GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	14/03/2025	2025/21	14/03/2025	2025/2366247

Procedência	SESPA - HPRC

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

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 090/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 022025

Anexo/Sequencial	1,2,3,4

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

OFÍCIO Nº 090/2025 – GAF/HRPC/INDSH

Capanema, 14 de março de 2025.

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

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

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

Vimos através deste, encaminhar informações financeiras e contábeis do HRPC referente a competência de 02/2025.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

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

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2366247

Anexo/Sequencial: 1

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 14/03/2025 20:25:35

Aut. Assinatura: 65d454f2e8aac5881f8d819030336966658b2c031ef9efc5d32bd340a540e2db

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

Em: 14/03/2025 20:24:55

Aut. Assinatura: 3744e9ce0a4d61aef4f7bf0e4bc03378c0aca717eb5468c7b15b5cd6f41b31c8

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTÁBIL - SESPA

FEVEREIRO DE 2025

Sumário

1. Estatuto Social.....0004
2. Certidões Negativas de Débitos.....0044
2.1 M 45
2.2 Filial.....0049
3. Certidão de Regularidade do FGTS – CRF.....0054
3.1 M 55
3.2 Filial.....0057
4. Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas – CNDT.....0059
4.1 M 60
4.2 Filial.....0062
5. Folha de Pagamento.....0064
5.1 Encargos.....0091
5.2 Relatório GFIP/SEFIP.....0128
5.3 Provisão de Férias, 13º Salário.....0149
6. Fatura Água.....0152
7. Fatura Energia.....0156
8. Relatório Contábil.....0160
8.1 Protocolo de Entrega da Prestação do M 161
8.2 Demonstrativo M Contábil.....0163
8.3 Razão.....0166
8.4 Razão – M 0251
8.5 Extratos Bancários.....0256
8.6 Impostos.....0280
8.6.1 INSS.....0281
8.6.2 IRRF.....0294
8.6.3 ISS.....0299
8.6.4 PCC (PIS, COFINS, CSLL) 0304
8.7 Notas Fiscais.....0317
8.7.1 Prestadores de Serviços.....0318
8.7.2 Fornecedores.....0377
8.7.3 Diversos.....0924

8.7.4 Despesas Gerais.....1371
8.7.5 Despesas Financeiras.....1414
8.7.6 Despesas Tributárias.....1419
9. Relatório Financeiro.....1427
9.1 Protocolo de Entrega da Prestação do M 1428
9.2 Balancete.....1430
9.3 Demonstrativo de Fluxo de Caixa.....1438
10. Planilha Contratos de Prestação de Serviços.....1440
10.1 INSS dos Prestadores de Serviços.....2282
10.2 Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços.....2302
10.3 FGTS dos Prestadores de Serviços.....2323
10.4 ISS dos Prestadores de Serviços.....2335
10.5 CRF dos Prestadores de Serviços.....2346
10.6 CNDT dos Prestadores de Serviços.....2389
11. Certidão Negativa de Débitos Tributários e Imobiliários M 2433
12. Relação de Notas Fiscais de Entrada e Saída.....2435
13. M 2440
14. Relatório Auditoria Independente.....2443
15. Balanço Patrimonial – Demonstrações Contábeis e Financeiras.....2470
16. Extratos Bancários Contas Correntes e Aplicações: Conta Custeio, Conta Provisão, Conta Investimento e Conta Reserva.....2488
17. Depreciação.....2517
18. Nota Fiscal Custeio.....2579
19. Controle Recebimento x SESPA.....2581
20. Entrega da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS.....2583
21. Relatório de Vistoria (s) e/ou Fiscalização (ões).....2691
22. Certificado de Entidade Beneficiente de Assistência Social – CEBAS).....2732
23. Notas Explicativas.....2763

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

1.	**Estatuto Social**

REG

REG

Nº 3265 de 13/08/2024

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

Apresentante
INSTITUTO

Natureza
Docum

Código de Segurança: **0637.9255.4970.2595**

Certifico, ainda, que consta no docum

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

Pedro Leopoldo, 13 de agosto de 2024

Assinado eletronicam

CESIO ROSA PEREIRA
Oficial de Registro

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

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

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

3265

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

Selo Digital
G

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

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

REQUERIMENTO DE REGISTRO DE PESSOAS JURÍDICAS

ILMO SR. OFICIAL DO REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS

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

Termos em que, pede deferimento.

Pedro Leopoldo, 5 de agosto de 2024.

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

Assinatura.....:

Nome por extenso.: José Carlos Rizoli

CPF .....: 171.893.228-68

Cargo.....: Presidente Executivo

Endereço.....: Av. Marquês de São Vicente, 576, conj. 1901, Barra Funda, CEP 01139-000 – São Paulo/SP.

E-mail.....: presidencia.executiva@indshsaude.org.br

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

Os dados abaixo serão anotados pela Serventia:

Registro sob nº de ordem: ____

Livro nº _____ FLs. _____

Data _____

Averbado sob o nº _____ no Reg. nº _____

Livro nº _____ FLs. _____

Data _____

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

Registro Nº 3265 13/08/2024

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

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

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

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

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

Registro Nº **3265** **13/08/2024**

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

Edital de Convocação

Assembleia Geral Extraordinária

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

Pauta:

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

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

São Paulo, 31 de julho de 2024.

Atenciosamente,

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

José Carlos Rizoli
Presidente

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

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

ICP Brasil

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

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

ICP Brasil

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

Página
000006/000038

Registro Nº
3265
13/08/2024

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

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

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

Presenças: conforme lista de presença em anexo.

Acontecimentos e deliberações:

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

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

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

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

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

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

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

ICP Brasil

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 19397 - REG: 3265 - AV. 273** DATA: 13/08/2024 - FLS. 266-269 - LIVRO A-26 Pág.: 1/5
Identificador de autenticação: c85ced0d-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

Encerramento

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

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

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

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

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

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

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

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

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

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

Autenticação	gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br
Email verificado	

Oy2Pn+JhVoUcZg+GSNS4gnofDnRYdJOWlVBxX0XA7aY= SHA-256

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

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

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

Página 000009/000038	Protocolo nº 19.396/19.399 de 13/08/2024: Documento registrado eletronicamente para fins de publicidade e/ou eficácia em relação a terceiros sob nº 3265 em 13/08/2024 e averbado no registro primitivo nº Av. 272 à 275 deste Tabelionato de Registro de Títulos e Documentos e Civil das Pessoas Jurídicas. Assinado digitalmente por CESIO ROSA PEREIRA - Oficial de Registro.

Registro Nº **3265** **13/08/2024**

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

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

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

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

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

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

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

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

Registro Nº **3265** **13/08/2024**

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

ESTATUTO SOCIAL

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

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

Parágrafo único: a entidade possui as seguintes filiais:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO II
Associados

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

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

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

Art. 7º. São direitos dos associados:

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

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

Identificador de autenticação: c85ced0d-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

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

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Art. 8º. São deveres dos associados:

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

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

Advertência e exclusão dos associados

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

CAPÍTULO III
Administração

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Competências

Art. 17. Compete à Assembleia Geral, privativamente:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Art. 22. Compete à Diretoria:

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

Art. 23. Compete ao Presidente:

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

Art. 24. Compete ao Vice-Presidente:

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

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

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

Art. 26. Compete ao Tesoureiro:

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

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

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

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

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

Composição
Conselho Fiscal

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

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

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

Conselho de Administração da Entidade

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Comitê de Ética e Conduta

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

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

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

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

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

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

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

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

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

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

Comitê de Gerenciamento de Crises

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

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

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

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

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

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

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

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

Comitê de Bioética

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

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

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

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

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

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

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

Página 000021/000038
Registro Nº 3265 13/08/2024

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

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

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

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

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

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

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

Art. 45. Aos membros compete:

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

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

Núcleo de Governança Corporativa

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

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

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

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

REGISTRO DE TÍTULOS E DOCUMENTOS E CIVIL DAS PESSOAS JURÍDICAS DE PEDRO LEOPOLDO - MG DE PEDRO LEOPOLDO-MG
REGISTRO ELETRÔNICO - **PROT: 19396 - REG: 3265 - AV. 274** DATA: 13/08/2024 - FLS. 268-287 - LIVRO A-26 Pág.: 11/21
Identificador de autenticação: c85ced0d-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

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

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

governança, desempenho e resultados.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Conselho de Administração dos Contratos com Entes Públicos

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

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

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

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

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

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

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

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

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

I - Primeira hipótese de composição:

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

II — Segunda hipótese de composição:

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

III - Terceira hipótese de composição:

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

IV – Quarta hipótese de composição:

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

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

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

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

V - Quinta hipótese de composição:

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

VI – Sexta hipótese de composição:

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

VII – Sétima hipótese de composição:

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

VIII – Oitava hipótese de composição:

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

IX – Nona hipótese de composição:

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

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

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

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

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

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

X – Décima hipótese de composição:

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

XI – Décima Primeira hipótese de composição:

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

XII - Décima Segunda hipótese de composição:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO IV
Dependências

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

CAPÍTULO V
Patrimônio

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

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

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

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

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

Identificador de autenticação: c85cedb0-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

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

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

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

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

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

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

CAPÍTULO VI
Disposições Gerais

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

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

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

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

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

José Carlos Rizoli
Presidente da entidade

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

Felipe Eduardo de Moraes Gomes
2º Secretário

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

Erika Alves Batistella
Advogada - OAB/SP 324.724

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

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

ICP Brasil

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

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

Autenticação gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br

Email verificado

HB1Y6n4lH4PcSjAaLTh2DN6BVvS/RD4zvX38PGt+l0g=

SHA-256

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

Pág.: 21/21

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

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

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

RESPEITO À VIDA

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

Associados

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

1

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

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

ICP Brasil

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

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

MANIFESTO DE ASSINATURAS

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

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

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

Endereço IP	Geolocalização
177.144.119.137	Não disponível

Autenticação ceduardo_patrick@yahoo.com.br

Email verificado

GLraMQeUuEkUjxavOYLeNYKB6ijRcRHACvCLk28SA38= SHA-256

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

Endereço IP	Geolocalização
200.173.52.54	Não disponível

Autenticação alextavaresdpvat@hotmail.com

Email verificado

9tii0IpXst0LNRjykTMxhZr8u1pS0r6MT77cEBFHO1s= SHA-256

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

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

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

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

Endereço IP 201.1.196.167

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

Autenticação gmsfelipe@clinicasepitheli.com.br

Email verificado

qFsvkIUuAdttjzgU/IJ70RZDT2NFRIIMjvrTbggyVKk= SHA-256

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

Endereço IP 177.26.228.230

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

Autenticação t.cristina58@yahoo.com.br

Email verificado

foCUIE+ODJ3zer9tx1aXLQ39YFqmNSMDQrwmpUXkD/w= SHA-256

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

Endereço IP 177.33.255.206

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

Autenticação sidney@snlassessoria.com.br

Email verificado

aA/EBd02blxg5vx4560D9le6ztWRo+UEK/Q8o8AmKHA= SHA-256

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

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

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

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

Autenticação marinicolau1850@gmail.com

Email verificado

MyXBJdzIMX50wyNoG7DTpT639dysM3r06g3BedrcBKY= SHA-256

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

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

Autenticação sergiohlcampos@yahoo.com.br

Email verificado

xgtQFnhOuk6Jjy2ssSsVp+jTmkJ0GiRjJlykX9MnPiw= SHA-256

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

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

Autenticação Fabiohassui@hotmail.com

Email verificado

uNp378huCPm8kC7el+31v6gnOcCHV/VyjFn2qQlg5tU= SHA-256

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Cesio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

CERTIDÃO RESUMIDA

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

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

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

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

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

Césio Rosa Pereira - Oficial Interino
Assinado Digitalmente

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

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

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

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 3 de 341

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

2.1	**CND M**

Prefeitura Municipal de Pedro Leopoldo

MINAS GERAIS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

CERTIDÃO NEGATIVA

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

Dados do Contribuinte

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

CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

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

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

Código de controle da certidão: 39D16669DB44113E313B

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

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

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

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

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

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

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO:2025000854179842

M
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-G

CERTIDÃO

FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO
CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

2. não constam
   Nacional (PG

Conform
negativa.

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

2.2	**CND Filial**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0014261

Informações do Contribuinte

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

Endereço do Contribuinte

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

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

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

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

Data de Emissão: 06/02/2025 **Data de Validade: 07/05/2025**

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

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

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

HELENA CLAUDIA PINHEIRO SILVA
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

JOSE LUSMAR S. TORRES
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE RECEITA

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 Página 50 de 2767
Página 50 de 341

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

Observação:

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

SERVIÇO GRATUITO

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA NÃO TRIBUTÁRIA

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

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

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

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

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

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

Válida em todo território paraense.
SERVIÇO GRATUITO

M
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-G

CERTIDÃO

FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO
CNPJ: 23.453.830/0001-70

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

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

2. não constam
   Nacional (PG

Conform
negativa.

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

3.1	**CRF M**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.453.830/0001-70

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUMANO INDSH

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

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

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

Validade:22/02/2025 a 23/03/2025

Certificação Número: 2025022201100265108906

Informação obtida em 10/03/2025 12:32:10

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

3.2	CRF Filial

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade:22/02/2025 a 23/03/2025

Certificação Número: 2025022201100265108906

Informação obtida em 10/03/2025 12:29:10

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

4.1	**CNDT M**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

4.2	CNDT Filial

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.135.940,39 C	
05/02/2025						
00885000100000001001	PGTO. FOL 000002505 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.131.535,17	0,00	4.405,22 C
06/02/2025						
00885000100000001045	PGTO. FOL 000002505 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	4.405,22	0,00	0,00
28/02/2025						
00889000100000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	1.112.650,09	1.112.650,09 C
00889000100000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 02/2025	4110101010020	19	0,00	9.221,73	1.121.871,82 C
00889000100000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010022	19	0,00	26.159,77	1.148.031,59 C
00889000100000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010020	19	0,00	27.524,70	1.175.556,29 C
00889000100000001005	DIF.DISSIDIO CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	37.273,49	1.212.829,78 C
00889000100000001006	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020001	19	223.247,05	0,00	989.582,73 C
00889000100000001007	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020001	19	3.721,46	0,00	985.861,27 C
00889000100000001008	DESC. DIF. DISSIDIO REF: 02/2025	4110101010001	19	168,43	0,00	985.692,84 C
00889000100000001009	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020004	19	144.664,07	0,00	841.028,77 C
00889000100000001010	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	4.898,41	0,00	836.130,36 C
00889000100000001011	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 02/2025	2130101020005	19	12.350,08	0,00	823.780,28 C
00889000100000001023	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	26.665,86	850.446,14 C
00889000100000001024	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	3.995,17	0,00	846.450,97 C
00889000100000001030	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010021	19	0,00	101.761,66	948.212,63 C
00889000100000001031	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010023	19	0,00	11.242,71	959.455,34 C
00889000100000001032	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	452.426,19	1.411.881,53 C
00889000100000001033	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	447.865,45	1.859.746,98 C
00889000100000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	70.148,24	1.929.895,22 C
00889000100000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	27.954,57	1.957.849,79 C
00889000100000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	3.143,96	1.960.993,75 C
00889000100000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	2.221,91	1.963.215,66 C
00889000100000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	10.811,62	1.974.027,28 C
00889000100000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	4.344,37	1.978.371,65 C
00889000100000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	472,99	1.978.844,64 C
00889000100000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	344,77	1.979.189,41 C
00889000100000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	2.314,20	1.981.503,61 C
00889000100000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	814,77	1.982.318,38 C
00889000100000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	56,08	1.982.374,46 C
00889000100000001045	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	725,29	1.983.099,75 C
00889000100000001046	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	7.624,30	1.990.724,05 C
00889000100000001047	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	1.295,36	1.992.019,41 C
00889000100000001048	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	74,03	1.992.093,44 C
00889000100000001049	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020001	19	9.754,57	0,00	1.982.338,87 C
00889000100000001050	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	1.499,93	0,00	1.980.838,94 C
00889000100000001051	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020004	19	1.752,76	0,00	1.979.086,18 C
00889000100000001052	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	1120201010003	19	98.570,73	0,00	1.880.515,45 C
00889000100000001053	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	17.704,32	0,00	1.862.811,13 C
00889000100000001054	DESC.AUT.SYSPROCARD CFE.FOL.: REF: 02/20	1120201010001	19	450.668,30	0,00	1.412.142,83 C
00889000100000001056	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010020	19	0,00	915,29	1.413.058,12 C
00889000100000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	108,35	1.413.166,47 C
00889000100000001058	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010001	19	30,36	0,00	1.413.136,11 C
00889000100000001059	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 02/2025	4110101010001	19	438,47	0,00	1.412.697,64 C
00889000100000001060	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 02/2025	2130101020001	19	0,00	1.551,64	1.414.249,28 C
00889000100000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	53,63	1.414.302,91 C
00889000100000001062	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	10,78	1.414.313,69 C
00889000100000001063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	6.956,49	1.421.270,18 C
00889000100000001064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	2.512,26	1.423.782,44 C
00889000100000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	266,86	1.424.049,30 C
00889000100000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	94,24	1.424.143,54 C
00889000100000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	7,19	1.424.150,73 C
00889000100000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	117,58	1.424.268,31 C
00889000100000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	351,92	1.424.620,23 C
00889000100000001070	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	110,77	1.424.731,00 C
00889000100000001071	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	11.999,85	1.436.730,85 C
00889000100000001072	13SAL.CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	2.383,86	1.439.114,71 C
00889000100000001073	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	13.164,90	1.452.279,61 C
00889000100000001074	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	4.337,43	1.456.617,04 C
00889000100000001075	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	644,47	1.457.261,51 C
00889000100000001076	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	4.904,35	1.462.165,86 C
A TRANSPORTAR :						1.463.895,38 C

ROSA NEVES
ANALISTA DEP.PESSOAL
HRPC-INDSH

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001 - SALARIOS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	1.135.940,39 C	
DE TRANSPORTE :						1.463.895,38 C
008890001000001077	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	1.729,52	1.463.895,38 C
008890001000001078	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020001	19	267,45	0,00	1.463.627,93 C
008890001000001079	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	205,86	0,00	1.463.422,07 C
008890001000001080	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	359,93	0,00	1.463.062,14 C
008890001000001081	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 02	2130101030004	19	10.049,02	0,00	1.453.013,12 C
008890001000001082	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 02/2025	2130101010003	19	50.544,06	0,00	1.402.469,06 C
008890001000001086	MENSALIDADE SINDICAL REF: 02/2025	2130101020005	19	250,00	0,00	1.402.219,06 C
008890001000001087	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	632,50	1.402.851,56 C
008890001000001088	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	151,80	1.403.003,36 C
008890001000001089	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	41,86	1.403.045,22 C
008890001000001090	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	8,63	1.403.053,85 C
008890001000001091	13SALARIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	54,37	1.403.108,22 C
008890001000001092	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	176,78	1.403.285,00 C
008890001000001093	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	850,08	1.404.135,08 C
008890001000001094	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	1.404.236,28 C
008890001000001095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010021	19	0,00	1.062,60	1.405.298,88 C
008890001000001096	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	151,80	1.405.450,68 C
008890001000001097	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	4,43	1.405.455,11 C
008890001000001098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	44,79	1.405.499,90 C
008890001000001099	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	6,33	1.405.506,23 C
008890001000001100	LEI N° 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.515,78	1.409.022,01 C
008890001000001101	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2025	4110101010004	19	0,00	5.313,00	1.414.335,01 C
008890001000001102	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2025	4110101010004	19	0,00	337,98	1.414.672,99 C
008890001000001103	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	759,00	1.415.431,99 C
008890001000001104	MED.130.AV.PREVIO REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	68,60	1.415.480,59 C
008890001000001105	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	506,00	1.415.986,59 C
008890001000001106	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	26,86	1.416.013,45 C
008890001000001107	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	212,83	1.416.226,28 C
008890001000001109	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101020001	19	0,00	10.197,13	1.426.423,41 C
008890001000001110	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101020001	19	0,00	724,20	1.427.147,61 C
008890001000001111	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101020001	19	0,00	126,63	1.427.274,24 C
008890001000001112	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020001	19	0,00	1.345,96	1.428.620,20 C
008890001000001113	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	1.213,35	1.429.833,55 C
008890001000001114	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	308,70	1.430.142,25 C
008890001000001115	DESC AVISO PREVIO REF: 02/2025	4110101010001	19	1.518,00	0,00	1.428.624,25 C
008890001000001118	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010020	19	0,00	727,98	1.429.352,23 C
008890001000001119	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010005	19	460,79	0,00	1.428.891,44 C
008890001000001120	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	756,36	1.429.647,80 C
008890001000001121	SALARIO A PAGAR REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	238,78	1.429.886,58 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	207,05	1.430.093,63 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	72,91	1.430.166,54 C
008890001000001124	PENS.ALIM.FERIAS REF: 02/2025	4110101010001	19	349,14	0,00	1.429.817,40 C
008890001000001126	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 02/2025	4110101010001	19	21,09	0,00	1.429.796,31 C
Totais da Conta ==>				2.173.429,84	2.467.285,76	1.429.796,31 C

ROSA NEVES
ANALISTA DEP.PESSOAL
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 66 de 2367
Página de 341

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/03/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : RELAÇÃO ANEXA
Histórico : LIQUIDO FOPAG 02/2025
Documento: TÍTULO Nº 2608 **Emissão:** 04/03/2025

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	R$:	1.429.796,31
2)	Data:	R$:	
3)	Data:	R$:	
4)	Data:	R$:	
5)	Data: Data limite	R$:	
6)	Data: 06/03/25	R$:	
			1.429.796,31

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

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

Diretoria
Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA Nº 7-08017
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
05.03.2025.
12h13

Banpará

Comprovante de Lançamento de Créditos (Beneficiários)

MultiServ Net

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

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: NORMAL
Referência: 2025/03
Data Prevista: 06/03/2025
Total de Registros: 575
Total de Créditos: 1.429.796,31

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

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

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

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

05/03/2025 10:14:50 | **CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HBPC-INDSH

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
22860 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO							
0000001	AIRA PRISCILA AMBRÓSIO AMARAL	749.264.702-68	5,189.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266240	05/03/2025
0000002	ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRANÇA	013.842.702-05	2,790.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287115	05/03/2025
0000004	ADRIENE BRANDÃO DA SILVA	020.027.542-92	3,718.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6334946	05/03/2025
0000007	AMANDA BORGES GUIMARÃES	009.774.632-06	964.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280463	05/03/2025
0000011	ANDRESA ANDRADE BEZERRA	024.188.012-25	2,687.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280277	05/03/2025
0000012	ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	428.477.612-68	1,631.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006281907	05/03/2025
0000013	ANIEL COSME BRAGA COSTA	747.833.512-87	2,801.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281532	05/03/2025
0000014	ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	845.013.672-53	3,498.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269869	05/03/2025
0000016	ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	670.752.402-00	3,654.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024892807	05/03/2025
0000017	ANTONIO LANO SILVA MELO	890.806.022-72	2,175.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276199	05/03/2025
0000018	ARYLANA SILVA DA SILVA	038.630.332-05	2,680.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6329977	05/03/2025
0000020	CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	888.042.322-34	4,427.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272770	05/03/2025
0000025	DANIEL GONCALVES NUNES	928.463.602-78	4,972.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6266282	05/03/2025
0000027	DARLENE DOS SANTOS LANOA	941.173.062-00	429.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6267980	05/03/2025
0000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	942.658.362-91	3,255.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264964	05/03/2025
0000029	DEYVID ALVES DE SOUZA	744.027.732-53	1,830.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7465297	05/03/2025
0000032	ELSON RAMOS DE LIMA	818.429.102-72	2,555.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	062	4190378	05/03/2025
0000034	EMERSON CORREA MOURA	010.868.192-09	2,500.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6613713	05/03/2025
0000036	ERIKA RIBEIRO BORJA	010.439.412-90	2,606.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279546	05/03/2025
0000037	ERIVELTON SALES COSTA	625.588.542-91	1,848.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6610013	05/03/2025
0000038	ESTER SOARES DA SILVA	865.610.902-25	3,607.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280480	05/03/2025
0000039	FABIANE COSTA DE SOUZA	056.460.272-84	3,290.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448054	05/03/2025
0000040	FABRICIO BORJA DA FONSECA	005.843.702-96	2,610.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280234	05/03/2025
0000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA	029.792.522-98	3,435.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276490	05/03/2025
0000042	FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	993.388.822-68	3,430.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6284124	05/03/2025
0000046	GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	547.470.072-53	2,590.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281486	05/03/2025
0000047	GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	025.089.012-70	2,596.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6286917	05/03/2025
0000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	016.932.762-08	4,485.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6463908	05/03/2025
0000049	ILIETE CASTELO DA SILVA	873.375.682-15	2,594.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281443	05/03/2025
0000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	036.059.662-25	1,434.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269940	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000051	IZAMARA DE ASSIS SANTOS	021.276.052-17	2,541.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280196	05/03/2025
0000052	IZAMARA FARIAS CARDOSO	546.711.162-00	2,563.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7303157	05/03/2025
0000053	JACIANE DA SILVA ABREU	855.693.642-34	1,767.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282644	05/03/2025
0000054	JAIANE BORGES DE SOUZA	016.101.742-83	2,641.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6287220	05/03/2025
0000055	JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	030.099.852-07	2,709.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6276512	05/03/2025
0000056	JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	009.725.102-06	431.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6616755	05/03/2025
0000058	JOSE AUGUSTO DA PAIXÃO MIRANDA	870.087.692-53	1,610.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6269923	05/03/2025
0000066	LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	023.726.462-57	2,127.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6453716	05/03/2025
0000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	005.540.422-74	3,616.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	3942767	05/03/2025
0000072	MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	820.190.452-49	1,819.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7464177	05/03/2025
0000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA	754.009.362-53	3,837.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6331904	05/03/2025
0000079	MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	489.979.782-68	1,405.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271740	05/03/2025
0000080	MARIA ZELIA DOS SANTOS	593.073.902-15	2,711.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280374	05/03/2025
0000081	MARILIA LUCAS DE SALES	992.652.142-87	2,270.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271219	05/03/2025
0000082	MARTA RAMOS DOS SANTOS	655.594.602-49	2,690.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279627	05/03/2025
0000083	MILENA LUCAS DE SALES	890.805.992-04	1,791.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028793552	05/03/2025
0000087	PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	657.463.252-87	2,163.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289150	05/03/2025
0000088	PEDRO PAULO MARTINS LOURENÇO	942.313.202-25	1,797.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6271227	05/03/2025
0000092	RAIMUNDA RAIANE DA S LISBOA	039.700.692-62	2,786.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006445950	05/03/2025
0000093	RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	032.416.812-89	1,827.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6573746	05/03/2025
0000096	SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	700.482.122-61	1,922.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6582451	05/03/2025
0000098	SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	443.027.112-72	2,670.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677833	05/03/2025
0000100	VANESSA LUIZABLANTE DA FONSECA	021.318.372-24	4,877.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280820	05/03/2025
0000105	YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	577.458.542-53	2,701.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6264930	05/03/2025
0000109	ADRIANA PEREIRA BRAGA	812.763.542-15	1,349.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280048	05/03/2025
0000111	ALESSANDRO DA SILVA AMBRÓSIO	836.929.912-15	2,131.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7340320	05/03/2025
0000113	ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	038.688.612-11	2,679.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282504	05/03/2025
0000114	ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	030.020.912-60	2,629.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599613	05/03/2025
0000115	ANTONIO MYKAEL DOS REIS ROCHA	042.890.292-80	2,190.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029928559	05/03/2025
0000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS FRANÇA	714.289.252-87	4,380.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6567037	05/03/2025
0000124	EDIELE BORGES FRUTOSO	555.216.572-15	2,546.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282679	05/03/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000126	EDILZA CHAVES DE CARVALHO	301.931.252-34	2,558.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6581552	05/03/2025
0000127	ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	708.973.442-00	1,818.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6380751	05/03/2025
0000132	EULLER MATEUS COSTA SOARES	701.543.632-94	406.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6448321	05/03/2025
0000135	FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	035.810.422-07	2,087.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279503	05/03/2025
0000136	FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	007.397.892-28	1,827.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7468164	05/03/2025
0000137	FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	003.777.602-93	1,849.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282636	05/03/2025
0000143	IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	701.547.862-50	2,564.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458700	05/03/2025
0000145	JEFFERSON PEREIRA LIMA PENAFORT	020.041.502-62	2,179.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6378919	05/03/2025
0000146	JHONATAN DOS SANTOS SILVA	017.777.472-01	2,679.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6497470	05/03/2025
0000148	JOISE FERREIRA DA COSTA	545.630.622-00	2,694.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6289142	05/03/2025
0000149	JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	030.647.482-46	3,750.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6280781	05/03/2025
0000150	JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	700.414.662-68	1,891.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	018	282553	05/03/2025
0000151	KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENTO	973.478.762-49	3,142.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	4068025	05/03/2025
0000152	KESIA MAIA SOUSA SALES	027.723.332-13	1,677.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5953600	05/03/2025
0000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	025.560.052-62	4,004.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6318991	05/03/2025
0000156	MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	673.622.492-68	621.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7256256	05/03/2025
0000157	MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	921.928.312-34	2,746.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6341632	05/03/2025
0000159	MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	895.130.372-15	2,648.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561276	05/03/2025
0000160	MARLICE RAMOS FERREIRA	059.156.982-55	2,590.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909950	05/03/2025
0000163	PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	947.066.202-44	3,994.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6272827	05/03/2025
0000164	RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	624.842.302-49	2,025.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6282750	05/03/2025
0000166	RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	040.883.122-79	2,229.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677752	05/03/2025
0000167	SABRINA MICAELLA I DE SOUSA	040.118.812-44	2,698.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	0032	0006297536	05/03/2025
0000168	SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	649.586.471-04	3,311.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279600	05/03/2025
0000170	SILVIA BARBOSA DA MOTA	042.758.782-48	2,677.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6458670	05/03/2025
0000177	CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	380.433.352-49	2,681.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6450857	05/03/2025
0000178	LUCIANE VITURINO DA SILVA	025.960.451-84	2,606.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	7320140	05/03/2025
0000181	PAULA JANAINA DE FREITAS	041.208.132-66	2,462.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6281214	05/03/2025
0000183	JULIANO CESAR BOTERO	321.028.148-31	20,358.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677710	05/03/2025
0000185	JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	022.840.852-02	1,554.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6600344	05/03/2025
0000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	178.310.912-20	3,333.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677620	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 73 de 341

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000190	FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	790.864.032-04	2,224.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677574	05/03/2025
0000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE	842.186.572-20	2,064.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677655	05/03/2025
0000196	DAIANY DE SOUSA FREITAS	005.320.442-58	2,568.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024706388	05/03/2025
0000198	JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	701.677.442-24	2,532.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6599494	05/03/2025
0000200	MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	740.982.922-20	2,623.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677779	05/03/2025
0000201	OZIEL DOS REIS SILVA	004.372.862-66	1,767.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677604	05/03/2025
0000202	ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	014.661.132-27	1,809.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024677558	05/03/2025
0000203	GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	910.194.942-04	3,530.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	120	5461049	05/03/2025
0000204	IAGO DA SILVA TOBIAS	019.506.442-94	8,385.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	3986187	05/03/2025
0000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	552.060.932-20	5,784.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024696420	05/03/2025
0000206	ANDERSON RUY DA CONCEIÇÃO AQUINO	629.475.162-49	4,981.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	1748165	05/03/2025
0000208	JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	011.374.532-06	3,259.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	5195152	05/03/2025
0000210	MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	665.995.472-49	2,026.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688223	05/03/2025
0000211	IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	035.317.622-22	1,845.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024688169	05/03/2025
0000217	MARIA ALCIONE O DA SILVA	820.067.682-04	2,744.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024678252	05/03/2025
0000218	LARISSA PANTOJA DE S GIRARD	921.372.612-00	2,627.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024680478	05/03/2025
0000220	IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	372.543.322-49	2,549.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723100	05/03/2025
0000221	JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	030.873.312-60	3,733.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723118	05/03/2025
0000222	ALINY MAIA CORREA	031.582.752-10	2,369.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723134	05/03/2025
0000223	HERIKA DAS NEVES SILVA	943.428.652-20	3,988.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6561330	05/03/2025
0000224	MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	028.963.652-30	1,870.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024723142	05/03/2025
0000226	LIDUINA AMERICO DE ASSUNÇÃO	645.275.652-49	1,375.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6598048	05/03/2025
0000229	ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	730.738.732-87	2,680.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761605	05/03/2025
0000230	MARCIEL DA SILVA MELO	005.402.602-40	2,472.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761621	05/03/2025
0000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA	013.636.402-08	3,689.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761630	05/03/2025
0000233	CILENE RAMALHO FONSECA	902.168.812-34	2,666.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761648	05/03/2025
0000234	BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	031.077.862-09	2,731.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761672	05/03/2025
0000235	CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	686.758.282-68	2,638.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024761699	05/03/2025
0000239	ADRIANA PEREIRA DE LIMA	006.996.022-46	2,637.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879495	05/03/2025
0000241	JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	017.806.802-01	2,650.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884278	05/03/2025
0000243	JAQUELINE DE BRITO COSTA	042.637.002-36	2,181.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879533	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 74 de 341

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000247	TATIANA NUNES DO CARMO	718.353.852-49	2,555.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884090	05/03/2025
0000248	WALDILENE GALVAO DE ARAUJO	573.378.372-91	2,580.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884154	05/03/2025
0000249	KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	006.822.232-71	2,738.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884162	05/03/2025
0000250	DIANA REIS DE ARAUJO	886.617.172-72	2,557.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884189	05/03/2025
0000251	JESSICA GONÇALVES SILVA	031.169.772-08	3,796.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6279457	05/03/2025
0000252	GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	003.023.882-06	3,559.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884200	05/03/2025
0000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	003.835.402-08	3,574.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024879460	05/03/2025
0000255	JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	966.608.802-91	1,759.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	5483662	05/03/2025
0000257	GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	038.714.392-07	3,739.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884022	05/03/2025
0000258	MIRIAN PANTOJA DE SOUZA	038.314.532-50	2,715.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024884014	05/03/2025
0000261	JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	970.881.102-53	2,468.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024883999	05/03/2025
0000264	RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	020.227.662-70	2,016.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981729	05/03/2025
0000265	ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	815.873.252-68	1,848.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981788	05/03/2025
0000266	RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	989.958.552-15	2,029.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981842	05/03/2025
0000267	ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	891.400.102-44	1,839.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024981869	05/03/2025
0000269	JOSE ELIAS GUIMARAES	007.848.632-70	446.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982610	05/03/2025
0000270	CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	924.199.842-34	1,752.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982733	05/03/2025
0000271	RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	903.106.322-34	2,085.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024982865	05/03/2025
0000273	ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	630.317.602-04	2,546.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983594	05/03/2025
0000274	RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	686.936.802-34	420.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024983624	05/03/2025
0000276	SIRLENE SILVA DOS REIS	830.051.612-34	2,684.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	110	0004760875	05/03/2025
0000277	MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	623.430.172-04	1,845.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985678	05/03/2025
0000279	ANTONIO ALAN DA SILVA TEIXEIRA	013.636.332-60	1,842.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0024985864	05/03/2025
0000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	637.430.432-20	3,842.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025135759	05/03/2025
0000282	GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	676.457.712-91	1,613.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	0004028546	05/03/2025
0000284	NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	552.165.012-15	1,594.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025295071	05/03/2025
0000286	SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	007.697.562-20	2,123.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	8665060	05/03/2025
0000287	MARIA BRITO POMBO RAIOL	016.476.902-18	2,566.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294679	05/03/2025
0000290	GISELE GOMES LIMA BARBOSA	048.879.262-27	2,693.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294768	05/03/2025
0000294	FABIANE FERNANDES MESQUITA	022.758.062-10	2,720.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294903	05/03/2025
0000296	ELIZANGELA F F DA SILVA	638.303.962-87	3,715.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294962	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 35 de 341

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000300	GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	035.984.122-82	2,676.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026043750	05/03/2025
0000303	MARIA JOSE DA SILVA NUNES	669.946.672-00	2,735.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431285	05/03/2025
0000305	MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	685.367.802-82	2,633.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431340	05/03/2025
0000306	FRANCISCA KEITH G M PINHEIRO	918.257.842-72	2,814.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431390	05/03/2025
0000311	ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	029.041.492-01	2,684.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431471	05/03/2025
0000312	FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPES	022.825.333-05	2,786.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431510	05/03/2025
0000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES	025.705.862-18	6,106.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	005965012	05/03/2025
0000317	GLEICIANE SILVA SANTOS	037.670.962-69	2,662.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431668	05/03/2025
0000318	DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	040.311.382-29	2,692.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431684	05/03/2025
0000319	ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	040.354.552-88	2,566.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431706	05/03/2025
0000320	JUCILEIA SOUZA BORGES	008.569.422-35	2,588.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431730	05/03/2025
0000321	LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	589.689.972-68	2,070.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431749	05/03/2025
0000323	MARILDA FREITAS DE SOUSA	024.237.462-02	1,849.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431790	05/03/2025
0000324	TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	044.177.452-00	2,084.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431803	05/03/2025
0000326	SANDRA MARIA GOMES	634.314.402-15	3,883.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562860	05/03/2025
0000327	ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	053.959.312-52	2,560.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562878	05/03/2025
0000329	GUILHERME SILVA XAVIER	048.138.092-27	1,924.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025562924	05/03/2025
0000330	ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	802.920.382-91	4,936.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025686062	05/03/2025
0000336	ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	685.567.992-72	1,831.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975641	05/03/2025
0000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	031.370.622-09	3,506.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025975706	05/03/2025
0000339	PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	039.369.202-73	2,390.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976370	05/03/2025
0000341	ARIANA SILVA DE BRITO	982.250.222-20	2,539.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976435	05/03/2025
0000342	OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	756.787.212-91	2,440.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976494	05/03/2025
0000343	JACIENE XAVIER OLIVEIRA	036.492.802-64	2,619.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976605	05/03/2025
0000344	VIRGINIA DE NAZARE F SANTOS	455.538.582-91	2,531.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976761	05/03/2025
0000345	ANATALIA DOS SANTOS L PEREIRA	680.491.022-20	1,365.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976869	05/03/2025
0000346	JESSICA NAZARE F DOS SANTOS	009.070.962-47	2,547.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025976974	05/03/2025
0000349	KASSANDRA MONTEIRO DOS SANTOS	710.575.102-97	2,637.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977245	05/03/2025
0000351	LUINE GLINS CUNHA	002.912.152-38	4,445.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977423	05/03/2025
0000353	AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASCENO	020.652.092-16	2,742.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977741	05/03/2025
0000355	FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	903.354.062-20	2,595.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025977849	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000359	NATANAEL CHAVES DA COSTA	702.912.762-53	1,913.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978055	05/03/2025
0000360	WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	044.165.082-12	1,917.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978179	05/03/2025
0000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	041.385.522-86	3,520.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978268	05/03/2025
0000364	SAMELA FERNANDA P DE SOUSA	030.973.702-85	2,611.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978306	05/03/2025
0000365	SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	623.536.832-15	2,291.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978322	05/03/2025
0000366	FRANCISCA GARCIA DA SILVA OLIVEIRA	947.153.002-49	2,670.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978381	05/03/2025
0000367	ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	052.904.782-99	2,572.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978390	05/03/2025
0000369	SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	966.649.402-72	1,443.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978438	05/03/2025
0000370	YARITSSA SOUSA DA SILVA	051.141.162-66	2,564.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978462	05/03/2025
0000374	JAMESON DE MELO GOMES	004.549.182-83	2,682.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978560	05/03/2025
0000376	ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	765.166.102-82	1,659.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978632	05/03/2025
0000379	CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	046.620.692-54	2,658.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978675	05/03/2025
0000382	AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	031.974.202-41	2,545.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025978721	05/03/2025
0000383	SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	007.946.792-00	2,714.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979329	05/03/2025
0000385	MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	028.060.132-83	1,981.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979590	05/03/2025
0000386	LARYCE DA SILVA QUEIROZ	040.491.422-52	424.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979620	05/03/2025
0000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	030.803.562-33	3,491.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979728	05/03/2025
0000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	022.253.332-38	3,460.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025979981	05/03/2025
0000396	ANA LUCIA GOMES DOS REIS	048.744.602-08	2,545.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980050	05/03/2025
0000397	JAMILLE LIMA GUALDEZ	046.515.322-41	2,574.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980092	05/03/2025
0000398	FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	046.240.162-62	2,536.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980130	05/03/2025
0000399	ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	048.147.952-03	1,350.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980149	05/03/2025
0000400	HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	054.140.312-58	2,594.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980190	05/03/2025
0000401	KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	017.799.962-41	2,586.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980220	05/03/2025
0000402	MURILO DA SILVA FERNANDES	702.589.642-00	2,383.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980254	05/03/2025
0000403	FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	020.860.282-88	2,555.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025980289	05/03/2025
0000404	JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	490.417.542-53	2,670.77	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981641	05/03/2025
0000405	ALIOMARA TRINDADE DOS SANTOS	845.956.472-04	2,618.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981811	05/03/2025
0000406	THALIA PINHEIRO DA SILVA	035.205.372-06	1,398.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025981854	05/03/2025
0000408	CARLAS NAYANE GUIMARES PAIXAO	007.140.002-80	2,731.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982664	05/03/2025
0000409	JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	032.531.272-90	1,388.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982699	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 7 de 341

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000410	RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	046.140.052-92	2,543.57	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982923	05/03/2025
0000412	ROSILENE COSTA DA SILVA	009.273.372-74	2,585.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025982800	05/03/2025
0000414	PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	028.967.832-37	2,666.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026031930	05/03/2025
0000416	MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	045.823.722-10	2,551.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032007	05/03/2025
0000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA	020.857.242-21	2,566.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032104	05/03/2025
0000420	DINA DAVID DO NASCIMENTO	757.682.672-04	2,492.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032139	05/03/2025
0000421	CAMILA PAIXAO AGUIAR	020.608.242-81	2,720.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032180	05/03/2025
0000422	CHEILA DA SILVA GOMES	696.990.202-10	2,237.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032228	05/03/2025
0000423	ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	050.355.962-81	2,565.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032260	05/03/2025
0000424	JEMERES DIAS DOS SANTOS	768.556.512-91	2,341.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032279	05/03/2025
0000425	IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	539.842.692-34	2,755.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032295	05/03/2025
0000426	ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	049.456.442-33	1,334.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032350	05/03/2025
0000427	PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	031.369.792-22	2,550.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032384	05/03/2025
0000429	ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	940.426.082-72	2,738.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032406	05/03/2025
0000430	NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	976.827.992-34	1,360.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032430	05/03/2025
0000431	CAMILA SANTANA TEIXEIRA	016.281.332-52	1,399.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032465	05/03/2025
0000433	ERLANE DO SOCORRO BARBOSA CUNHA	007.557.212-50	2,480.63	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032538	05/03/2025
0000434	ELIENE SOARES DA SILVA	037.168.702-00	2,557.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032562	05/03/2025
0000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	949.194.102-04	3,707.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032740	05/03/2025
0000440	JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	700.450.242-27	3,787.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032791	05/03/2025
0000444	LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	000.225.722-01	2,128.01	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032899	05/03/2025
0000445	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	029.393.742-79	5,616.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032945	05/03/2025
0000446	DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	029.549.632-04	1,814.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032970	05/03/2025
0000447	ANA PAULA SILVA DA COSTA	863.128.392-49	1,731.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026032988	05/03/2025
0000448	TALITA SERRA DE SOUZA	033.833.222-70	4,376.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092131	05/03/2025
0000450	CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	590.763.482-00	884.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033038	05/03/2025
0000451	FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	015.455.303-43	1,857.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033062	05/03/2025
0000452	THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	047.838.052-61	1,837.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026033100	05/03/2025
0000455	KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	869.434.992-20	2,760.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044145	05/03/2025
0000457	FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	737.432.162-72	2,536.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044242	05/03/2025
0000459	MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	637.800.892-20	2,750.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044307	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000460	GEANE NEVES DE SOUSA	036.009.872-08	2,559.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044331	05/03/2025
0000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	041.408.872-73	3,652.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044420	05/03/2025
0000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	674.029.682-00	4,224.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044552	05/03/2025
0000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	009.187.122-03	3,581.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044579	05/03/2025
0000469	ANDRE PINHO UCHOA	007.965.792-37	2,545.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044650	05/03/2025
0000470	WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	703.483.592-68	3,107.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026044722	05/03/2025
0000472	DIEGO CARDOSO PEREIRA	023.229.482-84	3,779.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026091321	05/03/2025
0000473	ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	008.153.802-24	2,262.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026108275	05/03/2025
0000475	DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	000.085.452-27	2,231.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092239	05/03/2025
0000476	CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	036.214.392-77	2,137.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092280	05/03/2025
0000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	535.938.122-15	3,673.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092344	05/03/2025
0000478	VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	661.959.422-00	2,061.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092395	05/03/2025
0000480	LUCIANE SILVA ALBUQUEQUE	868.999.612-53	1,853.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092530	05/03/2025
0000481	CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	547.842.472-20	1,841.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092620	05/03/2025
0000482	ANA ALICE DA SILVA LOPES	428.476.482-91	2,692.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026092735	05/03/2025
0000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES	046.314.191-13	4,991.56	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	054	3986845	05/03/2025
0000486	MAIARA DE SOUSA SA	907.486.382-53	4,468.72	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182130	05/03/2025
0000487	CHRISLAYNE AIRES SANTOS	044.601.342-09	3,828.87	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182190	05/03/2025
0000491	BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	037.869.762-52	2,547.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182599	05/03/2025
0000493	MARIA AILA REIS SILVA	040.362.412-65	2,747.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182629	05/03/2025
0000494	ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	036.738.672-02	2,547.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182645	05/03/2025
0000495	MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	041.396.812-09	2,555.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182661	05/03/2025
0000496	DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	018.020.992-20	2,768.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182700	05/03/2025
0000497	ANA PAULA SOUSA CORREA	045.394.092-71	2,035.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182718	05/03/2025
0000499	EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	036.805.662-71	2,103.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182823	05/03/2025
0000501	MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	719.078.902-20	1,865.94	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182912	05/03/2025
0000502	AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	010.122.042-19	1,713.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182939	05/03/2025
0000503	ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	734.919.422-68	2,223.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026182971	05/03/2025
0000504	RAFAELA DOS SANTOS SILVA	929.426.792-04	2,120.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183013	05/03/2025
0000505	ANDRE SOUSA LIMA	004.336.602-36	2,090.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183072	05/03/2025
0000506	CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	071.085.502-88	2,032.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183099	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 79 de 341

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000508	LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	031.219.652-04	1,775.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183161	05/03/2025
0000509	EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	731.263.902-00	1,829.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183200	05/03/2025
0000510	MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	042.858.792-55	2,153.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183218	05/03/2025
0000511	MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	508.641.652-34	4,918.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183242	05/03/2025
0000513	ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	015.241.222-03	2,692.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183307	05/03/2025
0000514	THAISE DA SILVA SILVA	021.973.122-51	3,425.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183340	05/03/2025
0000515	BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	702.394.042-11	1,930.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183374	05/03/2025
0000516	FABRICIO FREITAS DA SILVA	053.915.362-19	2,182.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183390	05/03/2025
0000517	LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	069.176.752-10	2,555.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183412	05/03/2025
0000518	WALDEANE FREITAS MOREIRA	686.981.602-63	2,643.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183420	05/03/2025
0000519	IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	010.153.692-51	1,333.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183455	05/03/2025
0000520	ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	050.881.579-75	2,682.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183480	05/03/2025
0000522	FRANCISCO ALVES DE SALES	015.171.642-06	2,453.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183528	05/03/2025
0000523	KELLY NAZARE L DE MENDONCA	931.921.932-04	2,681.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183552	05/03/2025
0000524	MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	071.022.482-61	1,849.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026183579	05/03/2025
0000525	ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNIOR	021.961.132-71	2,751.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026226588	05/03/2025
0000529	MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	038.661.802-09	2,679.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026230232	05/03/2025
0000531	WELLINGTON RICARDO MOURA G JUNIOR	036.360.142-26	1,344.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231131	05/03/2025
0000532	IZANELLY LEITAO NASCIMENTO	029.912.942-05	2,529.66	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026231174	05/03/2025
0000538	JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	017.718.522-83	1,846.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365251	05/03/2025
0000539	RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	046.323.252-60	462.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365359	05/03/2025
0000541	JACKELINE CARDOSO MATIAS	021.291.852-40	2,880.02	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365391	05/03/2025
0000542	MARIA CARLA DA SILVA SOARES	965.093.332-87	2,196.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365405	05/03/2025
0000545	MAYARA MONTEIRO ALVES	007.945.642-16	1,821.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365448	05/03/2025
0000547	JOSE MARQUES FERREIRA NETO	055.542.372-74	2,049.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365472	05/03/2025
0000548	ANA MARIA REIS DE SOUSA	002.236.222-30	1,832.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026365480	05/03/2025
0000549	DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	020.750.152-10	3,146.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371359	05/03/2025
0000550	LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	597.893.102-00	3,416.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371375	05/03/2025
0000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES	016.133.372-99	3,415.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371405	05/03/2025
0000553	FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	005.881.172-93	1,889.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371421	05/03/2025
0000554	WILCILENE CASTRO DA SILVA	574.029.812-15	2,676.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371464	05/03/2025

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000555	MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS	027.512.582-39	1,041.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371472	05/03/2025
0000559	HARLLY GALVAO CAVALCANTE	030.878.801-08	1,556.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371529	05/03/2025
0000560	JULIANA OLIVEIRA SILVA	037.594.382-02	2,546.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371545	05/03/2025
0000561	GENIFA MOREIRA DA SILVA	060.727.072-11	2,672.54	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371561	05/03/2025
0000562	MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	008.692.732-99	1,843.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371600	05/03/2025
0000564	MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	037.281.712-20	2,561.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371685	05/03/2025
0000566	DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	746.191.102-30	3,286.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026371880	05/03/2025
0000567	MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	935.222.902-91	2,206.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029563968	05/03/2025
0000570	EUZENE DE FREITAS MOURA	902.305.312-53	2,598.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482800	05/03/2025
0000571	HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	031.145.822-06	2,553.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482819	05/03/2025
0000572	MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	000.538.112-67	2,487.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026482835	05/03/2025
0000573	SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	030.053.672-07	2,561.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026488930	05/03/2025
0000575	ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	028.362.322-50	1,750.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489139	05/03/2025
0000576	FELIPE MARTINS GONZAGA	078.738.212-42	1,781.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489171	05/03/2025
0000579	JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	030.092.272-80	436.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489198	05/03/2025
0000585	BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	990.550.312-91	1,844.52	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489449	05/03/2025
0000586	GLEICIENE OLIVEIRA BORGES	041.340.652-08	3,019.31	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026489490	05/03/2025
0000587	MARCELO PEREIRA FARIAS	746.681.612-68	404.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491672	05/03/2025
0000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	020.747.392-73	3,416.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026491923	05/03/2025
0000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO	035.332.622-43	3,275.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493810	05/03/2025
0000592	MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	030.240.202-09	2,020.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026493829	05/03/2025
0000594	DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	038.961.212-00	1,943.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496470	05/03/2025
0000598	GLENDA EVELIN SILVA COSTA	036.531.142-17	1,657.04	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026496631	05/03/2025
0000600	ALINE ROSARIO DOS SANTOS	552.806.682-49	2,553.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498189	05/03/2025
0000604	MARCELO ARAUJO ALVES	022.053.632-55	3,887.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026498731	05/03/2025
0000605	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	034.999.632-64	2,158.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549794	05/03/2025
0000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	960.665.552-00	3,256.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	098	0005969948	05/03/2025
0000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO	292.572.632-15	3,470.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549859	05/03/2025
0000609	SANDRA CRISTINE DO N COSTA	047.932.582-04	2,585.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549930	05/03/2025
0000610	MARIA JOAQUINA B DA CUNHA	007.643.432-03	2,535.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549964	05/03/2025
0000612	CAMILLA DE BRITO SOUSA	024.311.282-37	2,707.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549980	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 11 de 341

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000613	CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	041.316.382-23	1,400.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026549999	05/03/2025
0000615	NEYRIELLI MACEDO DUARTE	040.802.522-00	2,680.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550032	05/03/2025
0000616	ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	014.597.252-63	2,603.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550059	05/03/2025
0000617	SAMARA SANTOS DA COSTA	009.490.382-45	2,662.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550105	05/03/2025
0000619	MELINA GOMES DA SILVEIRA	009.856.472-21	2,551.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550164	05/03/2025
0000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS	041.221.955-78	7,632.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550229	05/03/2025
0000624	PRISCILA FERNANDA S DOS SANTOS	728.222.602-49	1,858.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026550865	05/03/2025
0000628	ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	032.392.802-13	208.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640384	05/03/2025
0000629	JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	053.966.002-76	494.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640422	05/03/2025
0000630	INALVA ALEXANDRA SOUSA DE SOUZA	675.305.322-00	2,574.67	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640449	05/03/2025
0000631	ELIANNY SOUSA SILVA	019.293.182-27	3,731.14	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640490	05/03/2025
0000632	ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	722.791.922-68	1,836.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640511	05/03/2025
0000633	DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	656.833.822-20	2,022.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640538	05/03/2025
0000634	VANDERSON FERREIRA DA COSTA	052.366.792-22	1,815.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640589	05/03/2025
0000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	029.433.692-33	1,559.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640651	05/03/2025
0000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA	765.482.013-53	2,578.88	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026640694	05/03/2025
0000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	826.698.482-49	4,049.85	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684519	05/03/2025
0000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES	908.179.312-87	3,164.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026684551	05/03/2025
0000643	ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEVES	594.651.072-04	3,915.36	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	5241367	05/03/2025
0000644	ELLEN MAIA DA SILVA	020.959.262-18	4,058.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	005	4269926	05/03/2025
0000645	THARCISO SILVA SOUZA	889.667.202-34	4,658.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776049	05/03/2025
0000646	JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	090.322.082-25	1,586.46	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776065	05/03/2025
0000647	THAINA MELO FIGUEIREDO	024.651.932-01	2,131.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776081	05/03/2025
0000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS	026.379.882-82	3,614.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026776499	05/03/2025
0000652	ISAAC SILVA DOS SANTOS	963.872.622-91	1,586.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827751	05/03/2025
0000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS	000.195.012-69	2,745.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827859	05/03/2025
0000655	JOAO IAGO CRUZ SILVA	035.929.892-35	3,387.08	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827875	05/03/2025
0000657	CECILIA DAMASCENO DE LIMA	050.450.732-06	2,133.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827921	05/03/2025
0000659	LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	038.253.793-96	1,559.41	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026827964	05/03/2025
0000660	ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	060.944.982-67	1,785.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828065	05/03/2025
0000664	ALESSANDRA CORREA DA SILVA	097.119.522-62	1,567.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828170	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000666	CARLOS CELSO FARIAS DIAS	471.591.892-72	1,953.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828219	05/03/2025
0000668	RENATO BARRETO DE SALES	980.119.602-53	2,128.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828952	05/03/2025
0000669	MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	718.658.102-15	1,800.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026828960	05/03/2025
0000671	MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	222.219.302-82	2,555.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829010	05/03/2025
0000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	718.620.052-49	3,733.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026829908	05/03/2025
0000676	ANA CAROLINA TAVARES LOPES	051.781.572-90	1,872.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831260	05/03/2025
0000680	ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	960.026.892-49	1,836.10	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831465	05/03/2025
0000685	CAMILLA BARBOSA HOLANDA FERNANDES	997.422.762-34	1,831.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026831619	05/03/2025
0000687	RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	708.035.012-34	1,827.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	067	3788970	05/03/2025
0000689	BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	062.115.492-02	1,723.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922061	05/03/2025
0000690	DAMIANA ERICA SALES CASTRO	036.512.892-90	3,292.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026922959	05/03/2025
0000693	JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	701.720.482-49	2,545.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026929481	05/03/2025
0000695	ELSON NEDE DA SILVA LOPES	651.121.992-53	1,836.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0026931931	05/03/2025
0000696	INACIO SANTOS DAS NEVES	042.859.512-07	3,535.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076350	05/03/2025
0000699	CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	025.743.782-70	2,574.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076490	05/03/2025
0000702	RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	036.498.692-17	3,432.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027076644	05/03/2025
0000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	050.205.772-60	2,794.42	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027144461	05/03/2025
0000704	ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	077.780.172-88	1,614.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179788	05/03/2025
0000707	CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	883.681.142-68	1,860.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179869	05/03/2025
0000708	ANDERSON ALEIXO DE SANTANA	593.418.072-04	1,582.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179923	05/03/2025
0000709	MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	029.080.572-47	2,588.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179940	05/03/2025
0000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO	003.333.862-05	4,077.45	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027179982	05/03/2025
0000712	KEITYANN DE LIMA PINTO	907.462.362-04	2,733.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027180042	05/03/2025
0000716	ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	040.071.502-30	2,539.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027293742	05/03/2025
0000717	JOSELENE COSTA MATOS	767.781.002-06	2,404.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299759	05/03/2025
0000719	LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	041.483.112-81	3,533.81	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027299791	05/03/2025
0000721	ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	822.169.832-68	2,581.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027315789	05/03/2025
0000722	VINICIUS DE SOUSA GONCALVES	039.781.532-89	452.18	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342638	05/03/2025
0000723	LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	032.223.862-50	1,924.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027342662	05/03/2025
0000726	AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	016.090.902-33	3,667.59	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027353907	05/03/2025
0000731	MADSON ELISON DA SILVA	874.651.402-34	2,616.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461980	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 13 de 341

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000732	FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIRA	053.128.212-09	1,643.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027461998	05/03/2025
0000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA	983.518.932-34	3,323.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462013	05/03/2025
0000735	JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	069.245.022-02	1,840.93	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027462030	05/03/2025
0000736	LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	041.113.072-21	2,611.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517624	05/03/2025
0000737	ADELIA TANANTA NUNES LIMA	868.006.472-68	1,876.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517640	05/03/2025
0000738	ADRILANE FARIAS RIBEIRO	033.219.942-83	2,139.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517675	05/03/2025
0000739	AYLLO KENNY DA SILVA LIMA	644.252.402-78	1,793.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517721	05/03/2025
0000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	539.717.952-34	3,072.74	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027517748	05/03/2025
0000741	HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	030.328.402-10	3,243.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027862984	05/03/2025
0000744	ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	010.684.452-03	1,832.00	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863018	05/03/2025
0000745	GIOVANNY SOUSA DA SILVA	793.688.752-00	1,794.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863034	05/03/2025
0000746	LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	056.694.552-58	1,614.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863042	05/03/2025
0000747	EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	056.873.992-24	2,012.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863050	05/03/2025
0000748	ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	675.220.332-68	3,147.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0027863069	05/03/2025
0000749	GLAUCIANE DA CONCEICAO T DOS SANTOS	986.982.652-00	2,845.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449428	05/03/2025
0000750	JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	046.649.122-00	1,589.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449444	05/03/2025
0000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA	018.351.842-00	884.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449452	05/03/2025
0000753	ROGER MAIA DE OLIVEIRA	010.452.772-23	2,446.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028449479	05/03/2025
0000758	JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	966.613.132-34	2,167.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469488	05/03/2025
0000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA	811.833.992-00	3,755.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469674	05/03/2025
0000760	MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS	029.303.982-80	1,755.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028469682	05/03/2025
0000763	ANDREY DOS SANTOS MARTINS	050.393.212-44	2,114.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527640	05/03/2025
0000765	MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	011.567.232-05	2,610.78	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527682	05/03/2025
0000766	WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	014.891.502-77	1,613.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527690	05/03/2025
0000768	ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	885.476.392-68	1,874.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028527739	05/03/2025
0000769	TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	019.293.122-96	1,762.33	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579151	05/03/2025
0000770	RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	046.672.052-10	3,762.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579208	05/03/2025
0000771	CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	548.807.002-82	3,493.76	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028579160	05/03/2025
0000773	EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CASTRO	954.832.842-91	396.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601734	05/03/2025
0000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	328.806.263-15	798.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601750	05/03/2025
0000776	LEONARDO MARTINS SILVA	023.409.152-52	3,447.75	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028601769	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000778	MARIA HELENA DA SILVA E SILVA	008.777.912-95	1,828.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678680	05/03/2025
0000780	IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIRA	030.630.772-32	3,579.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678729	05/03/2025
0000782	CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	036.311.892-65	458.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678818	05/03/2025
0000783	ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	007.970.392-52	2,047.05	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678923	05/03/2025
0000784	AMANDA COSTA PEREIRA	022.116.972-59	2,549.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678958	05/03/2025
0000785	DIANNE CRISTINA LOPES	693.806.862-34	3,668.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678982	05/03/2025
0000786	DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	902.305.152-15	2,541.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028678990	05/03/2025
0000787	WILLIAM DA COSTA NASCIMENTO	030.069.972-71	2,047.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028679008	05/03/2025
0000800	CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	005.462.352-98	1,709.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028774329	05/03/2025
0000802	ADRIELMA DO S SOUZA DE SOUZA	848.723.812-20	2,577.40	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766660	05/03/2025
0000805	ANA PATRICIA N DA CUNHA	868.264.332-49	1,892.97	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766750	05/03/2025
0000806	FRANCISCA UILDILENE F SILVA	767.333.432-15	2,160.13	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028766806	05/03/2025
0000808	IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	007.238.312-70	2,558.69	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838408	05/03/2025
0000809	ELIDA LIMA DA SILVA	923.487.772-15	2,713.83	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838424	05/03/2025
0000810	WALACY SANTANA BARBOSA	012.424.222-77	2,666.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838432	05/03/2025
0000811	LUZIA DA SILVA CONCEICAO	848.592.882-20	2,631.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838440	05/03/2025
0000813	DENISE DE SOUSA CRUZ	000.329.552-43	1,949.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028838475	05/03/2025
0000814	MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	019.504.302-27	1,813.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028902025	05/03/2025
0000816	MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	064.444.922-54	2,695.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909917	05/03/2025
0000817	RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	270.017.415-15	2,525.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909933	05/03/2025
0000818	JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MONTEIR	052.812.732-21	1,586.47	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0028909941	05/03/2025
0000819	MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	722.879.502-49	2,595.68	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052050	05/03/2025
0000820	LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	045.169.532-18	1,814.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052130	05/03/2025
0000821	VERLITON SOARES SILVA	784.064.802-97	3,482.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052289	05/03/2025
0000822	RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	029.735.982-73	1,819.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029052564	05/03/2025
0000825	GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	039.597.622-75	1,796.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029055806	05/03/2025
0000826	MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	507.879.422-00	2,532.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029058660	05/03/2025
0000827	DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	951.635.302-91	2,547.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029060672	05/03/2025
0000828	SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	791.433.772-20	2,024.96	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029062110	05/03/2025
0000829	NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	753.470.912-15	1,826.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029064260	05/03/2025
0000830	BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	041.295.492-35	2,532.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029067111	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 15 de 341

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000831	PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	020.592.872-27	1,576.51	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029069262	05/03/2025
0000833	DEBORA DA SILVA MONTEIRO	062.156.073-12	1,670.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029208840	05/03/2025
0000834	JOSSIANE SOUSA E SILVA	010.928.792-42	1,819.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209030	05/03/2025
0000835	MARIA EDILEIA DOS S E SANTOS	221.661.572-20	1,779.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209188	05/03/2025
0000836	CASSIO DIONATA DE S OLIVEIRA	091.903.812-38	1,818.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209218	05/03/2025
0000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	032.195.602-88	4,805.60	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209242	05/03/2025
0000838	LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	040.187.732-93	2,167.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209285	05/03/2025
0000839	MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA	957.084.212-15	2,535.92	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209331	05/03/2025
0000840	DANIELE GUIMARAES CASTRO	793.555.952-04	2,552.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029209455	05/03/2025
0000841	VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	046.824.662-24	1,819.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025431781	05/03/2025
0000842	FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	021.419.762-00	3,181.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214050	05/03/2025
0000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	990.069.602-68	3,506.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214165	05/03/2025
0000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS	001.291.332-48	3,465.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214475	05/03/2025
0000845	ALCIONE BARROSO CORREA	987.220.422-53	2,695.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214572	05/03/2025
0000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	000.969.612-10	3,722.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029214580	05/03/2025
0000847	CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	061.194.632-75	1,817.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317762	05/03/2025
0000848	JESSICA CAMPOS MESQUITA	019.503.182-22	1,819.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029317789	05/03/2025
0000850	MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	005.558.492-60	1,869.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318645	05/03/2025
0000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	035.984.172-41	3,319.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318688	05/03/2025
0000852	GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	067.356.712-52	1,550.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318742	05/03/2025
0000853	EDUARDO DE JESUS DANTAS	018.289.492-48	1,580.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318840	05/03/2025
0000854	WASHINGTON LUIZ SOUSA DA COSTA	615.229.882-20	2,549.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294717	05/03/2025
0000855	CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	026.501.782-30	2,565.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318904	05/03/2025
0000856	MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	692.748.602-00	2,667.16	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318920	05/03/2025
0000857	ISABELA CAROLINE DE O ALVES	027.302.112-50	2,578.61	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318955	05/03/2025
0000858	NATALIA BRITO DE CASTRO	026.738.152-28	3,401.32	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029318998	05/03/2025
0000859	ROSELANE DA COSTA B SILVA	848.602.602-44	1,817.95	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319013	05/03/2025
0000860	JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	013.444.092-70	1,807.37	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029319048	05/03/2025
0000861	THAIS LAURINDA DE FREITAS	073.959.292-09	1,845.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029342708	05/03/2025
0000863	MAYNARA SOARES RAMOS	036.814.202-70	1,903.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448212	05/03/2025
0000864	MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA	412.488.598-98	3,987.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448298	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 16 de 341

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000865	VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	093.752.852-86	1,825.58	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448328	05/03/2025
0000866	JESSICA TAVARES DA SILVA	967.136.742-91	1,819.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448352	05/03/2025
0000867	RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	014.154.852-59	1,760.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448360	05/03/2025
0000868	MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	252.166.512-68	1,498.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448379	05/03/2025
0000870	JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	041.077.592-45	1,828.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448433	05/03/2025
0000872	DEVISON DEWILLAS ROCHA DAMASCENO	002.534.912-07	1,558.62	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029448549	05/03/2025
0000873	JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	041.353.042-65	1,819.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555590	05/03/2025
0000874	EDUARDA SILVA FARIAS	041.846.832-07	1,855.80	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555604	05/03/2025
0000875	SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NASCIM	042.833.514-40	1,866.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555612	05/03/2025
0000876	MILLENA ALVES DA SILVA	046.174.322-13	2,524.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555620	05/03/2025
0000877	DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	837.629.732-53	2,716.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555639	05/03/2025
0000878	LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SANTO	011.563.532-70	2,783.43	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555655	05/03/2025
0000879	CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	028.075.322-50	4,031.06	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555671	05/03/2025
0000882	MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	080.672.402-13	1,615.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555710	05/03/2025
0000883	JEAN LUIZ SERRA SANTOS	000.734.842-88	2,295.86	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029555728	05/03/2025
0000884	CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	022.142.462-82	1,885.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775795	05/03/2025
0000885	INARA COSTA DE SOUSA	048.964.992-04	3,465.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775833	05/03/2025
0000886	JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	063.862.462-25	1,818.99	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775850	05/03/2025
0000887	RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	702.403.082-80	2,556.15	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775892	05/03/2025
0000888	NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	011.490.982-28	2,557.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029775981	05/03/2025
0000889	VERONICA MIRANDA DA SILVA	836.856.852-87	2,596.98	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0025294806	05/03/2025
0000890	LORENA MAGALHAES PEIXOTO	041.271.242-37	2,563.29	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029779421	05/03/2025
0000891	GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	008.523.352-88	1,833.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844932	05/03/2025
0000892	ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	041.020.672-56	3,397.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844940	05/03/2025
0000893	MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	750.401.312-91	2,588.38	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	015	0004906071	05/03/2025
0000894	MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	020.594.902-94	1,824.25	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029844959	05/03/2025
0000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO	544.888.422-91	4,546.90	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845009	05/03/2025
0000896	MARCELO BARROS MATOS	934.297.382-53	3,699.73	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845041	05/03/2025
0000897	FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	011.799.332-81	3,579.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845050	05/03/2025
0000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	019.355.802-56	3,482.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845068	05/03/2025
0000899	IRANI DE FIGUEIREDO MARTINS	848.603.322-53	1,833.26	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845084	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 17 de 341

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000900	MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	568.538.902-72	1,832.24	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845092	05/03/2025
0000902	SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	078.340.991-59	1,788.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029845130	05/03/2025
0000903	MEIRIELLEN DE BARROS SARDO	010.419.062-00	3,631.11	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	020	8767874	05/03/2025
0000904	BRENO DOS SANTOS LIMA	049.204.872-07	1,818.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869390	05/03/2025
0000905	ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	015.519.942-08	1,565.55	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869404	05/03/2025
0000906	MAINE DA COSTA OLIVEIRA	933.512.832-53	1,847.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029869412	05/03/2025
0000908	MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	930.606.292-34	1,845.22	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927170	05/03/2025
0000909	ROSANA DOS SANTOS COELHO	973.872.072-91	2,642.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927188	05/03/2025
0000911	SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	032.648.202-42	1,546.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029927218	05/03/2025
0000912	EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	064.194.462-44	2,126.35	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933420	05/03/2025
0000913	ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	038.732.282-54	3,442.19	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933439	05/03/2025
0000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS	039.645.702-90	3,656.82	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029933471	05/03/2025
0000915	MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	030.791.272-85	3,108.91	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969611	05/03/2025
0000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	023.931.562-67	4,657.27	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969620	05/03/2025
0000918	AMANDA DE FREITAS FERREIRA	097.662.202-55	1,579.70	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969638	05/03/2025
0000919	ANA SUELLEN DOS ANJOS	017.514.052-90	3,119.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969654	05/03/2025
0000920	SIMARA BATISTA DE BRITO	026.677.902-60	3,108.20	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969662	05/03/2025
0000921	ITALO HARRISSON LUZ PEREIRA	047.472.132-95	3,149.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969670	05/03/2025
0000922	JEICE SANTOS BANDEIRA	981.466.532-00	3,314.79	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969689	05/03/2025
0000923	MARCIO MONTEIRO MAIA	025.743.932-36	1,821.44	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0029969700	05/03/2025
0000924	ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	070.749.232-73	3,333.28	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096103	05/03/2025
0000925	GABRIEL LENNON COELHO PINTO	027.864.882-73	1,732.34	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096111	05/03/2025
0000926	MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	822.187.222-91	1,877.07	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096120	05/03/2025
0000927	SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	054.183.902-01	3,147.53	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096170	05/03/2025
0000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA	062.132.372-16	3,605.64	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096200	05/03/2025
0000929	ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	061.562.672-63	1,613.89	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096219	05/03/2025
0000930	CAMILA DE SOUSA AMORIM	065.705.562-07	1,719.48	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096235	05/03/2025
0000931	ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	803.178.802-25	2,897.09	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030096251	05/03/2025
0000932	CINTIA DA SILVA ANDRADE	704.641.362-29	2,832.03	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307422	05/03/2025
0000933	DAIANE PINHEIRO CORREA	024.667.452-08	1,410.50	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307430	05/03/2025
0000934	ALYNNE DA SILVA AGUIAR	004.746.592-16	1,347.49	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307449	05/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 18 de 341

Matrícula	Nome	Cpf	Valor	Banco	Agência	Conta	Data
0000935	MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	086.742.623-33	1,194.71	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307465	05/03/2025
0000936	THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	031.261.782-86	404.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307481	05/03/2025
0000937	MURILO FARIAS DA SILVA	091.977.282-09	404.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307503	05/03/2025
0000938	KAMILLY DA SILVA FELICIO	089.201.952-26	404.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307520	05/03/2025
0000939	ANDREZA VIDAL DE LIMA	088.223.932-52	404.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307562	05/03/2025
0000940	JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	088.100.302-65	404.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307589	05/03/2025
0000941	EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	088.682.272-66	404.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307619	05/03/2025
0000942	STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	061.623.242-06	404.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307651	05/03/2025
0000943	ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	026.688.702-32	404.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307660	05/03/2025
0000944	GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	083.519.672-03	404.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307732	05/03/2025
0000945	HELENNA DA SILVA PANTOJA	061.356.302-61	404.23	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307830	05/03/2025
0000946	MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	027.904.352-00	353.17	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307848	05/03/2025
0000947	NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	016.281.322-80	1,190.65	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307864	05/03/2025
0000948	PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	038.853.172-06	1,128.21	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307872	05/03/2025
0000949	SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	012.998.602-06	1,146.39	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307880	05/03/2025
0000950	FABIO SILVA DA SILVA	873.381.062-15	346.30	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	0030307899	05/03/2025
0210133	FABIO BARBOSA NUNES	428.483.502-53	2,688.12	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6285481	05/03/2025
0210169	SIDNEI ROCHA CARDOSO	585.501.352-91	2,626.84	037 - BCO DO EST. DO PA S.A.	032	6311687	05/03/2025

TOTAL DE REGISTROS : 575 TOTAL DOS CRÉDITOS : 1,429,796.31

Autorizado por: **Cpf:**

Priscila Amaral
COORDENADORA DE RH
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 19 de 341

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.1	Encargos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	101.670,60 C	
17/02/2025						
008850001000001185	PGTO. FOL 000002506 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	101.670,60	0,00	0,00
28/02/2025						
008890001000001006	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	223.247,05	223.247,05 C
008890001000001007	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	3.721,46	226.968,51 C
008890001000001049	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	9.754,57	236.723,08 C
008890001000001060	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	1.551,64	0,00	235.171,44 C
008890001000001078	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	267,45	235.438,89 C
008890001000001109	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	10.197,13	0,00	225.241,76 C
008890001000001110	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	724,20	0,00	224.517,56 C
008890001000001111	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	126,63	0,00	224.390,93 C
008890001000001112	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	1.345,96	0,00	223.044,97 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				115.616,16	236.990,53	223.044,97 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	120.104,07 C	
04/02/2025						
008850001000001039	PGTO. FOL 000002502 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	7.089,10	0,00	113.014,97 C
17/02/2025						
008850001000001187	PGTO. FOL 000002508 - FGTS	1110201010071	19	113.014,97	0,00	0,00
20/02/2025						
008850001000001050	PGTO. FOL 000002517 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	4.249,44	0,00	4.249,44 D
008850001000001051	PGTO. FOL 000002519 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	1.089,47	0,00	5.338,91 D
008850001000001052	PGTO. FOL 000002521 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	2.352,10	0,00	7.691,01 D
28/02/2025						
008850001000005011	PGTO. FOL 000002587 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	115,54	0,00	7.806,55 D
008890001000001012	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 02/2025	4110101020001	19	0,00	2.948,83	4.857,72 D
008890001000001013	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 02/2025	4110101020001	19	0,00	186.792,44	181.934,72 C
008890001000001083	FGTS 13O SALARIO REF: 02/2025	2130101030002	19	0,00	63,48	181.998,20 C
008890001000001084	REF: 02/2025	4110101010004	19	0,00	1.239,16	183.237,36 C
008890001000001085	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030002	19	0,00	157,51	183.394,87 C
008890001000001108	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 02/2	4110101010004	19	0,00	6.545,86	189.940,73 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				127.910,62	197.747,28	189.940,73 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	273.404,37 C	
17/02/2025						
008850001000001186	PGTO. FOL 000002507 - UNIAO	1110201010071	19	251.760,88	0,00	21.643,49 C
28/02/2025						
008890001000001009	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	144.664,07	166.307,56 C
008890001000001051	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	1.752,76	168.060,32 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				251.760,88	146.416,83	168.060,32 C
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	12.666,78 C	
07/02/2025						
008850001000001060	PGTO. BOL 012025 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	12.266,78 C
008850001000001061	PGTO. FOL 000002509 - SENPA	1110201010071	19	250,00	0,00	12.016,78 C
008850001000001062	PGTO. FOL 000002510 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	12.016,78	0,00	0,00
10/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 022025 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	400,00 C
28/02/2025						
008890001000001011	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	12.350,08	12.750,08 C
008890001000001086	MENSALIDADE SINDICAL REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	250,00	13.000,08 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.666,78	13.000,08	13.000,08 C

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 2 de 341
Página 92 de 2767

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387696175247100000
Data da Operação	07/03/2025 16:31

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85870002193-3 23510385250-1 79070125063-1 99647592656-2
Valor do pagamento	R$ 219.323,51 (Duzentos e Dezenove Mil e Trezentos e Vinte e Três Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data do pagamento	06/03/2025
Número do documento	07.01.25063.9964759-2
Convênio	DARF
Descrição	INSS FOPAG 022025
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769619066387913

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 09:25

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/03/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : INSS
Histórico : INSS FOPAG 02/2025
Documento: Nº 2609 Emissão: 04/03/2025

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	DATA LIMITE: 20/03/2025	
2)	Data:	INSS FOPAG	223.247,05
3)	Data:	INSS 13º SALÁRIO	267,45
4)	Data:	INSS FÉRIAS	9.754,57
5)	Data:	DEDUÇÃO MATERNIDADE / FAMÍLIA	13.945,56
6)	Data:		219.323,51

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP / RH
HRPC-INDSH

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

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

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
05.03.2025.
12hr

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25063.9964759-2	20/03/2025

Observações
INSS - FOPAG 022025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
219.323,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025	219.323,51			219.323,51
	Totais	**219.323,51**	**0,00**	**0,00**	**219.323,51**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/03/2025 15:36:52

85870002193 3 23510385250 1 79070125063 1 99647592656 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870002193 3 | 23510385250 1 | 79070125063 1 | 99647592656 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25063.9964759-2
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	219.323,51

Pague com o PIX

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387739834138700000
Data da Operação	12/03/2025 17:46

Dados de Origem

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

Dados de Destino

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

Identificador da Transação	E04913711202503122046354739018 70
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 189.645,78 (Cento E Oitenta E Nove Mil E Seiscentos E Quarenta E Cinco Reais E Setenta E Oito Centavos)
Descrição	
Autenticação	638773983966170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 09:04

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 03/01/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido : CAIXA ECONOMICA DO BRASIL
Histórico : FGTS FOPAG 02/2025
Documento: **Nº** **2611** **Emissão:** **12/03/2025**

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

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

VENCIMENTOS

1)	Data:	FGTS FOPAG	R$:	186.705,54
2)	Data:	FGTS DIF. DISSIDIO	R$:	2.940,24
3)	Data:		R$:	
4)	Data:	DATA LIMITE	R$:	
5)	Data:	20/03/25	R$:	
				189.645,78

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

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

Diretoria
Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PA Nº 7.000[illegible]
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
12.03.2025.
15h04

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
23.453.830	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	20/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031259179505-7	19-FGTS-02/2025	189.645,78

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	578	189.645,78	0,00	0,00	0,00	189.645,78
Total Geral:		**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Observações

Data de geração da Guia: 12/03/2025 às 08:42:33 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256fpix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1a36b67cd8ad40fb81ccf7890c6cbaff52040000530398658023BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63046F32

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/1a36b67cd8ad40fb81ccf7890c6cbaff

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ADAILTO FERREIRA DE SOUSA	01190002652021093018273 6	815.873.252-68	101	20/03/2025	Mensal	2.041,21	163,29	0,00	0,00	0,00	163,29
02/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIMA	01190007372023082516072 9	868.006.472-68	101	20/03/2025	Mensal	2.006,15	160,48	0,00	0,00	0,00	160,48
02/2025		ADENILSON DA COSTA MARQUES DE FRAN	01042100022021042314291 5	013.842.702-05	101	20/03/2025	Mensal	5.526,64	442,13	0,00	0,00	0,00	442,13
02/2025		ADRIANA PEREIRA BRAGA	01042101092021042417201 0	812.763.542-15	101	20/03/2025	Mensal	6.101,48	488,11	0,00	0,00	0,00	488,11
02/2025		ADRIANA PEREIRA DA COSTA CHAGAS	01190007482023091515123 1	675.220.332-68	101	20/03/2025	Mensal	3.526,62	282,12	0,00	0,00	0,00	282,12
02/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIMA	01190002392021082808564 9	006.996.022-46	101	20/03/2025	Mensal	5.296,83	423,74	0,00	0,00	0,00	423,74
02/2025		ADRIANE DOS SANTOS SANTOS	01190003112022013114335 2	029.041.492-01	101	20/03/2025	Mensal	5.431,68	434,53	0,00	0,00	0,00	434,53
02/2025		ADRIELMA DO SOCORRO SOUZA DE SOUZA	01190008022024020913492 2	848.723.812-20	101	20/03/2025	Mensal	5.270,28	421,62	0,00	0,00	0,00	421,62
02/2025		ADRIENNE BRANDAO DA SILVA	01042100042021042408455 1	020.027.542-92	101	20/03/2025	Mensal	4.302,22	344,17	0,00	0,00	0,00	344,17
02/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516405 6	033.219.942-83	101	20/03/2025	Mensal	2.375,40	190,03	0,00	0,00	0,00	190,03
02/2025		AIRA PRISCILA AMBROSIO AMARAL	01042100012021042310050 0	749.264.702-68	101	20/03/2025	Mensal	6.338,73	507,09	0,00	0,00	0,00	507,09
02/2025		ALAINE KARIMY MENDONCA FREITAS	01190006602023021009013 7	060.944.982-67	101	20/03/2025	Mensal	1.977,70	158,21	0,00	0,00	0,00	158,21
02/2025		ALCIONE BARROSO CORREA	01190008452024051713360 0	987.220.422-53	101	20/03/2025	Mensal	5.449,50	435,96	0,00	0,00	0,00	435,96
02/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA	01190004392022070412501 2	949.194.102-04	101	20/03/2025	Mensal	7.249,13	579,93	0,00	0,00	0,00	579,93
02/2025		ALESSANDRA CORREA DA SILVA	01190008032024020914334 9	097.119.522-62	101	20/03/2025	Mensal	1.733,28	138,66	0,00	0,00	0,00	138,66
02/2025		ALESSANDRO DA SILVA AMBROSIO	01042101112021042316465 7	836.929.912-15	101	20/03/2025	Mensal	2.317,08	185,36	0,00	0,00	0,00	185,36
02/2025		ALESSANDRO DE AVIZ DIAS	01190009052024103016204 0	015.519.942-08	101	20/03/2025	Mensal	1.730,72	138,45	0,00	0,00	0,00	138,45
02/2025		ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO	01110002512018100414264 4	552.060.932-20	101	20/03/2025	Mensal	7.619,69	609,57	0,00	0,00	0,00	609,57
02/2025		ALEXSANDRA BALACOL DE LIMA	01190009312025012415093 2	803.178.802-25	101	20/03/2025	Mensal	3.203,34	256,26	0,00	0,00	0,00	256,26
02/2025		ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA	01190009172024121217202 6	023.931.562-67	101	20/03/2025	Mensal	5.811,08	464,88	0,00	0,00	0,00	464,88
02/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316122 9	734.919.422-68	101	20/03/2025	Mensal	2.814,48	225,14	0,00	0,00	0,00	225,14
02/2025		ALINE ROSARIO DOS SANTOS	01190006002022102113160 2	552.806.682-49	101	20/03/2025	Mensal	5.299,33	423,94	0,00	0,00	0,00	423,94
02/2025		ALINY MAIA CORREA VIEIRA	01190002222021080310031 4	031.582.752-10	101	20/03/2025	Mensal	5.404,22	432,33	0,00	0,00	0,00	432,33
02/2025		ALIOMARA DOS SANTOS DE SA	01190004052022062814180 5	845.956.472-04	101	20/03/2025	Mensal	5.268,13	421,45	0,00	0,00	0,00	421,45
02/2025		ALYNNE DA SILVA AGUIAR	01190009342025020517001 0	004.746.592-16	101	20/03/2025	Mensal	1.497,14	119,77	0,00	0,00	0,00	119,77
02/2025		AMANDA BORGES GUIMARAES	01042100072021042320303 2	009.774.632-06	101	20/03/2025	Mensal	5.319,28	425,53	0,00	0,00	0,00	425,53
02/2025		AMANDA COSTA PEREIRA	01190007842024011914590 5	022.116.972-59	101	20/03/2025	Mensal	5.291,69	423,33	0,00	0,00	0,00	423,33
02/2025		AMANDA DE FREITAS FERREIRA	01190009182024121215261 2	097.662.202-55	101	20/03/2025	Mensal	1.746,27	139,69	0,00	0,00	0,00	139,69
02/2025		AMANDA DE KASSIA PEREIRA LEAL	01190003822022062212162 2	031.974.202-41	101	20/03/2025	Mensal	5.286,08	422,88	0,00	0,00	0,00	422,88
02/2025		AMANDA DE SOUZA E SOUZA	01190009282024123111292 4	062.132.372-16	101	20/03/2025	Mensal	4.154,91	332,38	0,00	0,00	0,00	332,38
02/2025		AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS	01190008512024053008153 7	035.984.172-41	101	20/03/2025	Mensal	3.762,25	300,97	0,00	0,00	0,00	300,97
02/2025		ANA ALICE DA SILVA LOPES	01190004822022072118260 3	428.476.482-91	101	20/03/2025	Mensal	5.528,05	442,24	0,00	0,00	0,00	442,24
02/2025		ANA CAROLINA TAVARES LOPES	01190006762023021610443 0	051.781.572-90	101	20/03/2025	Mensal	2.002,67	160,21	0,00	0,00	0,00	160,21
02/2025		ANA CELINA MONTEIRO SILVA GOMES	01190009242024123109013 1	070.749.232-73	101	20/03/2025	Mensal	3.781,52	302,51	0,00	0,00	0,00	302,51
02/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS OLIVEIRA	01190009432025020711013 8	026.688.702-32	103	20/03/2025	Mensal	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		ANA DEYSE CASTRO PINHEIRO SILVA	01190003192022021511234 6	040.354.552-88	101	20/03/2025	Mensal	5.321,88	425,75	0,00	0,00	0,00	425,75
02/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	101	20/03/2025	Mensal	6.963,13	557,05	0,00	0,00	0,00	557,05
02/2025		ANA GLAUCIA RODRIGUES PINHA	01190004[illegible]	060.057.242-21	101	20/03/2025	Mensal	5.321,23	425,69	0,00	0,00	0,00	425,69

Todos os valores exibidos são em reais (R$).

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** de 341

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ANA LUCIA GOMES DOS REIS	01190003962022062308590l	048.744.602-08	101	20/03/2025	Mensal	5.285,81	422,86	0,00	0,00	0,00	422,86
02/2025		ANA MARIA REIS DE SOUSA	01190005482022090808592 6	002.236.222-30	101	20/03/2025	Mensal	2.023,65	161,89	0,00	0,00	0,00	161,89
02/2025		ANA PATRICIA NEGRAO DA CUNHA	01190008052024022114574l	868.264.332-49	101	20/03/2025	Mensal	1.983,74	158,69	0,00	0,00	0,00	158,69
02/2025		ANA PAULA JAQUES DE ARAUJO	01190002732021100209283 2	630.317.602-04	101	20/03/2025	Mensal	5.286,32	422,90	0,00	0,00	0,00	422,90
02/2025		ANA PAULA MODESTO DE SOUSA	01190006802023021612093 0	960.026.892-49	101	20/03/2025	Mensal	1.992,66	159,40	0,00	0,00	0,00	159,40
02/2025		ANA PAULA SILVA DA COSTA	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	101	20/03/2025	Mensal	1.912,76	153,01	0,00	0,00	0,00	153,01
02/2025		ANA PAULA SOUSA CORREA	01190004972022080115121 4	045.394.092-71	101	20/03/2025	Mensal	5.530,46	442,43	0,00	0,00	0,00	442,43
02/2025		ANA SUELLEN DOS ANJOS	01190009192024121217574 9	017.514.052-90	101	20/03/2025	Mensal	3.529,96	282,39	0,00	0,00	0,00	282,39
02/2025		ANATALIA DOS SANTOS LUZ PEREIRA	01190003452022060810085 5	680.491.022-20	101	20/03/2025	Mensal	5.851,43	468,11	0,00	0,00	0,00	468,11
02/2025		ANDERSON ALEIXO DE SANTANA	01190007082023051511150 7	593.418.072-04	101	20/03/2025	Mensal	7.931,26	634,50	0,00	0,00	0,00	634,50
02/2025		ANDERSON RUY DA CONCEICAO AQUINO	01042102062021060411500 3	629.475.162-49	101	20/03/2025	Mensal	6.331,21	506,48	0,00	0,00	0,00	506,48
02/2025		ANDRE LUIZ BRITO DE MELO	01190006362022120616310 7	029.433.692-33	101	20/03/2025	Mensal	8.048,45	643,87	0,00	0,00	0,00	643,87
02/2025		ANDRE PINHO UCHOA	01190004692022071409342 3	007.965.792-37	101	20/03/2025	Mensal	5.285,79	422,86	0,00	0,00	0,00	422,86
02/2025		ANDRE SOUSA LIMA	01190005052022080317135 4	004.336.602-36	101	20/03/2025	Mensal	2.307,04	184,56	0,00	0,00	0,00	184,56
02/2025		ANDREA LISBOA CARNEIRO	01190006072022110110341 3	292.572.632-15	101	20/03/2025	Mensal	3.972,85	317,82	0,00	0,00	0,00	317,82
02/2025		ANDREA MARIA LARISSA SILVA DA SILVA	01190003302022033118192 8	802.920.382-91	101	20/03/2025	Mensal	6.093,49	487,47	0,00	0,00	0,00	487,47
02/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	101	20/03/2025	Mensal	5.519,81	441,58	0,00	0,00	0,00	441,58
02/2025		ANDREY DOS SANTOS MARTINS	01190007632023111014170 8	050.393.212-44	101	20/03/2025	Mensal	2.347,21	187,77	0,00	0,00	0,00	187,77
02/2025		ANDREZA VIDAL DE LIMA	01190009392025020711431 1	088.223.932-52	103	20/03/2025	Mensal	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		ANGELA MARIA SILVA DA TRINDADE	01042100122021042420070 6	428.477.612-68	101	20/03/2025	Mensal	1.802,99	144,23	0,00	0,00	0,00	144,23
02/2025		ANIEL COSME BRAGA COSTA	01042100132021042316060 5	747.833.512-87	101	20/03/2025	Mensal	5.542,34	443,38	0,00	0,00	0,00	443,38
02/2025		ANTONIA ELIANE COSTA DE SOUZA	01190003672022061311425 8	052.904.782-99	101	20/03/2025	Mensal	5.332,10	426,56	0,00	0,00	0,00	426,56
02/2025		ANTONIA ENILCE BARBOSA DA SILVA	01042100142021042415592 2	845.013.672-53	101	20/03/2025	Mensal	6.636,48	530,91	0,00	0,00	0,00	530,91
02/2025		ANTONIA GLAYSE DA COSTA SILVA	01190004292022070415425 0	940.426.082-72	101	20/03/2025	Mensal	5.517,92	441,43	0,00	0,00	0,00	441,43
02/2025		ANTONIA JANIELE LIMA BRAGA	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	101	20/03/2025	Mensal	5.288,53	423,08	0,00	0,00	0,00	423,08
02/2025		ANTONIA KELLY ANDRADE DOS SANTOS	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	101	20/03/2025	Mensal	2.425,81	194,06	0,00	0,00	0,00	194,06
02/2025		ANTONIA LECIJANE RIBEIRO NEVES	01190007212023061416065 8	822.169.832-68	101	20/03/2025	Mensal	5.276,13	422,09	0,00	0,00	0,00	422,09
02/2025		ANTONIA ROSANE COSTA OLIVEIRA	01190004232022070414205 2	050.355.962-81	101	20/03/2025	Mensal	5.267,82	421,42	0,00	0,00	0,00	421,42
02/2025		ANTONIA ROSINETE VILAR SILVA	01190002292021081709585 9	730.738.732-87	101	20/03/2025	Mensal	5.038,26	403,06	0,00	0,00	0,00	403,06
02/2025		ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO	01190008462024051715040 3	000.969.612-10	101	20/03/2025	Mensal	7.272,51	581,80	0,00	0,00	0,00	581,80
02/2025		ANTONIA SANDRA DO NASCIMENTO SOUSA	01042101132021042417491 6	038.688.612-11	101	20/03/2025	Mensal	5.507,65	440,61	0,00	0,00	0,00	440,61
02/2025		ANTONIA VANILZA DE OLIVEIRA GOMES	01190005132022080515424 4	015.241.222-03	101	20/03/2025	Mensal	5.527,70	442,21	0,00	0,00	0,00	442,21
02/2025		ANTONIO ALAN DA SILVA TEIXEIRA	01190002792021101315530 3	013.636.332-60	101	20/03/2025	Mensal	2.035,08	162,80	0,00	0,00	0,00	162,80
02/2025		ANTONIO ANDREY PADILHA DOS REIS	01190009132024112810181 3	038.732.282-54	101	20/03/2025	Mensal	6.724,88	537,99	0,00	0,00	0,00	537,99
02/2025		ANTONIO BATISTA SILVA DE AVIZ	01190002672021093019004 3	891.400.102-44	101	20/03/2025	Mensal	2.031,87	162,54	0,00	0,00	0,00	162,54
02/2025		ANTONIO CARLOS DA SILVA OLIVEIRA	01042100162021042414594 3	670.752.402-00	101	20/03/2025	Mensal	7.244,99	579,59	0,00	0,00	0,00	579,59
02/2025		ANTONIO CARLOS TEIXEIRA PEDRADO	01042101142021042418052 4	030.020.912-60	101	20/03/2025	Mensal	5.426,34	434,10	0,00	0,00	0,00	434,10
02/2025		ANTONIO ELISON SOUSA DA CRUZ	01190005752022101015534 3	028.362.322-50	101	20/03/2025	Mensal	2.392,69	191,40	0,00	0,00	0,00	191,40

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		ANTONIO ELITON DA COSTA ALBUQUERQUE	01190003762022061409 4532	765.166.102-82	101	20/03/2025	Mensal	1.727,04	138,15	0,00	0,00	0,00	138,15
02/2025		ANTONIO FERNANDO SILVA DOS REIS JUNI	01190005252022081813 3845	021.961.132-71	101	20/03/2025	Mensal	3.084,95	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
02/2025		ANTONIO LANO SILVA MELO	01042100172021042616 1941	890.806.022-72	101	20/03/2025	Mensal	2.759,12	220,72	0,00	0,00	0,00	220,72
02/2025		ANTONIO MARIA COSTA DE OLIVEIRA	01190007442023090415 4323	010.684.452-03	101	20/03/2025	Mensal	2.023,52	161,87	0,00	0,00	0,00	161,87
02/2025		ANTONIO MYKAELL DOS REIS ROCHA	01042101152021042618 5035	042.890.292-80	101	20/03/2025	Mensal	2.382,29	190,57	0,00	0,00	0,00	190,57
02/2025		ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA	01190007032023042610 1349	050.205.772-60	101	20/03/2025	Mensal	3.138,47	251,07	0,00	0,00	0,00	251,07
02/2025		ANTONIO RAIMUNDO LINO DO NASCIMENTO	01190007042023050409 5213	077.780.172-88	101	20/03/2025	Mensal	2.113,48	169,07	0,00	0,00	0,00	169,07
02/2025		ANTONIO ROBSON LIMA DE SOUSA	01190006282022113015 0830	032.392.802-13	101	20/03/2025	Mensal	225,17	18,01	0,00	0,00	0,00	18,01
02/2025		ANTONIO RODRIGO DE CARVALHO SOUSA	01190004732022071510 0959	008.153.802-24	101	20/03/2025	Mensal	2.461,64	196,92	0,00	0,00	0,00	196,92
02/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809 3409	982.250.222-20	101	20/03/2025	Mensal	5.274,92	421,99	0,00	0,00	0,00	421,99
02/2025		ARNON JOSE DE SOUSA AMARAL	01042102022021053111 3424	014.661.132-27	101	20/03/2025	Mensal	2.381,55	190,51	0,00	0,00	0,00	190,51
02/2025		ARTHUR VINICIUS MENDONCA CUNHA	01190009292024123111 5640	061.562.672-63	101	20/03/2025	Mensal	1.783,85	142,70	0,00	0,00	0,00	142,70
02/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317 0010	038.630.332-05	101	20/03/2025	Mensal	5.509,32	440,74	0,00	0,00	0,00	440,74
02/2025		AURICELIA SANTA ROSA DA SILVA DAMASC	01190003532022061009 0908	020.652.092-16	101	20/03/2025	Mensal	5.524,54	441,96	0,00	0,00	0,00	441,96
02/2025		AYLA MADEILANE OLIVEIRA MESQUITA	01190007262023062611 1249	016.090.902-33	101	20/03/2025	Mensal	7.185,10	574,80	0,00	0,00	0,00	574,80
02/2025		AYLLA KALYNE MIRANDA DE LIMA	01190005022022080315 5053	010.122.042-19	101	20/03/2025	Mensal	1.899,43	151,94	0,00	0,00	0,00	151,94
02/2025		BARBARA THAISSA BARBOSA DA COSTA	01190006892023031010 3531	062.115.492-02	101	20/03/2025	Mensal	1.909,99	152,79	0,00	0,00	0,00	152,79
02/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIMENTO	01190005152022081115 5418	702.394.042-11	101	20/03/2025	Mensal	1.994,30	159,54	0,00	0,00	0,00	159,54
02/2025		BENIO RODRIGO MENDONCA DA SILVA	01190005852022101709 1657	990.550.312-91	101	20/03/2025	Mensal	2.037,28	162,98	0,00	0,00	0,00	162,98
02/2025		BRENO DOS SANTOS LIMA	01190009042024103015 4222	049.204.872-07	101	20/03/2025	Mensal	2.009,07	160,71	0,00	0,00	0,00	160,71
02/2025		BRUNA FADIA ROSARIO DA COSTA	01190008302024042410 1511	041.295.492-35	101	20/03/2025	Mensal	5.263,65	421,09	0,00	0,00	0,00	421,09
02/2025		BRUNA LARISSA MEDEIROS TELES	01190004912022080111 2014	037.869.762-52	101	20/03/2025	Mensal	5.288,79	423,10	0,00	0,00	0,00	423,10
02/2025		BRUNO FARIAS DE ALMEIDA	01190002342021081810 0919	031.077.862-09	101	20/03/2025	Mensal	5.437,53	435,00	0,00	0,00	0,00	435,00
02/2025		CAMILA DE SOUSA AMORIM	01190009302025010615 2743	065.705.562-07	101	20/03/2025	Mensal	1.898,50	151,88	0,00	0,00	0,00	151,88
02/2025		CAMILA DO SOCORRO ROCHA DE SOUSA	01190007822024011715 3553	036.311.892-65	101	20/03/2025	Mensal	2.526,63	202,12	0,00	0,00	0,00	202,12
02/2025		CAMILA PAIXAO AGUIAR	01190004212022070413 4244	020.608.242-81	101	20/03/2025	Mensal	5.489,36	439,14	0,00	0,00	0,00	439,14
02/2025		CAMILA SANTANA TEIXEIRA	01190004312022070416 1349	016.281.332-52	101	20/03/2025	Mensal	5.840,84	467,26	0,00	0,00	0,00	467,26
02/2025		CAMILLA BARBOSA HOLANDA	01190006852023021615 0950	997.422.762-34	101	20/03/2025	Mensal	1.988,06	159,04	0,00	0,00	0,00	159,04
02/2025		CAMILLA DE BRITO SOUSA	01190006122022110113 5336	024.311.282-37	101	20/03/2025	Mensal	5.400,73	432,05	0,00	0,00	0,00	432,05
02/2025		CAMILLY VITORIA GOMES DE CASTRO	01190008792024081209 2058	028.075.322-50	101	20/03/2025	Mensal	7.768,05	621,44	0,00	0,00	0,00	621,44
02/2025		CARLA MINELLE BARBOSA OLIMPIO	01190004812022072117 4851	547.842.472-20	101	20/03/2025	Mensal	2.034,29	162,74	0,00	0,00	0,00	162,74
02/2025		CARLA RAYANE SMITH RIBEIRO	01190008552024060514 1757	026.501.782-30	101	20/03/2025	Mensal	5.252,02	420,16	0,00	0,00	0,00	420,16
02/2025		CARLAS NAYANE GUIMARAES PAIXAO	01190004082022062814 5926	007.140.002-80	101	20/03/2025	Mensal	5.507,40	440,59	0,00	0,00	0,00	440,59
02/2025		CARLOS ALBERTO DE OLIVEIRA SOARES	01042101772021042615 2134	380.433.352-49	101	20/03/2025	Mensal	5.509,79	440,78	0,00	0,00	0,00	440,78
02/2025		CARLOS ARTUR DE SOUSA REIS	01190002352021081810 1939	686.758.282-68	101	20/03/2025	Mensal	5.298,41	423,87	0,00	0,00	0,00	423,87
02/2025		CARLOS CELSO FARIAS DIAS	01190006662023021014 0807	471.591.892-72	101	20/03/2025	Mensal	2.121,19	169,68	0,00	0,00	0,00	169,68
02/2025		CARLOS DAMBLEERLEY SILVA DE SOUSA	01190008002024020509 1645	005.462.352-98	101	20/03/2025	Mensal	1.781,75	142,54	0,00	0,00	0,00	142,54
02/2025		CARLOS HENRIQUE SOUZA BRAGA	01190002702021093019 5801	924.199.842-34	101	20/03/2025	Mensal	2.368,31	189,46	0,00	0,00	0,00	189,46

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

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 101 de 341

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		CARLOS JUNIOR PEREIRA DOS SANTOS	01042100202021042716071 8	888.042.322-34	101	20/03/2025	Mensal	5.363,44	429,07	0,00	0,00	0,00	429,07
02/2025		CARLOS MATHEUS FERREIRA NUNES	01190008472024052914244 7	061.194.632-75	101	20/03/2025	Mensal	1.972,09	157,76	0,00	0,00	0,00	157,76
02/2025		CARLOS RAYLAN SOUZA MATIAS	01190004762022072114475 3	036.214.392-77	101	20/03/2025	Mensal	2.373,12	189,84	0,00	0,00	0,00	189,84
02/2025		CARLOS VINICIOS BONFIM DA SILVA	01190008842024083015172 9	022.142.462-82	101	20/03/2025	Mensal	1.975,69	158,05	0,00	0,00	0,00	158,05
02/2025		CAROLINE DO SOCORRO BARROS MELO	01190007102023051710335 4	003.333.862-05	101	20/03/2025	Mensal	4.837,89	387,02	0,00	0,00	0,00	387,02
02/2025		CASSIA BEATRIZ SANTOS DAS NEVES	01190006502023020110214 2	020.742.532-90	101	20/03/2025	Mensal	725,83	58,06	0,00	0,00	0,00	58,06
02/2025		CASSIO DIONATA DE SOUZA OLIVEIRA	01190008362024042912320 5	091.903.812-38	101	20/03/2025	Mensal	2.008,62	160,68	0,00	0,00	0,00	160,68
02/2025		CECILIA DAMASCENO DE LIMA	01190007812024011714334 7	050.450.732-06	101	20/03/2025	Mensal	2.368,14	189,45	0,00	0,00	0,00	189,45
02/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO VICTOR	01190005062022080317333 4	071.085.502-88	101	20/03/2025	Mensal	2.243,56	179,47	0,00	0,00	0,00	179,47
02/2025		CHEILA DA SILVA GOMES	01190004222022070413584 3	696.990.202-10	101	20/03/2025	Mensal	4.747,45	379,79	0,00	0,00	0,00	379,79
02/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTOS	01190004872022080110135 7	044.601.342-09	101	20/03/2025	Mensal	4.686,20	374,88	0,00	0,00	0,00	374,88
02/2025		CILENE RAMALHO FONSECA	01190002332021081809484 6	902.168.812-34	101	20/03/2025	Mensal	5.016,63	401,33	0,00	0,00	0,00	401,33
02/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	01190009322025013110493 2	704.641.362-29	101	20/03/2025	Mensal	3.122,51	249,80	0,00	0,00	0,00	249,80
02/2025		CINTIA GISELLE AVIZ SANTIAGO	01190007712023120116084 3	548.807.002-82	101	20/03/2025	Mensal	6.906,30	552,50	0,00	0,00	0,00	552,50
02/2025		CLEIDIANE SANTOS DE BRITO	01190006992023040615050 4	025.743.782-70	101	20/03/2025	Mensal	5.265,47	421,23	0,00	0,00	0,00	421,23
02/2025		CLEMEA CAMILA SANTOS E SANTOS	01190003792022062210443 3	046.620.692-54	101	20/03/2025	Mensal	5.473,59	437,88	0,00	0,00	0,00	437,88
02/2025		CLEZIA DE ARAUJO NASCIMENTO	01190006132022110114095 5	041.316.382-23	101	20/03/2025	Mensal	5.848,79	467,90	0,00	0,00	0,00	467,90
02/2025		CLODOALDO DA SILVA FERREIRA	01190004502022070711460 2	590.763.482-00	101	20/03/2025	Mensal	956,34	76,50	0,00	0,00	0,00	76,50
02/2025		CRISTIANE DO SOCORRO ALVES DA ROCHA	01190007072023051213585 2	883.681.142-68	101	20/03/2025	Mensal	2.055,18	164,41	0,00	0,00	0,00	164,41
02/2025		DAIANE PINHEIRO CORREA	01190009332025020515531 6	024.667.452-08	101	20/03/2025	Mensal	1.501,47	120,11	0,00	0,00	0,00	120,11
02/2025		DAIANY DE SOUSA FREITAS	01042101962021051418124 2	005.320.442-58	101	20/03/2025	Mensal	5.324,04	425,92	0,00	0,00	0,00	425,92
02/2025		DALCIANE DE MIRANDA E SILVA	01190006332022120610185 6	656.833.822-20	101	20/03/2025	Mensal	2.233,12	178,64	0,00	0,00	0,00	178,64
02/2025		DAMIANA ERICA SALES CASTRO	01190006902023031516365 3	036.512.892-90	101	20/03/2025	Mensal	6.583,82	526,70	0,00	0,00	0,00	526,70
02/2025		DANIEL GONCALVES NUNES	01042100252021042709351 3	928.463.602-78	101	20/03/2025	Mensal	6.149,07	491,91	0,00	0,00	0,00	491,91
02/2025		DANIELE DO SOCORRO MORAES VIDAL	01190008772024080215443 8	837.629.732-53	101	20/03/2025	Mensal	5.482,60	438,60	0,00	0,00	0,00	438,60
02/2025		DANIELE GUIMARAES CASTRO	01190008402024050911014 8	793.555.952-04	101	20/03/2025	Mensal	5.297,99	423,83	0,00	0,00	0,00	423,83
02/2025		DARIENE ERVYLIN GOMES DIAS	01190004462022070416325 5	029.549.632-04	101	20/03/2025	Mensal	1.933,27	154,66	0,00	0,00	0,00	154,66
02/2025		DARLENE DOS SANTOS LANOA	01042100272021042617505 1	941.173.062-00	101	20/03/2025	Mensal	2.601,99	208,15	0,00	0,00	0,00	208,15
02/2025		DARLENE LISBOA MONTEIRO FERREIRA	01190007862024012909220 7	902.305.152-15	101	20/03/2025	Mensal	5.279,48	422,35	0,00	0,00	0,00	422,35
02/2025		DAYANA SOLIDONIO DA SILVA	01190004962022080114443 2	018.020.992-20	101	20/03/2025	Mensal	5.518,16	441,45	0,00	0,00	0,00	441,45
02/2025		DEBORA DA SILVA MONTEIRO	01190008332024042911173 4	062.156.073-12	101	20/03/2025	Mensal	1.846,55	147,71	0,00	0,00	0,00	147,71
02/2025		DEBORA VITORIA FREITAS DO NASCIMENTO	01190003182022021511082 8	040.311.382-29	101	20/03/2025	Mensal	5.527,42	442,19	0,00	0,00	0,00	442,19
02/2025		DENISE DE SOUSA CRUZ	01190008132024031510285 4	000.329.552-43	101	20/03/2025	Mensal	1.974,11	157,92	0,00	0,00	0,00	157,92
02/2025		DEUZIMAR PINHEIRO POMPEU	01190008272024041115255 9	951.635.302-91	101	20/03/2025	Mensal	5.288,14	423,05	0,00	0,00	0,00	423,05
02/2025		DEVISON DEWILLAS R DAMASCENO	01190008722024072410225 8	002.534.912-07	101	20/03/2025	Mensal	1.723,10	137,84	0,00	0,00	0,00	137,84
02/2025		DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA	01042100282021042708411 9	942.658.362-91	101	20/03/2025	Mensal	3.674,81	293,97	0,00	0,00	0,00	293,97
02/2025		DEYVID ALVES DE SOUZA	01042100292021042314452 1	744.027.732-53	101	20/03/2025	Mensal	1.950,11	156,00	0,00	0,00	0,00	156,00
02/2025		DHENY DE OLIVEIRA SOUSA	01190005662022092608592 0	746.191.102-30	101	20/03/2025	Mensal	6.574,03	525,92	0,00	0,00	0,00	525,92

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265 4	038.961.212-00	101	20/03/2025	Mensal	2.504,85	200,38	0,00	0,00	0,00	200,38
02/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393 0	886.617.172-72	101	20/03/2025	Mensal	5.305,76	424,46	0,00	0,00	0,00	424,46
02/2025		DIANNE CRISTINA LOPES	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	101	20/03/2025	Mensal	7.186,32	574,90	0,00	0,00	0,00	574,90
02/2025		DIEGO CARDOSO PEREIRA	01190004722022071509541 4	023.229.482-84	101	20/03/2025	Mensal	5.235,43	418,82	0,00	0,00	0,00	418,82
02/2025		DIEGO RIBEIRO MONTEIRO	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	101	20/03/2025	Mensal	4.357,35	348,57	0,00	0,00	0,00	348,57
02/2025		DINA DAVID DO NASCIMENTO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	20/03/2025	Mensal	5.595,74	447,65	0,00	0,00	0,00	447,65
02/2025		DIOGO LUIZ COURI JUVENTINO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	20/03/2025	Mensal	2.476,61	198,12	0,00	0,00	0,00	198,12
02/2025		DOUGLAS MORAES DE LIMA	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	20/03/2025	Mensal	3.862,70	309,00	0,00	0,00	0,00	309,00
02/2025		DYANDRA JAMYLLE ROSARIO DA SILVA	01190005492022090809230 6	020.750.152-10	101	20/03/2025	Mensal	3.529,62	282,36	0,00	0,00	0,00	282,36
02/2025		DYONE FREIRE DOS SANTOS	01042101232021042418123 5	714.289.252-87	101	20/03/2025	Mensal	5.291,96	423,35	0,00	0,00	0,00	423,35
02/2025		EDIANE DO SOCORRO TEIXEIRA DA SILVA	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	20/03/2025	Mensal	2.026,59	162,12	0,00	0,00	0,00	162,12
02/2025		EDIELE BORGES FRUTUOSO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	20/03/2025	Mensal	5.287,01	422,96	0,00	0,00	0,00	422,96
02/2025		EDIELSON CORREA DE SOUZA FILHO	01190009122024112711142 4	064.194.462-44	101	20/03/2025	Mensal	2.346,99	187,75	0,00	0,00	0,00	187,75
02/2025		EDIEVERSON DO CARMO BORGES DE CAST	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	20/03/2025	Mensal	2.200,16	176,01	0,00	0,00	0,00	176,01
02/2025		EDILANE DE QUEIROZ CARVALHO	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	20/03/2025	Mensal	2.286,81	182,93	0,00	0,00	0,00	182,93
02/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	20/03/2025	Mensal	5.308,46	424,67	0,00	0,00	0,00	424,67
02/2025		EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	101	20/03/2025	Mensal	7.798,18	623,85	0,00	0,00	0,00	623,85
02/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325 2	041.846.832-07	101	20/03/2025	Mensal	2.049,67	163,97	0,00	0,00	0,00	163,97
02/2025		EDUARDO DE JESUS DANTAS	01190008532024053013275 7	018.289.492-48	101	20/03/2025	Mensal	1.747,00	139,75	0,00	0,00	0,00	139,75
02/2025		EDUARDO MACHADO PACHECO VILAS BOAS	01190006202022110917531 8	041.221.955-78	101	20/03/2025	Mensal	10.100,00	808,00	0,00	0,00	0,00	808,00
02/2025		EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	101	20/03/2025	Mensal	6.888,07	551,04	0,00	0,00	0,00	551,04
02/2025		ELIANE NASCIMENTO DE SOUZA	01042101272021042611155 7	708.973.442-00	101	20/03/2025	Mensal	2.013,86	161,09	0,00	0,00	0,00	161,09
02/2025		ELIANNY SOUSA SILVA	01190006312022120509392 7	019.293.182-27	101	20/03/2025	Mensal	6.293,93	503,51	0,00	0,00	0,00	503,51
02/2025		ELIDA LIMA DA SILVA	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	101	20/03/2025	Mensal	5.346,98	427,75	0,00	0,00	0,00	427,75
02/2025		ELIENE SOARES DA SILVA	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	101	20/03/2025	Mensal	5.306,66	424,53	0,00	0,00	0,00	424,53
02/2025		ELILSON MATEUS GALVAO DE SOUZA	01190004262022070415081 7	049.456.442-33	101	20/03/2025	Mensal	5.711,97	456,95	0,00	0,00	0,00	456,95
02/2025		ELINELMA OLIVEIRA DA SILVA	01190003992022062810590 2	048.147.952-03	101	20/03/2025	Mensal	6.109,94	488,79	0,00	0,00	0,00	488,79
02/2025		ELISABETE DE CASTRO PEREIRA	01190003942022062216385 8	022.253.332-38	101	20/03/2025	Mensal	6.853,06	548,24	0,00	0,00	0,00	548,24
02/2025		ELISANGELA SALGADO FERREIRA	01042101282021042419062 1	717.212.902-49	101	20/03/2025	Mensal	329,35	26,34	0,00	0,00	0,00	26,34
02/2025		ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR	01190003882022062214464 5	030.803.562-33	101	20/03/2025	Mensal	6.903,31	552,26	0,00	0,00	0,00	552,26
02/2025		ELIZANGELA FONTENELE FORTALEZA DA SI	01190002962022011917022 0	638.303.962-87	101	20/03/2025	Mensal	7.259,26	580,74	0,00	0,00	0,00	580,74
02/2025		ELIZANGELA RODRIGUES DE MIRANDA	01190005202022081215593 1	050.881.579-75	101	20/03/2025	Mensal	5.511,64	440,93	0,00	0,00	0,00	440,93
02/2025		ELIZIANNE MARIA ARAUJO DE SOUSA	01190003272022030216590 1	053.959.312-52	101	20/03/2025	Mensal	5.311,35	424,90	0,00	0,00	0,00	424,90
02/2025		ELLEN MAIA DA SILVA	01060004612019040112062 7	020.959.262-18	101	20/03/2025	Mensal	4.741,08	379,28	0,00	0,00	0,00	379,28
02/2025		ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA	01140001352019032616262 9	960.665.552-00	101	20/03/2025	Mensal	3.676,11	294,08	0,00	0,00	0,00	294,08
02/2025		ELSON NEDE DA SILVA LOPES	01190006952023032217134 3	651.121.992-53	101	20/03/2025	Mensal	2.028,18	162,24	0,00	0,00	0,00	162,24
02/2025		ELSON RAMOS DE LIMA	01042100322021042318234 2	818.429.102-72	101	20/03/2025	Mensal	5.302,05	424,16	0,00	0,00	0,00	424,16
02/2025		EMERSON CORREA MOURA	01042100342021042614380 5	010.868.192-09	101	20/03/2025	Mensal	3.264,26	261,13	0,00	0,00	0,00	261,13

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		EMILLY GABRIELA SODRE BARROS	01190009412025020712231 8	088.682.272-66	103	20/03/2025	Mensal	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	101	20/03/2025	Mensal	3.822,87	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82
02/2025		ERICA AMANDA DE LIMA SILVA	01190007162023053110420 1	040.071.502-30	101	20/03/2025	Mensal	5.274,71	421,97	0,00	0,00	0,00	421,97
02/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE OLIVEIRA	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	101	20/03/2025	Mensal	2.029,01	162,31	0,00	0,00	0,00	162,31
02/2025		ERIKA RIBEIRO BORJA	01042100362021042318434 6	010.439.412-90	101	20/03/2025	Mensal	5.314,41	425,15	0,00	0,00	0,00	425,15
02/2025		ERIVELTON SALES COSTA	01042100372021042419514 8	625.588.542-91	101	20/03/2025	Mensal	2.041,92	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34
02/2025		ERLANE DO SOCORRO MOURA BARBOSA	01190004332022070416441 1	007.557.212-50	101	20/03/2025	Mensal	5.612,62	449,00	0,00	0,00	0,00	449,00
02/2025		ESTER SOARES DA SILVA	01042100382021042313025 8	865.610.902-25	101	20/03/2025	Mensal	4.119,13	329,52	0,00	0,00	0,00	329,52
02/2025		EULLER MATEUS COSTA SOARES	01042101322021042318442 5	701.543.632-94	101	20/03/2025	Mensal	2.483,02	198,63	0,00	0,00	0,00	198,63
02/2025		EUZENE DE FREITAS MOURA	01190005702022100310042 9	902.305.312-53	101	20/03/2025	Mensal	5.301,42	424,11	0,00	0,00	0,00	424,11
02/2025		EVERSON CARLOS NASCIMENTO DOS REIS	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	101	20/03/2025	Mensal	2.227,32	178,18	0,00	0,00	0,00	178,18
02/2025		FABIANE COSTA DE SOUZA	01042100392021042618041 6	056.460.272-84	101	20/03/2025	Mensal	3.722,99	297,83	0,00	0,00	0,00	297,83
02/2025		FABIANE FERNANDES MESQUITA	01190002942022011916405 3	022.758.062-10	101	20/03/2025	Mensal	5.420,34	433,62	0,00	0,00	0,00	433,62
02/2025		FABIO BARBOSA NUNES	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	101	20/03/2025	Mensal	5.520,94	441,67	0,00	0,00	0,00	441,67
02/2025		FABIO DOS SANTOS FERREIRA	01190007592023110611103 3	811.833.992-00	101	20/03/2025	Mensal	7.241,79	579,34	0,00	0,00	0,00	579,34
02/2025		FABIO JUNIOR PINHEIRO MARTINS	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	101	20/03/2025	Mensal	2.052,06	164,15	0,00	0,00	0,00	164,15
02/2025		FABIO SILVA DA SILVA	01190009502025022115263 3	873.381.062-15	101	20/03/2025	Mensal	409,16	32,73	0,00	0,00	0,00	32,73
02/2025		FABRICIO BORJA DA FONSECA	01042100402021042319123 5	005.843.702-96	101	20/03/2025	Mensal	5.589,20	447,13	0,00	0,00	0,00	447,13
02/2025		FABRICIO FREITAS DA SILVA	01190005162022081116412 7	053.915.362-19	101	20/03/2025	Mensal	2.408,62	192,68	0,00	0,00	0,00	192,68
02/2025		FELIPE MARTINS GONZAGA	01190005762022101109163 6	078.738.212-42	101	20/03/2025	Mensal	1.968,56	157,48	0,00	0,00	0,00	157,48
02/2025		FELIPE OLIVEIRA DE BRITO	01190007402023082809105 3	539.717.952-34	101	20/03/2025	Mensal	3.516,10	281,28	0,00	0,00	0,00	281,28
02/2025		FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA	01190008422024051709170 3	021.419.762-00	101	20/03/2025	Mensal	3.574,13	285,92	0,00	0,00	0,00	285,92
02/2025		FERNANDA MONTEIRO SILVA	01042100412021042716125 2	029.792.522-98	101	20/03/2025	Mensal	3.922,31	313,77	0,00	0,00	0,00	313,77
02/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001 4	993.388.822-68	101	20/03/2025	Mensal	4.662,21	372,97	0,00	0,00	0,00	372,97
02/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	101	20/03/2025	Mensal	2.303,82	184,30	0,00	0,00	0,00	184,30
02/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	01190006372022120617390 3	765.482.013-53	101	20/03/2025	Mensal	5.438,98	435,11	0,00	0,00	0,00	435,11
02/2025		FRANCILENE MESQUITA MAGALHAES	01190003982022062810375 3	046.240.162-62	101	20/03/2025	Mensal	5.269,78	421,58	0,00	0,00	0,00	421,58
02/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	101	20/03/2025	Mensal	1.947,31	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
02/2025		FRANCISCA CAMILA DO NASCIMENTO LOPE	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	101	20/03/2025	Mensal	5.678,33	454,26	0,00	0,00	0,00	454,26
02/2025		FRANCISCA DAS CHAGAS DA SILVA COSTA	01190003552022061011380 4	903.354.062-20	101	20/03/2025	Mensal	5.297,46	423,79	0,00	0,00	0,00	423,79
02/2025		FRANCISCA ERICA DOS SANTOS FERREIRA	01190008972024093012091 4	011.799.332-81	101	20/03/2025	Mensal	7.044,15	563,53	0,00	0,00	0,00	563,53
02/2025		FRANCISCA GARCIA DA SILVA DE OLIVEIRA	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	101	20/03/2025	Mensal	5.346,11	427,68	0,00	0,00	0,00	427,68
02/2025		FRANCISCA GISLENE DE SOUSA	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	101	20/03/2025	Mensal	2.042,60	163,40	0,00	0,00	0,00	163,40
02/2025		FRANCISCA KEITH GREICIANE MENEZES PI	01190003062022013110354 7	918.257.842-72	101	20/03/2025	Mensal	5.561,49	444,91	0,00	0,00	0,00	444,91
02/2025		FRANCISCA MARIA SOUZA DOS SANTOS	01190004572022071310152 2	737.432.162-72	101	20/03/2025	Mensal	5.269,43	421,55	0,00	0,00	0,00	421,55
02/2025		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	01190008062024022215055 1	767.333.432-15	101	20/03/2025	Mensal	2.384,10	190,72	0,00	0,00	0,00	190,72
02/2025		FRANCISCO ALVES DE SALES	01190005222022081216475 3	015.171.642-06	101	20/03/2025	Mensal	5.561,99	444,95	0,00	0,00	0,00	444,95
02/2025		FRANCISCO ANTONIO NASCIMENTO PEREIR	01190007322023081509363 8	053.128.212-09	101	20/03/2025	Mensal	2.100,33	168,02	0,00	0,00	0,00	168,02

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		FRANCISCO JAIME NASCIMENTO SILVA	01190005532022091215482 7	005.881.172-93	101	20/03/2025	Mensal	2.548,75	203,89	0,00	0,00	0,00	203,89
02/2025		FRANCYELE DOS SANTOS RIBEIRO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	101	20/03/2025	Mensal	5.302,16	424,17	0,00	0,00	0,00	424,17
02/2025		FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	01042101902021050317543 5	790.864.032-04	101	20/03/2025	Mensal	2.465,43	197,23	0,00	0,00	0,00	197,23
02/2025		GABRIEL LENNON COELHO PINTO	01190009252024123109393 4	027.864.882-73	101	20/03/2025	Mensal	1.914,01	153,11	0,00	0,00	0,00	153,11
02/2025		GABRIELA FARIAS DE LIMA	01190002312021081712210 4	013.636.402-08	101	20/03/2025	Mensal	7.300,03	584,00	0,00	0,00	0,00	584,00
02/2025		GABRIELLA MARIA DA SILVA E SILVA	01190002572021091415563 9	038.714.392-07	101	20/03/2025	Mensal	7.299,72	583,97	0,00	0,00	0,00	583,97
02/2025		GEANE NEVES DE SOUSA	01190004602022071311022 2	036.009.872-08	101	20/03/2025	Mensal	5.309,46	424,75	0,00	0,00	0,00	424,75
02/2025		GEANE NICOLE ALMEIDA AMARAL	01042100462021042319512 9	547.470.072-53	101	20/03/2025	Mensal	5.362,62	429,00	0,00	0,00	0,00	429,00
02/2025		GEISY DE PAULA CORREA ARAUJO	01042100472021042320044 0	025.089.012-70	101	20/03/2025	Mensal	5.252,92	420,23	0,00	0,00	0,00	420,23
02/2025		GEIZEANE DOS SANTOS MOREIRA	01190003002022012809542 2	035.984.122-82	101	20/03/2025	Mensal	5.031,93	402,55	0,00	0,00	0,00	402,55
02/2025		GENIFA MOREIRA DA SILVA	01190005612022092115174 5	060.727.072-11	101	20/03/2025	Mensal	5.495,95	439,67	0,00	0,00	0,00	439,67
02/2025		GESSICA ADRIENE DO NASCIMENTO COSTA	01190008912024092709591 0	008.523.352-88	101	20/03/2025	Mensal	2.024,95	161,99	0,00	0,00	0,00	161,99
02/2025		GIGLIANE BARBOSA DA SILVA	01190002522021082811582 3	003.023.882-06	101	20/03/2025	Mensal	7.011,96	560,95	0,00	0,00	0,00	560,95
02/2025		GIOVANNY SOUSA DA SILVA	01190007452023090615485 7	793.688.752-00	101	20/03/2025	Mensal	1.987,88	159,02	0,00	0,00	0,00	159,02
02/2025		GISELE GOMES LIMA BARBOSA	01190002902022011911312 6	048.879.262-27	101	20/03/2025	Mensal	5.529,69	442,37	0,00	0,00	0,00	442,37
02/2025		GISELLE FERNANDA DE ALMEIDA LIMA	01042102032021060212034 1	910.194.942-04	101	20/03/2025	Mensal	4.859,88	388,78	0,00	0,00	0,00	388,78
02/2025		GLAUCIANE DA CONCEICAO TRINDADE DOS	01190007492023100309160 6	986.982.652-00	101	20/03/2025	Mensal	4.461,42	356,91	0,00	0,00	0,00	356,91
02/2025		GLEICE KELLY BARROSO BARROS	01190008442024051711120 0	001.291.332-48	101	20/03/2025	Mensal	6.860,53	548,84	0,00	0,00	0,00	548,84
02/2025		GLEICIANE DE ARAUJO COSTA	01190006052022102813344 5	034.999.632-64	101	20/03/2025	Mensal	2.396,15	191,68	0,00	0,00	0,00	191,68
02/2025		GLEICIANE MOTA DOS SANTOS GERALDO	01190002822021120718475 3	676.457.712-91	101	20/03/2025	Mensal	2.153,44	172,26	0,00	0,00	0,00	172,26
02/2025		GLEICIANE SILVA SANTOS	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	101	20/03/2025	Mensal	5.480,41	438,43	0,00	0,00	0,00	438,43
02/2025		GLEICIENE OLIVEIRA DOS SANTOS	01190005862022101709455 5	041.340.652-08	101	20/03/2025	Mensal	7.065,59	565,24	0,00	0,00	0,00	565,24
02/2025		GLENDA EDUARDA DE SOUSA GUEDES	01190009442025020711420 5	083.519.672-03	103	20/03/2025	Mensal	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		GLENDA EVELIN SILVA COSTA	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	101	20/03/2025	Mensal	2.115,93	169,26	0,00	0,00	0,00	169,26
02/2025		GLENDA YASMIN DA COSTA SILVA	01190008522024053010542 4	067.356.712-52	101	20/03/2025	Mensal	1.713,89	137,10	0,00	0,00	0,00	137,10
02/2025		GUILHERME DOS SANTOS CARDOSO	01190008252024041012091 3	039.597.622-75	101	20/03/2025	Mensal	1.912,82	153,02	0,00	0,00	0,00	153,02
02/2025		GUILHERME SILVA XAVIER	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	101	20/03/2025	Mensal	2.089,85	167,18	0,00	0,00	0,00	167,18
02/2025		GUSTAVO DOS REIS NUNES	01050002102019032915482 4	046.314.191-13	101	20/03/2025	Mensal	6.347,24	507,77	0,00	0,00	0,00	507,77
02/2025		HARLLY GALVAO CAVALCANTE	01190005592022092114023 2	030.878.801-08	101	20/03/2025	Mensal	1.720,82	137,66	0,00	0,00	0,00	137,66
02/2025		HAROLDO OLIVEIRA BARROSO	01190007412023083018292 0	030.328.402-10	101	20/03/2025	Mensal	6.504,56	520,36	0,00	0,00	0,00	520,36
02/2025		HELEM DE NAZARE SOUSA DE ASSIS	01190004002022062811141 7	054.140.312-58	101	20/03/2025	Mensal	5.296,02	423,68	0,00	0,00	0,00	423,68
02/2025		HELENNA DA SILVA PANTOJA	01190009452025020712154 8	061.356.302-61	103	20/03/2025	Mensal	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		HELLEN CRISTINA DINO DOS REMEDIOS	01190005712022100314111 1	031.145.822-06	101	20/03/2025	Mensal	5.299,20	423,93	0,00	0,00	0,00	423,93
02/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309044 3	943.428.652-20	101	20/03/2025	Mensal	4.526,88	362,14	0,00	0,00	0,00	362,14
02/2025		HIAN ENRIQUE FERNANDES DA SILVA	01190004632022071314212 4	041.408.872-73	101	20/03/2025	Mensal	7.160,64	572,85	0,00	0,00	0,00	572,85
02/2025		IAGO DA SILVA TOBIAS	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	101	20/03/2025	Mensal	11.282,62	902,60	0,00	0,00	0,00	902,60
02/2025		IARA DO NASCIMENTO PANTOJA	01042100482021042416132 3	016.932.762-08	101	20/03/2025	Mensal	5.535,92	442,87	0,00	0,00	0,00	442,87
02/2025		ILIETE CASTELO DA SILVA	01042100492021042320185 0	873.375.682-15	101	20/03/2025	Mensal	5.295,25	423,62	0,00	0,00	0,00	423,62

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		INACIO SANTOS DAS NEVES	01190006962023033111075 1	042.859.512-07	101	20/03/2025	Mensal	6.972,78	557,82	0,00	0,00	0,00	557,82
02/2025		INALVA ALEXANDRA SOUZA E SOUSA	01190006302022120213142 6	675.305.322-00	101	20/03/2025	Mensal	5.266,19	421,29	0,00	0,00	0,00	421,29
02/2025		INARA COSTA DE SOUSA	01190008852024083018581 4	048.964.992-04	101	20/03/2025	Mensal	6.860,22	548,81	0,00	0,00	0,00	548,81
02/2025		INGRID CRISTINA SIRAIDES DOS ANJOS	01190006482023011114331 7	026.379.882-82	101	20/03/2025	Mensal	7.180,37	574,42	0,00	0,00	0,00	574,42
02/2025		INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES	01042100502021042416253 5	036.059.662-25	101	20/03/2025	Mensal	7.676,02	614,08	0,00	0,00	0,00	614,08
02/2025		IRACILDA MONTEIRO DO NASCIMENTO	01190002202021080215531 6	372.543.322-49	101	20/03/2025	Mensal	5.292,18	423,37	0,00	0,00	0,00	423,37
02/2025		IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA	01190004652022071315001 0	674.029.682-00	101	20/03/2025	Mensal	8.077,65	646,21	0,00	0,00	0,00	646,21
02/2025		IRANI FIGUEIREDO MARTINS	01190008992024101709274 7	848.603.322-53	101	20/03/2025	Mensal	2.024,90	161,98	0,00	0,00	0,00	161,98
02/2025		ISAAC SILVA DOS SANTOS	01190006522023020114215 2	963.872.622-91	101	20/03/2025	Mensal	1.718,36	137,46	0,00	0,00	0,00	137,46
02/2025		ISABELA CAROLINE DE OLIVEIRA ALVES	01190008572024060709483 3	027.302.112-50	101	20/03/2025	Mensal	5.272,09	421,76	0,00	0,00	0,00	421,76
02/2025		ISABELA CRISTINA DOS SANTOS CORREA	01190008922024092711183 0	041.020.672-56	101	20/03/2025	Mensal	3.869,54	309,55	0,00	0,00	0,00	309,55
02/2025		ISAEL ALVES DE OLIVEIRA	01190006162022110410253 8	014.597.252-63	101	20/03/2025	Mensal	5.309,61	424,76	0,00	0,00	0,00	424,76
02/2025		ITALO HARRISON LUZ PEREIRA	01190009212024121310185 6	047.472.132-95	101	20/03/2025	Mensal	3.570,97	285,67	0,00	0,00	0,00	285,67
02/2025		IVAN CHAGAS DE OLIVEIRA	01190004252022070414531 8	539.842.692-34	101	20/03/2025	Mensal	5.474,18	437,93	0,00	0,00	0,00	437,93
02/2025		IVANA DE PAULA JAQUES DA SILVA OLIVEIR	01190007802024011710203 7	030.630.772-32	101	20/03/2025	Mensal	6.959,70	556,77	0,00	0,00	0,00	556,77
02/2025		IVANE DO SOCORRO SILVA DO CARMO	01042101432021042612083 7	701.547.862-50	101	20/03/2025	Mensal	5.317,54	425,40	0,00	0,00	0,00	425,40
02/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	01190005192022081214522 0	010.153.692-51	101	20/03/2025	Mensal	5.969,16	477,53	0,00	0,00	0,00	477,53
02/2025		IVANUCIA FARIAS DOS SANTOS FERREIRA	01190008082024030814502 4	007.238.312-70	101	20/03/2025	Mensal	5.242,21	419,37	0,00	0,00	0,00	419,37
02/2025		IZA JANAINA REMEDIO DA SILVA	01042102112021070215263 4	035.317.622-22	101	20/03/2025	Mensal	2.003,31	160,25	0,00	0,00	0,00	160,25
02/2025		IZAMARA DE ASSIS SANTOS	01042100512021042320303 8	021.276.052-17	101	20/03/2025	Mensal	5.278,49	422,27	0,00	0,00	0,00	422,27
02/2025		IZAMARA FARIAS CARDOSO	01042100522021042409252 2	546.711.162-00	101	20/03/2025	Mensal	5.317,03	425,36	0,00	0,00	0,00	425,36
02/2025		IZANELLY LEITAO DO NASCIMENTO	01190005322022082209142 5	029.912.942-05	101	20/03/2025	Mensal	5.258,40	420,67	0,00	0,00	0,00	420,67
02/2025		JACIANE DA SILVA ABREU	01042100532021042609081 1	855.693.642-34	101	20/03/2025	Mensal	1.952,17	156,16	0,00	0,00	0,00	156,16
02/2025		JACIENE XAVIER OLIVEIRA	01190003432022060809543 7	036.492.802-64	101	20/03/2025	Mensal	5.333,57	426,68	0,00	0,00	0,00	426,68
02/2025		JACKELINE CARDOSO MATIAS	01190005412022090213392 4	021.291.852-40	101	20/03/2025	Mensal	3.792,48	303,39	0,00	0,00	0,00	303,39
02/2025		JAIANE BORGES DE SOUZA	01042100542021042409432 8	016.101.742-83	101	20/03/2025	Mensal	5.445,60	435,64	0,00	0,00	0,00	435,64
02/2025		JAMESON DE MELO GOMES	01190003742022061319513 2	004.549.182-83	101	20/03/2025	Mensal	5.512,26	440,98	0,00	0,00	0,00	440,98
02/2025		JAMILLE CRISTINA BRITO OLIVEIRA	01190002212021080216500 7	030.873.312-60	101	20/03/2025	Mensal	7.290,09	583,20	0,00	0,00	0,00	583,20
02/2025		JAMILLE GUALDEZ SILVA	01190003972022062310030 7	046.515.322-41	101	20/03/2025	Mensal	5.266,37	421,30	0,00	0,00	0,00	421,30
02/2025		JANIELLE SILVA DE OLIVEIRA	01190007582023103116000 3	966.613.132-34	101	20/03/2025	Mensal	2.357,20	188,56	0,00	0,00	0,00	188,56
02/2025		JANNIELLY DE SOUSA DAMASCENO	01190008732024073010563 6	041.353.042-65	101	20/03/2025	Mensal	1.974,42	157,94	0,00	0,00	0,00	157,94
02/2025		JAQUELINE CHEEYVELI SOUZA BRAGA	01190008702024071611103 3	041.077.592-45	101	20/03/2025	Mensal	2.019,56	161,56	0,00	0,00	0,00	161,56
02/2025		JAQUELINE DE BRITO COSTA	01190002432021082809512 2	042.637.002-36	101	20/03/2025	Mensal	2.421,07	193,68	0,00	0,00	0,00	193,68
02/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTOS	01190008832024082210272 2	000.734.842-88	101	20/03/2025	Mensal	2.497,90	199,82	0,00	0,00	0,00	199,82
02/2025		JEFFERSON PEREIRA DO CARMO	01190005792022101309494 8	030.092.272-80	101	20/03/2025	Mensal	2.760,37	220,82	0,00	0,00	0,00	220,82
02/2025		JEFFERSON PEREIRA LIMA PENAFORT	01042101452021042610375 2	020.041.502-62	101	20/03/2025	Mensal	2.419,92	193,58	0,00	0,00	0,00	193,58
02/2025		JEICE SANTOS BANDEIRA	01190009222024121815335 6	981.466.532-00	101	20/03/2025	Mensal	3.756,19	300,49	0,00	0,00	0,00	300,49
02/2025		JEMERES DIAS DOS SANTOS	01190004242022070414364 7	768.556.512-91	101	20/03/2025	Mensal	5.441,87	435,34	0,00	0,00	0,00	435,34

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		JENIFFER MORAIS DA SILVA GOMES	01042100552021042410 1308	030.099.852-07	101	20/03/2025	Mensal	5.471,10	437,68	0,00	0,00	0,00	437,68
02/2025		JENNIFER NAZARETH OLIVEIRA DE BRITO	01190004092022062815 1250	032.531.272-90	101	20/03/2025	Mensal	6.064,64	485,17	0,00	0,00	0,00	485,17
02/2025		JESSICA BRENDA SILVA MORAES	01190005522022090815 5541	016.133.372-99	101	20/03/2025	Mensal	3.894,24	311,53	0,00	0,00	0,00	311,53
02/2025		JESSICA CAMPOS MESQUITA	01190008482024052915 3614	019.503.182-22	101	20/03/2025	Mensal	1.974,21	157,93	0,00	0,00	0,00	157,93
02/2025		JESSICA GONCALVES SILVA	01190002512021082811 4942	031.169.772-08	101	20/03/2025	Mensal	7.307,93	584,63	0,00	0,00	0,00	584,63
02/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DOS SANTOS	01190003462022060810 3321	009.070.962-47	101	20/03/2025	Mensal	5.627,84	450,22	0,00	0,00	0,00	450,22
02/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA QUEIROZ	01190002412021082809 2014	017.806.802-01	101	20/03/2025	Mensal	5.316,20	425,29	0,00	0,00	0,00	425,29
02/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211 2817	967.136.742-91	101	20/03/2025	Mensal	1.974,42	157,94	0,00	0,00	0,00	157,94
02/2025		JHONATA GENTIL DE OLIVEIRA	01042101982021051418 3802	701.677.442-24	101	20/03/2025	Mensal	5.263,63	421,09	0,00	0,00	0,00	421,09
02/2025		JHONATAN DOS SANTOS SILVA	01042101462021042618 0857	017.777.472-01	101	20/03/2025	Mensal	5.506,53	440,52	0,00	0,00	0,00	440,52
02/2025		JHONATHA LUIS MEDEIROS DA SILVA	01190006292022113015 4738	053.966.002-76	101	20/03/2025	Mensal	3.045,01	243,59	0,00	0,00	0,00	243,59
02/2025		JOAO DOUGLAS DA SILVA MARTINS	01190006462023010911 1456	090.322.082-25	101	20/03/2025	Mensal	1.753,70	140,28	0,00	0,00	0,00	140,28
02/2025		JOAO IAGO CRUZ SILVA	01190006552023020315 0714	035.929.892-35	101	20/03/2025	Mensal	6.735,21	538,81	0,00	0,00	0,00	538,81
02/2025		JOAO LUCAS DOS SANTOS CAMPELO	01190009402025020711 5325	088.100.302-65	103	20/03/2025	Mensal	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		JOAO MARCOS OLIVEIRA NORONHA	01190007352023081611 0028	069.245.022-02	101	20/03/2025	Mensal	2.033,34	162,66	0,00	0,00	0,00	162,66
02/2025		JOAO PAULO OLIVEIRA DE SOUSA COSTA	01190004402022070512 0418	700.450.242-27	101	20/03/2025	Mensal	7.377,78	590,22	0,00	0,00	0,00	590,22
02/2025		JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES	01190008372024050114 2756	032.195.602-88	101	20/03/2025	Mensal	5.966,71	477,33	0,00	0,00	0,00	477,33
02/2025		JOAO PEDRO COSTA DOS REIS	01190007502023100310 0601	046.649.122-00	101	20/03/2025	Mensal	1.722,18	137,76	0,00	0,00	0,00	137,76
02/2025		JOCILENE RABELO GONCALVES CAMARA	01190004042022062813 5853	490.417.542-53	101	20/03/2025	Mensal	5.493,12	439,44	0,00	0,00	0,00	439,44
02/2025		JOFFSON DOS SANTOS SOUSA	01042100562021042315 4827	009.725.102-06	101	20/03/2025	Mensal	2.451,17	196,08	0,00	0,00	0,00	196,08
02/2025		JOISE FERREIRA DA COSTA	01042101482021042618 4524	545.630.622-00	101	20/03/2025	Mensal	5.531,10	442,48	0,00	0,00	0,00	442,48
02/2025		JONES NAEL DE AVIZ MIRANDA	01042101852021050308 2709	022.840.852-02	101	20/03/2025	Mensal	5.252,91	420,23	0,00	0,00	0,00	420,23
02/2025		JORGE LUIZ RIBEIRO DE LUZ	01190008862024090212 0307	063.862.462-25	101	20/03/2025	Mensal	2.009,22	160,73	0,00	0,00	0,00	160,73
02/2025		JOSE ACACIO DOS SANTOS SOUZA	01190008602024061411 0916	013.444.092-70	101	20/03/2025	Mensal	1.996,46	159,71	0,00	0,00	0,00	159,71
02/2025		JOSE AUGUSTO DA PAIXAO LIMA	01042100582021042316 3008	870.087.692-53	101	20/03/2025	Mensal	2.059,43	164,74	0,00	0,00	0,00	164,74
02/2025		JOSE CLENILSON FERREIRA DOS REIS MON	01190008182024032216 4352	052.812.732-21	101	20/03/2025	Mensal	1.718,35	137,45	0,00	0,00	0,00	137,45
02/2025		JOSE ELDO DE FREITAS BRAGA	01190002552021090310 4452	966.608.802-91	101	20/03/2025	Mensal	1.943,97	155,51	0,00	0,00	0,00	155,51
02/2025		JOSE ELIAS GUIMARAES	01190002692021093019 4500	007.848.632-70	101	20/03/2025	Mensal	2.928,06	234,24	0,00	0,00	0,00	234,24
02/2025		JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ	01042102082021061817 0436	011.374.532-06	101	20/03/2025	Mensal	3.680,63	294,44	0,00	0,00	0,00	294,44
02/2025		JOSE MARQUES FERREIRA NETO	01190005472022090715 4345	055.542.372-74	101	20/03/2025	Mensal	2.262,88	181,02	0,00	0,00	0,00	181,02
02/2025		JOSELENE COSTA MATOS	01190007172023061211 3242	767.781.002-06	101	20/03/2025	Mensal	5.368,99	429,51	0,00	0,00	0,00	429,51
02/2025		JOSELI MARA SANTIAGO PASTANA	01190006932023032010 0554	701.720.482-49	101	20/03/2025	Mensal	5.286,05	422,88	0,00	0,00	0,00	422,88
02/2025		JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA	01190004452022070417 4105	029.393.742-79	101	20/03/2025	Mensal	7.350,54	588,04	0,00	0,00	0,00	588,04
02/2025		JOSSIANE SOUSA E SILVA	01190008342024042616 1702	010.928.792-42	101	20/03/2025	Mensal	1.974,09	157,92	0,00	0,00	0,00	157,92
02/2025		JUCILEIA SOUZA BORGES	01190003202022021615 3342	008.569.422-35	101	20/03/2025	Mensal	5.306,64	424,53	0,00	0,00	0,00	424,53
02/2025		JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	01190005382022083114 2251	017.718.522-83	101	20/03/2025	Mensal	2.045,01	163,59	0,00	0,00	0,00	163,59
02/2025		JULIANA OLIVEIRA SILVA	01190005602022092114 4346	037.594.382-02	101	20/03/2025	Mensal	5.286,42	422,91	0,00	0,00	0,00	422,91
02/2025		JULIANE NAYRA DE OLIVEIRA BARROS	01042101492021042410 2222	030.647.482-46	101	20/03/2025	Mensal	4.357,38	348,58	0,00	0,00	0,00	348,58

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915085 1	018.351.842-00	101	20/03/2025	Mensal	4.941,72	395,32	0,00	0,00	0,00	395,32
02/2025		JULIANO CESAR BOTERO	01042101832021042814121 1	321.028.148-31	101	20/03/2025	Mensal	27.795,78	2.223,66	0,00	0,00	0,00	2.223,66
02/2025		JULIO CASSIO PANTOJA DA SILVA	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	20/03/2025	Mensal	5.112,66	409,01	0,00	0,00	0,00	409,01
02/2025		JUNIEL SALDANHA DE SOUSA	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	20/03/2025	Mensal	2.054,00	164,31	0,00	0,00	0,00	164,31
02/2025		KAIO HENRIQUE CARDOSO DO NASCIMENT	01042101512021042617014 3	973.478.762-49	101	20/03/2025	Mensal	3.520,36	281,62	0,00	0,00	0,00	281,62
02/2025		KAMILLY DA SILVA FELICIO	01190009382025020711273 7	089.201.952-26	103	20/03/2025	Mensal	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		KARINA SOUZA DOS SANTOS	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	101	20/03/2025	Mensal	6.378,14	510,25	0,00	0,00	0,00	510,25
02/2025		KARLA DAYANE OLIVEIRA DA SILVA	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	20/03/2025	Mensal	5.283,30	422,66	0,00	0,00	0,00	422,66
02/2025		KASSANDRA SANTOS MARINHO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	20/03/2025	Mensal	2.874,12	229,92	0,00	0,00	0,00	229,92
02/2025		KATIANY PATRICIA TOVANI DA SILVA	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	20/03/2025	Mensal	5.552,73	444,21	0,00	0,00	0,00	444,21
02/2025		KEILA DO SOCORRO DOS SANTOS PEREIRA	01042100632021042411280 4	905.725.482-49	101	20/03/2025	Mensal	1.743,62	139,48	0,00	0,00	0,00	139,48
02/2025		KEITYANN DE LIMA PINTO	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	20/03/2025	Mensal	5.510,48	440,83	0,00	0,00	0,00	440,83
02/2025		KELLY NAZARE LEAL DE MENDONCA	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	20/03/2025	Mensal	5.510,05	440,80	0,00	0,00	0,00	440,80
02/2025		KELLY SINTIA MARTINS NASCIMENTO	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	20/03/2025	Mensal	5.517,72	441,41	0,00	0,00	0,00	441,41
02/2025		KESIA MAIA SOUSA SALES	01042101522021042412530 0	027.723.332-13	101	20/03/2025	Mensal	1.817,93	145,42	0,00	0,00	0,00	145,42
02/2025		LAERCIO AZEVEDO CONDE	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	20/03/2025	Mensal	2.292,36	183,38	0,00	0,00	0,00	183,38
02/2025		LAISE KRISTYNE NOBREGA DE OLIVEIRA SA	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	20/03/2025	Mensal	5.515,40	441,23	0,00	0,00	0,00	441,23
02/2025		LARISSA PANTOJA DE SOUZA GIRARD	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	20/03/2025	Mensal	5.281,66	422,53	0,00	0,00	0,00	422,53
02/2025		LARISSA RIBEIRO DE FREITAS	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	20/03/2025	Mensal	4.880,39	390,42	0,00	0,00	0,00	390,42
02/2025		LARYCE DA SILVA QUEIROZ	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	20/03/2025	Mensal	2.266,47	181,31	0,00	0,00	0,00	181,31
02/2025		LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	20/03/2025	Mensal	6.842,97	547,43	0,00	0,00	0,00	547,43
02/2025		LAYZA VITTORYA SILVA COSTA	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	20/03/2025	Mensal	1.723,98	137,90	0,00	0,00	0,00	137,90
02/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	20/03/2025	Mensal	2.484,17	198,73	0,00	0,00	0,00	198,73
02/2025		LEONARDO DE LIMA DA SILVA DE ABREU	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	20/03/2025	Mensal	2.362,17	188,97	0,00	0,00	0,00	188,97
02/2025		LEONARDO MARTINS SILVA	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	20/03/2025	Mensal	6.832,51	546,60	0,00	0,00	0,00	546,60
02/2025		LIDUINA AMERICO DE ASSUNCAO	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	101	20/03/2025	Mensal	6.247,54	499,80	0,00	0,00	0,00	499,80
02/2025		LILIAN NATALY DA SILVA MORAIS	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	20/03/2025	Mensal	2.003,91	160,30	0,00	0,00	0,00	160,30
02/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	20/03/2025	Mensal	2.115,05	169,19	0,00	0,00	0,00	169,19
02/2025		LINDBERG DA SILVA CAMARAO FILHO	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	101	20/03/2025	Mensal	2.362,44	188,99	0,00	0,00	0,00	188,99
02/2025		LIVIA PATRICIA ALMEIDA DE SOUSA	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	20/03/2025	Mensal	3.895,53	311,64	0,00	0,00	0,00	311,64
02/2025		LORENA CAROLINE XAVIER DOS PASSOS	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	20/03/2025	Mensal	4.056,69	324,53	0,00	0,00	0,00	324,53
02/2025		LORENA MAGALHAES PEIXOTO	01190008902024091817511 4	041.271.242-37	101	20/03/2025	Mensal	5.315,88	425,27	0,00	0,00	0,00	425,27
02/2025		LUCAS OLIVEIRA DE ALMEIDA	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	20/03/2025	Mensal	2.902,30	232,18	0,00	0,00	0,00	232,18
02/2025		LUCELIA ALEIXO RODRIGUES	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	20/03/2025	Mensal	4.507,86	360,62	0,00	0,00	0,00	360,62
02/2025		LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	20/03/2025	Mensal	7.291,21	583,29	0,00	0,00	0,00	583,29
02/2025		LUCIANE SILVA ALBUQUERQUE	01190004802022072116171 0	868.999.612-53	101	20/03/2025	Mensal	2.047,22	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
02/2025		LUCIANE VITURINO DA SILVA	01042101782021042811372 1	025.960.451-84	101	20/03/2025	Mensal	5.314,28	425,14	0,00	0,00	0,00	425,14
02/2025		LUINE GLINS CUNHA	01190003512022060915355 2	002.912.152-38	101	20/03/2025	Mensal	5.326,24	426,09	0,00	0,00	0,00	426,09

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA	01042100692021042411 5816	005.540.422-74	101	20/03/2025	Mensal	4.127,80	330,22	0,00	0,00	0,00	330,22
02/2025		LUIZ GONZAGA DE LIMA NETO	01190005082022080511 0909	031.219.652-04	101	20/03/2025	Mensal	2.368,00	189,43	0,00	0,00	0,00	189,43
02/2025		LUIZ RICARDO MENEZES CHAGAS	01190008382024050317 0717	040.187.732-93	101	20/03/2025	Mensal	2.356,56	188,52	0,00	0,00	0,00	188,52
02/2025		LUIZA PAULA DO NASCIMENTO DA SILVA	01190003212022021616 0045	589.689.972-68	101	20/03/2025	Mensal	2.286,15	182,89	0,00	0,00	0,00	182,89
02/2025		LUZIA DA SILVA CONCEICAO	01190008112024031310 4615	848.592.882-20	101	20/03/2025	Mensal	5.429,52	434,36	0,00	0,00	0,00	434,36
02/2025		LYVIA MARIA DE SOUSA MOREIRA	01190005172022081213 4434	069.176.752-10	101	20/03/2025	Mensal	5.302,01	424,16	0,00	0,00	0,00	424,16
02/2025		MADSON ELISON DA SILVA	01190007312023080909 3542	874.651.402-34	101	20/03/2025	Mensal	5.328,30	426,26	0,00	0,00	0,00	426,26
02/2025		MAIARA DE SOUSA SA	01190004862022080115 2504	907.486.382-53	101	20/03/2025	Mensal	5.508,67	440,68	0,00	0,00	0,00	440,68
02/2025		MAINE DA COSTA OLIVEIRA	01190009062024103016 3934	933.512.832-53	101	20/03/2025	Mensal	1.974,42	157,94	0,00	0,00	0,00	157,94
02/2025		MANOEL JUNIOR ALMEIDA RIBEIRO	01042101562021042319 3211	673.622.492-68	101	20/03/2025	Mensal	3.282,42	262,59	0,00	0,00	0,00	262,59
02/2025		MARCELLE DE NAZARE FERREIRA SOUSA	01190004162022070411 1628	045.823.722-10	101	20/03/2025	Mensal	5.295,28	423,62	0,00	0,00	0,00	423,62
02/2025		MARCELO ARAUJO ALVES	01190006042022102509 1253	022.053.632-55	101	20/03/2025	Mensal	4.577,90	366,22	0,00	0,00	0,00	366,22
02/2025		MARCELO BARROS MATOS	01190008962024093010 1329	934.297.382-53	101	20/03/2025	Mensal	7.153,02	572,24	0,00	0,00	0,00	572,24
02/2025		MARCELO PEREIRA FARIAS	01190005872022102009 0908	746.681.612-68	101	20/03/2025	Mensal	2.621,90	209,75	0,00	0,00	0,00	209,75
02/2025		MARCIA FATIMA ASSIS DE JESUS	01190007602023110615 4830	029.303.982-80	101	20/03/2025	Mensal	1.939,05	155,11	0,00	0,00	0,00	155,11
02/2025		MARCIA OLIVEIRA MONTEIRO	01042100722021042615 5021	820.190.452-49	101	20/03/2025	Mensal	2.015,82	161,26	0,00	0,00	0,00	161,26
02/2025		MARCIEL DA SILVA MELO	01190002302021081711 1002	005.402.602-40	101	20/03/2025	Mensal	5.166,61	413,32	0,00	0,00	0,00	413,32
02/2025		MARCIO BRENDO SANTOS DE SOUZA	01190008822024082117 2441	080.672.402-13	101	20/03/2025	Mensal	1.714,72	137,17	0,00	0,00	0,00	137,17
02/2025		MARCIO EVANGELISTA SARAIVA FILHO	01190005112022080515 0103	508.641.652-34	101	20/03/2025	Mensal	6.229,58	498,36	0,00	0,00	0,00	498,36
02/2025		MARCIO MONTEIRO MAIA	01190009232024121815 5518	025.743.932-36	101	20/03/2025	Mensal	2.011,91	160,94	0,00	0,00	0,00	160,94
02/2025		MARCOS CUNHA DE SOUZA	01042100732021042711 2409	754.009.362-53	101	20/03/2025	Mensal	4.495,76	359,66	0,00	0,00	0,00	359,66
02/2025		MARCOS DAVID SOUSA DE MOURA	01190005102022080513 4238	042.858.792-55	101	20/03/2025	Mensal	2.341,08	187,28	0,00	0,00	0,00	187,28
02/2025		MARCOS VINICIUS DOS REIS BANDEIRA	01190002242021080309 4913	028.963.652-30	101	20/03/2025	Mensal	2.030,60	162,44	0,00	0,00	0,00	162,44
02/2025		MARIA ADRIELE ARRUDA DA SILVA	01042101572021042611 5228	921.928.312-34	101	20/03/2025	Mensal	5.530,51	442,44	0,00	0,00	0,00	442,44
02/2025		MARIA AILA REIS SILVA	01190004932022080113 3152	040.362.412-65	101	20/03/2025	Mensal	5.533,01	442,64	0,00	0,00	0,00	442,64
02/2025		MARIA ALCIONE OLIVEIRA DA SILVA	01190002172021071910 0058	820.067.682-04	101	20/03/2025	Mensal	5.457,26	436,58	0,00	0,00	0,00	436,58
02/2025		MARIA ALESSANDRA SILVA DA SILVA	01190008932024092712 1522	750.401.312-91	101	20/03/2025	Mensal	2.833,35	226,66	0,00	0,00	0,00	226,66
02/2025		MARIA ANGELA ROSA PEREIRA	01190005642022092209 5450	037.281.712-20	101	20/03/2025	Mensal	5.312,43	424,99	0,00	0,00	0,00	424,99
02/2025		MARIA ANTONIA DA COSTA PEREIRA	01190009002024101710 2632	568.538.902-72	101	20/03/2025	Mensal	2.023,79	161,89	0,00	0,00	0,00	161,89
02/2025		MARIA BRITO POMBO RAIOL	01190002872022011910 4336	016.476.902-18	101	20/03/2025	Mensal	5.321,77	425,74	0,00	0,00	0,00	425,74
02/2025		MARIA CARLA DA SILVA SOARES	01190005422022090509 2518	965.093.332-87	101	20/03/2025	Mensal	2.388,23	191,05	0,00	0,00	0,00	191,05
02/2025		MARIA CLARA FLORENCIO RIBEIRO	01190006712023021510 2742	222.219.302-82	101	20/03/2025	Mensal	5.303,26	424,26	0,00	0,00	0,00	424,26
02/2025		MARIA CLEIDIANE DA COSTA SILVA	01190005672022093011 0313	935.222.902-91	101	20/03/2025	Mensal	2.399,90	191,99	0,00	0,00	0,00	191,99
02/2025		MARIA CRISTINA BARROS QUEIROZ	01190005622022092116 0947	008.692.732-99	101	20/03/2025	Mensal	2.043,28	163,46	0,00	0,00	0,00	163,46
02/2025		MARIA CRISTINA TABOSA NASCIMENTO	01190007652023111609 3651	011.567.232-05	101	20/03/2025	Mensal	5.320,36	425,62	0,00	0,00	0,00	425,62
02/2025		MARIA DARLENE DA SILVA LIMA	01190007092023051709 5259	029.080.572-47	101	20/03/2025	Mensal	5.287,09	422,96	0,00	0,00	0,00	422,96
02/2025		MARIA DARLENE DOS SANTOS PINHEIRO	01190005912022102016 0507	035.332.622-43	101	20/03/2025	Mensal	3.701,83	296,14	0,00	0,00	0,00	296,14
02/2025		MARIA DE FATIMA HOLANDA DE SOUSA	01190009262024123110 2335	822.187.222-91	101	20/03/2025	Mensal	2.008,02	160,64	0,00	0,00	0,00	160,64

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

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 9 de 341

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		MARIA DE NAZARE ROSA MARTINS	01190003052022013110120 1	685.367.802-82	101	20/03/2025	Mensal	5.289,78	423,18	0,00	0,00	0,00	423,18
02/2025		MARIA DO SOCORRO GALVAO BRAGA	01190002772021100809203 4	623.430.172-04	101	20/03/2025	Mensal	2.038,75	163,09	0,00	0,00	0,00	163,09
02/2025		MARIA DO SOCORRO PEREIRA DE SOUSA	01190008682024071510335 9	252.166.512-68	101	20/03/2025	Mensal	1.656,73	132,53	0,00	0,00	0,00	132,53
02/2025		MARIA DO SOCORRO SOUSA DA SILVA	01190003852022062213174 5	028.060.132-83	101	20/03/2025	Mensal	2.188,13	175,04	0,00	0,00	0,00	175,04
02/2025		MARIA DUCILENE BARBOSA NUNES	01042102002021051919434 0	740.982.922-20	101	20/03/2025	Mensal	5.417,01	433,36	0,00	0,00	0,00	433,36
02/2025		MARIA ECIANE FERNANDES AMARAL	01190008192024032810494 1	722.879.502-49	101	20/03/2025	Mensal	5.297,71	423,81	0,00	0,00	0,00	423,81
02/2025		MARIA EDILEIA DOS SANTOS E SANTOS	01190008352024042910013 5	221.661.572-20	101	20/03/2025	Mensal	1.930,52	154,44	0,00	0,00	0,00	154,44
02/2025		MARIA EDILEIDE ANDRADE DE OLIVEIRA	01042100792021042317333 1	489.979.782-68	101	20/03/2025	Mensal	1.917,83	153,42	0,00	0,00	0,00	153,42
02/2025		MARIA EDUARDA DE SOUSA CARVALHO	01190009462025021110145 5	027.904.352-00	103	20/03/2025	Mensal	381,80	7,63	0,00	0,00	0,00	7,63
02/2025		MARIA HELENA DA SILVA E SILVA	01190007782024010817474 0	008.777.912-95	101	20/03/2025	Mensal	2.019,45	161,55	0,00	0,00	0,00	161,55
02/2025		MARIA IVANETE ANDRADE DA SILVA CARVA	01190008392024050714132 9	957.084.212-15	101	20/03/2025	Mensal	5.269,10	421,52	0,00	0,00	0,00	421,52
02/2025		MARIA JOAQUINA BARBOSA DA CUNHA	01190006102022110112031 5	007.643.432-03	101	20/03/2025	Mensal	5.268,39	421,47	0,00	0,00	0,00	421,47
02/2025		MARIA JOSE DA SILVA NUNES	01190003032022012818302 7	669.946.672-00	101	20/03/2025	Mensal	5.512,60	441,00	0,00	0,00	0,00	441,00
02/2025		MARIA JOSENIR GOMES DE CASTRO	01190006692023021310243 6	718.658.102-15	101	20/03/2025	Mensal	1.994,82	159,58	0,00	0,00	0,00	159,58
02/2025		MARIA JOSILENE BARBOSA DOS SANTOS R	01190005552022091910351 9	027.512.582-39	101	20/03/2025	Mensal	1.191,69	95,33	0,00	0,00	0,00	95,33
02/2025		MARIA JULIANE ARAUJO DA SILVA	01190005242022081611024 1	071.022.482-61	101	20/03/2025	Mensal	2.006,96	160,55	0,00	0,00	0,00	160,55
02/2025		MARIA LAYLA MOREIRA DE AVIZ	01190004952022080114251 8	041.396.812-09	101	20/03/2025	Mensal	5.302,89	424,23	0,00	0,00	0,00	424,23
02/2025		MARIA LUCILENE CORREA FARIAS	01190009082024111412421 6	930.606.292-34	101	20/03/2025	Mensal	1.972,32	157,78	0,00	0,00	0,00	157,78
02/2025		MARIA MADALENA RIBEIRO FERREIRA	01190008262024041109101 8	507.879.422-00	101	20/03/2025	Mensal	5.262,56	421,00	0,00	0,00	0,00	421,00
02/2025		MARIA NATALIA SANTIAGO NUNES	01190009152024121209463 1	030.791.272-85	101	20/03/2025	Mensal	3.515,76	281,26	0,00	0,00	0,00	281,26
02/2025		MARIA PATRICIA SERRA DE ALMEIDA	01190009352025020610461 1	086.742.623-33	101	20/03/2025	Mensal	1.324,39	105,95	0,00	0,00	0,00	105,95
02/2025		MARIA ROSENILDA SIQUEIRA DA SILVA	01190005012022080313263 5	719.078.902-20	101	20/03/2025	Mensal	1.995,09	159,60	0,00	0,00	0,00	159,60
02/2025		MARIA ROSENIR REIS DE SOUZA	01190008502024052917112 6	005.558.492-60	101	20/03/2025	Mensal	2.065,06	165,20	0,00	0,00	0,00	165,20
02/2025		MARIA SOLANGE DA SILVA MOURA	01190004592022071310421 0	637.800.892-20	101	20/03/2025	Mensal	3.058,76	244,70	0,00	0,00	0,00	244,70
02/2025		MARIA VITORIA SILVA DE MOURA	01190008162024032018005 0	064.444.922-54	101	20/03/2025	Mensal	5.533,12	442,64	0,00	0,00	0,00	442,64
02/2025		MARIA ZELIA DOS SANTOS	01042100802021042412423 6	593.073.902-15	101	20/03/2025	Mensal	5.558,17	444,65	0,00	0,00	0,00	444,65
02/2025		MARILDA FREITAS DE SOUSA	01190003232022021616181 2	024.237.462-02	101	20/03/2025	Mensal	2.042,22	163,37	0,00	0,00	0,00	163,37
02/2025		MARILENE OLIVEIRA PINHEIRO	01190005292022081914033 0	038.661.802-09	101	20/03/2025	Mensal	5.506,56	440,52	0,00	0,00	0,00	440,52
02/2025		MARILIA LUCAS DE SALES	01042100812021042618311 5	992.652.142-87	101	20/03/2025	Mensal	2.518,95	201,50	0,00	0,00	0,00	201,50
02/2025		MARLANA FERNANDA MONTEIRO DE SOUSA	01190008142024032015533 3	019.504.302-27	101	20/03/2025	Mensal	1.968,08	157,44	0,00	0,00	0,00	157,44
02/2025		MARLENE DE NAZARE FELIX DOS SANTOS	01042101592021042613323 6	895.130.372-15	101	20/03/2025	Mensal	5.312,64	425,01	0,00	0,00	0,00	425,01
02/2025		MARLICE RAMOS FERREIRA	01042101602021042613512 1	059.156.982-55	101	20/03/2025	Mensal	5.310,04	424,80	0,00	0,00	0,00	424,80
02/2025		MARTA DO SOCORRO NUNES PESSOA	01190005722022101014265 6	000.538.112-67	101	20/03/2025	Mensal	5.643,14	451,45	0,00	0,00	0,00	451,45
02/2025		MARTA RAMOS DOS SANTOS	01042100822021042419304 2	655.594.602-49	101	20/03/2025	Mensal	5.524,59	441,96	0,00	0,00	0,00	441,96
02/2025		MAXWEL COSTA DE OLIVEIRA	01190008942024092718014 4	020.594.902-94	101	20/03/2025	Mensal	2.015,01	161,19	0,00	0,00	0,00	161,19
02/2025		MAYARA MONTEIRO ALVES	01190005452022090711215 5	007.945.642-16	101	20/03/2025	Mensal	2.017,27	161,37	0,00	0,00	0,00	161,37
02/2025		MAYNARA SOARES RAMOS	01190008632024070309512 9	036.814.202-70	101	20/03/2025	Mensal	2.066,72	165,33	0,00	0,00	0,00	165,33
02/2025		MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA	01190008642024070511131 0	412.488.598-98	101	20/03/2025	Mensal	4.849,25	387,93	0,00	0,00	0,00	387,93

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		MEIRIELLEN DE BARROS SARDO	01042904832022121218534 0	010.419.062-00	101	20/03/2025	Mensal	7.126,59	570,12	0,00	0,00	0,00	570,12
02/2025		MELINA GOMES DA SILVEIRA	01190006192022110709083 5	009.856.472-21	101	20/03/2025	Mensal	5.295,52	423,64	0,00	0,00	0,00	423,64
02/2025		MESSIAS DE OLIVEIRA RODRIGUES	01042102102021070116142 3	665.995.472-49	101	20/03/2025	Mensal	2.655,58	212,44	0,00	0,00	0,00	212,44
02/2025		MICHAEL BRENNO SOUSA RAMOS	01190005922022102016231 6	030.240.202-09	101	20/03/2025	Mensal	2.236,72	178,93	0,00	0,00	0,00	178,93
02/2025		MILENA LUCAS DE SALES	01042100832021042412283 4	890.805.992-04	101	20/03/2025	Mensal	1.943,90	155,50	0,00	0,00	0,00	155,50
02/2025		MILLENA ALVES DA SILVA	01190008762024080214143 3	046.174.322-13	101	20/03/2025	Mensal	5.250,39	420,03	0,00	0,00	0,00	420,03
02/2025		MIRIAN DE JESUS PINHEIRO	01190008562024060515472 2	692.748.602-00	101	20/03/2025	Mensal	5.487,33	438,98	0,00	0,00	0,00	438,98
02/2025		MIRIAN PANTOJA DE SOUZA GALVAO	01190002582021091416183 3	038.314.532-50	101	20/03/2025	Mensal	5.093,31	407,46	0,00	0,00	0,00	407,46
02/2025		MURILO DA SILVA FERNANDES	01190004022022062811553 6	702.589.642-00	101	20/03/2025	Mensal	5.400,39	432,03	0,00	0,00	0,00	432,03
02/2025		MURILO FARIAS DA SILVA	01190009372025020710474 1	091.977.282-09	103	20/03/2025	Mensal	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DOS SANTOS	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/03/2025	Mensal	1.762,41	140,99	0,00	0,00	0,00	140,99
02/2025		NATALIA BRITO DE CASTRO	01190008582024061210464 6	026.738.152-28	101	20/03/2025	Mensal	6.758,04	540,64	0,00	0,00	0,00	540,64
02/2025		NATALIA LOPES DA SILVA BARBOSA	01190008882024091312185 0	011.490.982-28	101	20/03/2025	Mensal	5.305,53	424,44	0,00	0,00	0,00	424,44
02/2025		NATALINA MARIA DA SILVA MARTINS	01190009472025021117220 5	016.281.322-80	101	20/03/2025	Mensal	1.321,97	105,75	0,00	0,00	0,00	105,75
02/2025		NATANAEL CHAVES DA COSTA	01190003592022061309583 0	702.912.762-53	101	20/03/2025	Mensal	2.113,54	169,08	0,00	0,00	0,00	169,08
02/2025		NATHALIA DE OLIVEIRA MELO	01190005892022102015193 2	020.747.392-73	101	20/03/2025	Mensal	3.895,63	311,64	0,00	0,00	0,00	311,64
02/2025		NATHALIE DE OLIVEIRA PEREIRA	01190004302022070415564 8	976.827.992-34	101	20/03/2025	Mensal	5.872,47	469,79	0,00	0,00	0,00	469,79
02/2025		NEYRIELLI MACEDO DUARTE	01190006152022110116071 0	040.802.522-00	101	20/03/2025	Mensal	5.507,98	440,63	0,00	0,00	0,00	440,63
02/2025		NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO	01190002532021090209130 2	003.835.402-08	101	20/03/2025	Mensal	4.180,86	334,46	0,00	0,00	0,00	334,46
02/2025		NORMA DE JESUS NASCIMENTO COSTA	01190008292024041214545 7	753.470.912-15	101	20/03/2025	Mensal	2.017,18	161,36	0,00	0,00	0,00	161,36
02/2025		OLGANIZE SIXTO DOS SANTOS	01190003422022060809575 0	756.787.212-91	101	20/03/2025	Mensal	5.586,35	446,90	0,00	0,00	0,00	446,90
02/2025		OZIEL DOS REIS SILVA	01042102012021053111203 6	004.372.862-66	101	20/03/2025	Mensal	1.952,90	156,22	0,00	0,00	0,00	156,22
02/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352 6	039.369.202-73	101	20/03/2025	Mensal	5.402,78	432,22	0,00	0,00	0,00	432,22
02/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414 3	041.208.132-66	101	20/03/2025	Mensal	5.665,89	453,27	0,00	0,00	0,00	453,27
02/2025		PAULA KATRINE SOUSA MONTEIRO	01190004142022070410503 9	028.967.832-37	101	20/03/2025	Mensal	5.485,78	438,86	0,00	0,00	0,00	438,86
02/2025		PAULO ELIAS DO NASCIMENTO	01042100872021042609474 7	657.463.252-87	101	20/03/2025	Mensal	2.865,61	229,24	0,00	0,00	0,00	229,24
02/2025		PAULO HELIO DA COSTA CUNHA	01190009482025021117420 3	038.853.172-06	101	20/03/2025	Mensal	1.254,47	100,35	0,00	0,00	0,00	100,35
02/2025		PAULO VICTOR SOUSA DO NASCIMENTO	01190008312024042412483 3	020.592.872-27	101	20/03/2025	Mensal	1.744,05	139,52	0,00	0,00	0,00	139,52
02/2025		PAULO WILSON DE ANDRADE NOBRE	01190004272022070415195 2	031.369.792-22	101	20/03/2025	Mensal	5.294,77	423,58	0,00	0,00	0,00	423,58
02/2025		PEDRO CARDOSO DOS REIS	01190006542023020311415 7	000.195.012-69	101	20/03/2025	Mensal	3.078,28	246,25	0,00	0,00	0,00	246,25
02/2025		PEDRO PAULO MARTINS LOURENCO	01042100882021042317562 0	942.313.202-25	101	20/03/2025	Mensal	1.950,09	156,00	0,00	0,00	0,00	156,00
02/2025		PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE	01042101892021050317160 8	178.310.912-20	101	20/03/2025	Mensal	3.876,26	310,09	0,00	0,00	0,00	310,09
02/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	01190006242022111109362 4	728.222.602-49	101	20/03/2025	Mensal	1.986,44	158,90	0,00	0,00	0,00	158,90
02/2025		PRISCILLA PAULA RODRIGUES MACEDO	01042101632021042416414 3	947.066.202-44	101	20/03/2025	Mensal	6.821,81	545,74	0,00	0,00	0,00	545,74
02/2025		RAFAEL INACIO DE ARAUJO	01190008952024093009011 4	544.888.422-91	101	20/03/2025	Mensal	5.794,71	463,57	0,00	0,00	0,00	463,57
02/2025		RAFAELA DOS SANTOS SILVA	01190005042022080316521 7	929.426.792-04	101	20/03/2025	Mensal	2.354,22	188,33	0,00	0,00	0,00	188,33
02/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SOUSA	01190007022023041914382 8	036.498.692-17	101	20/03/2025	Mensal	6.808,70	544,69	0,00	0,00	0,00	544,69
02/2025		RAIKA GRASIANE SOUSA DA SILVA	01190008672024071215210 5	014.154.852-59	101	20/03/2025	Mensal	1.945,48	155,62	0,00	0,00	0,00	155,62

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		RAIMUNDA CRISTINA DA SILVEIRA PONTES	01042101642021042612041 4	624.842.302-49	101	20/03/2025	Mensal	2.236,60	178,92	0,00	0,00	0,00	178,92
02/2025		RAIMUNDA LETICIA DE OLIVEIRA SOUZA	01190002712021100117063 4	903.106.322-34	101	20/03/2025	Mensal	2.307,38	184,58	0,00	0,00	0,00	184,58
02/2025		RAIMUNDA PATRICIA BARBOSA MONTEIRO	01190008222024040511382 6	029.735.982-73	101	20/03/2025	Mensal	1.974,55	157,95	0,00	0,00	0,00	157,95
02/2025		RAIMUNDA RAIANE DA SILVA LISBOA	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	101	20/03/2025	Mensal	5.149,84	411,98	0,00	0,00	0,00	411,98
02/2025		RAIMUNDA VANESSA OLIVEIRA DE SOUSA	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	20/03/2025	Mensal	7.243,40	579,47	0,00	0,00	0,00	579,47
02/2025		RAIMUNDO ADONIAS DOS SANTOS	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	101	20/03/2025	Mensal	2.697,99	215,83	0,00	0,00	0,00	215,83
02/2025		RAIMUNDO WENITON DA SILVA RIBEIRO	01042100932021042609283 8	032.416.812-89	101	20/03/2025	Mensal	2.018,77	161,50	0,00	0,00	0,00	161,50
02/2025		RAISSA NATALIA SOUZA DA SILVA	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/03/2025	Mensal	7.854,43	628,35	0,00	0,00	0,00	628,35
02/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872024091311332 7	702.403.082-80	101	20/03/2025	Mensal	5.303,68	424,29	0,00	0,00	0,00	424,29
02/2025		REGIANE ROSARIO DAS MERCES	01190006422022122916443 7	908.179.312-87	101	20/03/2025	Mensal	3.550,20	284,01	0,00	0,00	0,00	284,01
02/2025		RENATO BARRETO DE SALES	01190006682023021309313 8	980.119.602-53	101	20/03/2025	Mensal	2.363,21	189,05	0,00	0,00	0,00	189,05
02/2025		RENATO DOS SANTOS TEIXEIRA	01190002642021093018003 4	020.227.662-70	101	20/03/2025	Mensal	2.226,37	178,10	0,00	0,00	0,00	178,10
02/2025		RITA DE CASSIA SOUSA LIMA	01190008172024032215500 7	270.017.415-15	101	20/03/2025	Mensal	2.750,02	220,00	0,00	0,00	0,00	220,00
02/2025		RIVALDO PEREIRA DOS SANTOS	01190005392022083115142 3	046.323.252-60	101	20/03/2025	Mensal	2.580,26	206,41	0,00	0,00	0,00	206,41
02/2025		ROGER MAIA DE OLIVEIRA	01190007532023101311354 6	010.452.772-23	101	20/03/2025	Mensal	5.074,05	405,92	0,00	0,00	0,00	405,92
02/2025		ROGERIO DA SILVA RIBEIRO	01190007832024011810170 1	007.970.392-52	101	20/03/2025	Mensal	2.259,85	180,77	0,00	0,00	0,00	180,77
02/2025		RONALDO SILVEIRA DE OLIVEIRA	01042101662021042610491 8	040.883.122-79	101	20/03/2025	Mensal	2.460,44	196,82	0,00	0,00	0,00	196,82
02/2025		RONY CLEDSON DE AVIZ GOMES	01190002662021093018413 4	989.958.552-15	101	20/03/2025	Mensal	2.240,39	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
02/2025		ROSA AMELIA DE NAZARETH MAROTTA NEV	01060005642017081811291 9	594.651.072-04	101	20/03/2025	Mensal	4.622,17	369,77	0,00	0,00	0,00	369,77
02/2025		ROSANA DOS SANTOS COELHO	01190009092024112119082 1	973.872.072-91	101	20/03/2025	Mensal	5.303,65	424,29	0,00	0,00	0,00	424,29
02/2025		ROSELANE DA COSTA BATISTA SILVA	01190008592024061409562 4	848.602.602-44	101	20/03/2025	Mensal	1.972,72	157,81	0,00	0,00	0,00	157,81
02/2025		ROSILENE COSTA DA SILVA	01190004122022062815521 7	009.273.372-74	101	20/03/2025	Mensal	5.282,58	422,60	0,00	0,00	0,00	422,60
02/2025		ROSILENE RUFINO NASCIMENTO	01190003362022060317023 3	685.567.992-72	101	20/03/2025	Mensal	2.022,45	161,79	0,00	0,00	0,00	161,79
02/2025		RUBINALDO ASSUNCAO DE LIMA	01190006872023030110081 8	708.035.012-34	101	20/03/2025	Mensal	2.023,94	161,91	0,00	0,00	0,00	161,91
02/2025		SABRINA MICAELA INACIO DE SOUSA	01042101672021042617080 2	040.118.812-44	101	20/03/2025	Mensal	5.537,84	443,02	0,00	0,00	0,00	443,02
02/2025		SAMANTHA PINHEIRO RODRIGUES	01190005732022101014594 0	030.053.672-07	101	20/03/2025	Mensal	5.313,11	425,04	0,00	0,00	0,00	425,04
02/2025		SAMARA SANTIAGO DE SOUZA	01190009022024102315551 5	078.340.991-59	101	20/03/2025	Mensal	1.940,24	155,21	0,00	0,00	0,00	155,21
02/2025		SAMARA SANTOS DA COSTA	01190006172022110413161 6	009.490.382-45	101	20/03/2025	Mensal	5.333,57	426,68	0,00	0,00	0,00	426,68
02/2025		SAMELA FERNANDA PINHEIRO DE SOUSA	01190003642022061311043 3	030.973.702-85	101	20/03/2025	Mensal	5.398,83	431,90	0,00	0,00	0,00	431,90
02/2025		SAMILY SOARES DA SILVA SANTOS	01190009112024112211012 3	032.648.202-42	101	20/03/2025	Mensal	1.710,21	136,81	0,00	0,00	0,00	136,81
02/2025		SANDRA CRISTINE DO NASCIMENTO COSTA	01190006092022110111453 8	047.932.582-04	101	20/03/2025	Mensal	5.281,90	422,55	0,00	0,00	0,00	422,55
02/2025		SANDRA MARIA GOMES LOPES	01190003262022030216425 3	634.314.402-15	101	20/03/2025	Mensal	4.636,83	370,94	0,00	0,00	0,00	370,94
02/2025		SARA VITORIA DOS SANTOS DE SOUSA	01190009272024123110514 5	054.183.902-01	101	20/03/2025	Mensal	3.568,66	285,49	0,00	0,00	0,00	285,49
02/2025		SEBASTIAO HUMBERTO SANTANA CORREA	01190003692022061319090 3	966.649.402-72	101	20/03/2025	Mensal	6.098,92	487,91	0,00	0,00	0,00	487,91
02/2025		SEJAYNE GABRIEL PINTO MARTINS	01042101682021042318173 9	649.586.471-04	101	20/03/2025	Mensal	3.751,73	300,13	0,00	0,00	0,00	300,13
02/2025		SERGIO DE JESUS SILVEIRA RAIOL	01190003652022061311320 0	623.536.832-15	101	20/03/2025	Mensal	5.282,68	422,61	0,00	0,00	0,00	422,61
02/2025		SERGIO EUGENIO LISBOA DIAS	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	101	20/03/2025	Mensal	2.235,56	178,84	0,00	0,00	0,00	178,84
02/2025		SIBELLE DE FATIMA DA SILVA CASTRO	01190003832022062212295 7	007.946.792-00	101	20/03/2025	Mensal	5.411,76	432,94	0,00	0,00	0,00	432,94

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

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		SIDNEI ROCHA CARDOSO	01042101692021042319493 8	585.501.352-91	101	20/03/2025	Mensal	2.861,61	228,92	0,00	0,00	0,00	228,92
02/2025		SILMARA DOS REMEDIOS SANTOS	01042100962021042411073 9	700.482.122-61	101	20/03/2025	Mensal	2.088,05	167,04	0,00	0,00	0,00	167,04
02/2025		SILVIA BARBOSA DA MOTA	01042101702021042615442 1	042.758.782-48	101	20/03/2025	Mensal	5.503,31	440,26	0,00	0,00	0,00	440,26
02/2025		SIMARA BATISTA DE BRITO	01190009202024121309480 2	026.677.902-60	101	20/03/2025	Mensal	3.514,78	281,18	0,00	0,00	0,00	281,18
02/2025		SIMONE MARIA ALVES CAMPELO GOMES	01190002862022011417380 4	007.697.562-20	101	20/03/2025	Mensal	2.357,49	188,59	0,00	0,00	0,00	188,59
02/2025		SIMONI DO SOCORRO LISBOA DA COSTA NA	01190008752024073016313 5	042.833.514-40	101	20/03/2025	Mensal	2.061,84	164,93	0,00	0,00	0,00	164,93
02/2025		SIRLENE SILVA DOS REIS	01190002762021100210104 0	830.051.612-34	101	20/03/2025	Mensal	5.515,43	441,23	0,00	0,00	0,00	441,23
02/2025		STEPHANNY VITORIA COSTA DA SILVA	01190009422025020712193 7	061.623.242-06	103	20/03/2025	Mensal	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		SULAMITA FILGUEIRAS DE SOUZA	01042100982021042416044 3	443.027.112-72	101	20/03/2025	Mensal	5.493,22	439,45	0,00	0,00	0,00	439,45
02/2025		SUZANNE LOURDES SOUZA CARVALHO	01190009492025022008204 7	012.998.602-06	101	20/03/2025	Mensal	1.239,33	99,14	0,00	0,00	0,00	99,14
02/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO PEREIRA	01190007692023120109013 7	019.293.122-96	101	20/03/2025	Mensal	1.946,97	155,75	0,00	0,00	0,00	155,75
02/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116172 8	044.177.452-00	101	20/03/2025	Mensal	2.265,71	181,25	0,00	0,00	0,00	181,25
02/2025		TALITA SERRA DE SOUZA	01190004482022070709124 3	033.833.222-70	101	20/03/2025	Mensal	5.358,02	428,64	0,00	0,00	0,00	428,64
02/2025		TASSILENE DA COSTA GONCALVES	01060006852019031909001 5	025.705.862-18	101	20/03/2025	Mensal	8.483,80	678,70	0,00	0,00	0,00	678,70
02/2025		TATIANA NUNES DO CARMO	01190002472021082811062 2	718.353.852-49	101	20/03/2025	Mensal	5.302,12	424,16	0,00	0,00	0,00	424,16
02/2025		THAINA MELO FIGUEIREDO	01190006472023011111341 2	024.651.932-01	101	20/03/2025	Mensal	2.366,52	189,31	0,00	0,00	0,00	189,31
02/2025		THAINARA SANTIAGO DA CRUZ	01190004522022070714281 7	047.838.052-61	101	20/03/2025	Mensal	1.993,94	159,51	0,00	0,00	0,00	159,51
02/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609341 5	073.959.292-09	101	20/03/2025	Mensal	1.931,35	154,50	0,00	0,00	0,00	154,50
02/2025		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516055 2	021.973.122-51	101	20/03/2025	Mensal	6.796,71	543,73	0,00	0,00	0,00	543,73
02/2025		THALIA PINHEIRO DA SILVA	01190004062022062814335 4	035.205.372-06	101	20/03/2025	Mensal	5.821,88	465,75	0,00	0,00	0,00	465,75
02/2025		THAMYRIS FREITAS DOS SANTOS	01190009362025020711013 7	031.261.782-86	103	20/03/2025	Mensal	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		THARCISO SILVA SOUZA	01190006452023010909445 6	889.667.202-34	101	20/03/2025	Mensal	5.728,81	458,30	0,00	0,00	0,00	458,30
02/2025		THAYNA DE LIMA SILVA	01190006772023021610584 3	039.104.562-86	101	20/03/2025	Mensal	377,68	30,20	0,00	0,00	0,00	30,20
02/2025		VANDERSON FERREIRA DA COSTA	01190006342022120613271 7	052.366.792-22	101	20/03/2025	Mensal	2.011,18	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FONSECA	01042101002021042410074 6	021.318.372-24	101	20/03/2025	Mensal	6.080,74	486,45	0,00	0,00	0,00	486,45
02/2025		VERA LUCIA ELIAS DO NASCIMENTO	01190004782022072115562 1	661.959.422-00	101	20/03/2025	Mensal	2.276,06	182,07	0,00	0,00	0,00	182,07
02/2025		VERLITON SOARES SILVA	01190008212024040316455 6	784.064.802-97	101	20/03/2025	Mensal	6.804,63	544,37	0,00	0,00	0,00	544,37
02/2025		VERONICA MIRANDA DA SILVA	01190008892024091814464 5	836.856.852-87	101	20/03/2025	Mensal	5.299,65	423,97	0,00	0,00	0,00	423,97
02/2025		VICTOR PEREIRA DO NASCIMENTO	01190008412024051009444 8	046.824.662-24	101	20/03/2025	Mensal	1.974,21	157,93	0,00	0,00	0,00	157,93
02/2025		VINICIUS DE SOUSA GONCALVES	01190007222023062313472 1	039.781.532-89	101	20/03/2025	Mensal	3.089,35	247,14	0,00	0,00	0,00	247,14
02/2025		VINICIUS GUILHERME SANTOS COSTA	01190008652024071210093 3	093.752.852-86	101	20/03/2025	Mensal	2.016,47	161,31	0,00	0,00	0,00	161,31
02/2025		VIRGINIA DE NAZARE FREITAS SANTOS	01190003442022060810135 8	455.538.582-91	101	20/03/2025	Mensal	5.261,75	420,94	0,00	0,00	0,00	420,94
02/2025		VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES	01190008432024051710161 2	990.069.602-68	101	20/03/2025	Mensal	6.842,40	547,39	0,00	0,00	0,00	547,39
02/2025		WALACY SANTANA BARBOSA	01190008102024030816072 8	012.424.222-77	101	20/03/2025	Mensal	5.487,00	438,96	0,00	0,00	0,00	438,96
02/2025		WALDEANE FREITAS MOREIRA	01190005182022081214104 5	686.981.602-63	101	20/03/2025	Mensal	5.449,91	435,99	0,00	0,00	0,00	435,99
02/2025		WALDILENE ARAUJO LIMA	01190002482021082811161 6	573.378.372-91	101	20/03/2025	Mensal	5.292,56	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
02/2025		WALESSON INACIO DOS SANTOS SILVA	01190007662023112011351 0	014.891.502-77	101	20/03/2025	Mensal	7.986,30	638,90	0,00	0,00	0,00	638,90
02/2025		WALLASSE PEREIRA RIBEIRO JUNIOR	01190003602022061310202 3	044.165.082-12	101	20/03/2025	Mensal	2.117,36	169,37	0,00	0,00	0,00	169,37

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025		WASHINGTON LUIS SOUSA DA COSTA	01190008542024053014364 9	615.229.882-20	101	20/03/2025	Mensal	5.291,76	423,34	0,00	0,00	0,00	423,34
02/2025		WELLINGTON RICARDO MOURA GONCALVE	01190005312022081915283 8	036.360.142-26	101	20/03/2025	Mensal	5.919,88	473,59	0,00	0,00	0,00	473,59
02/2025		WENDY RAYANE DOS REIS MORAES	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	101	20/03/2025	Mensal	6.949,51	555,96	0,00	0,00	0,00	555,96
02/2025		WILCILENE CASTRO DA SILVA	01190005542022091415525 2	574.029.812-15	101	20/03/2025	Mensal	5.502,62	440,20	0,00	0,00	0,00	440,20
02/2025		WILLIAM COSTA NASCIMENTO	01190007872024013011284 2	030.069.972-71	101	20/03/2025	Mensal	2.260,73	180,85	0,00	0,00	0,00	180,85
02/2025		WIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA NASCIMEN	01190004702022071508425 8	703.483.592-68	101	20/03/2025	Mensal	6.881,38	550,51	0,00	0,00	0,00	550,51
02/2025		YARITSSA SOUSA DA SILVA	01190003702022061319164 8	051.141.162-66	101	20/03/2025	Mensal	5.317,63	425,41	0,00	0,00	0,00	425,41
02/2025		YONA FERREIRA DO NASCIMENTO	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	20/03/2025	Mensal	2.889,63	231,16	0,00	0,00	0,00	231,16
							Total do Tomador	**Sem Tomador**	**2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85**	**2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**
								Total FGTS	**2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	101	567	2.369.432,06	189.550,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.550,75
02/2025	103	11	4.751,80	95,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,03
		Total FGTS	**2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**

Descrição das categorias:

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

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	23.453.830/0023-85	578	2.374.183,86	189.645,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.645,78
		Total FGTS	**2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**

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

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 116 de 341

FGTS Digital

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	11 - FGTS mensal	567	2.331.869,68	186.547,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186.547,02
02/2025	12 - FGTS 13° salário	3	793,81	63,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	63,48
02/2025	13 - FGTS (período anterior) mensal	279	36.768,57	2.940,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.940,25
02/2025	15 - FGTS mensal - Aprendiz/Contrato Verde e Amarelo	11	4.751,80	95,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,03
		Total FGTS	**2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**

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

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 117 de 341

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

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

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 189.645,78

Número da Guia: 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
02/2025	578	2.374.183,86	189.645,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.645,78
	Total FGTS	**2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**

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

Relatório Emitido em: 12/03/2025 08:42:48 (Brasília).

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387696175247100000
Data da Operação	07/03/2025 16:32

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000258-3 70620385250-1 79070125063-1 99734967034-0
Valor do pagamento	R$ 25.870,62 (Vinte e Cinco Mil e Oitocentos e Setenta Reais e Sessenta e Dois Centavos)
Data do pagamento	06/03/2025
Número do documento	07.01.25063.9973496-7
Convênio	DARF
Descrição	IR FOPAG 022025
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769619568101920

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 09:23

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/03/2025

Tipo de Despesa:

Favorecido :

Histórico : IR FOPAG PERÍODO 01/02/25 A 28/02/2025

Documento: **Nº** **2612** **Emissão:** 04/03/2025

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

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

VENCIMENTOS

1)	**Data:** DATA LIMITE: 20/03/2025	**R$:**	
2)	**Data:**	**R$:**	
3)	**Data:** FOPAG 01/2025	**R$:**	**23.588,54**
4)	**Data:** IR RESCISAO	**R$:**	**805,92**
5)	**Data:** IR FERIAS	**R$:**	**1.476,16**
6)	**Data:**	**R$:**	
			25.870,62

Emitente
Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

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

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

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
05.03.2025.
12h11

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25063.9973496-7	20/03/2025

Observações
19-022025-IR FOPAG

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **25.870,62**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025	25.870,62			25.870,62
	Totais	**25.870,62**	**0,00**	**0,00**	**25.870,62**

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/03/2025 15:42:27

85830000258 3 70620385250 1 79070125063 1 99734967034 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000258 3 | 70620385250 1 | 79070125063 1 | 99734967034 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25063.9973496-7
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	25.870,62

Pague com o PIX

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR Adiant.Bs. Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR	
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000004	ADRIENNE BRANDAO DA SILVA							
	3.979,31	130,73 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.979,31	130,73	
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000007	AMANDA BORGES GUIMARAES							
	4.068,16	144,06 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.068,16	144,06	
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000016	ANTONIO CARLOS DA S OLIVEIRA							
	3.652,19	81,66 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.652,19	81,66	
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000020	CARLOS JUNIOR P DOS SANTOS							
	4.857,41	387,65 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.857,41	387,65	
19	04240101	FINANCEIRO	000025	DANIEL GONCALVES NUNES							
	5.013,34	379,91 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.013,34	379,91	
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000028	DEYLA DOANA DA SILVA SOUZA							
	3.439,54	49,77 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.439,54	49,77	
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000038	ESTER SOARES DA SILVA							
	3.756,51	125,15 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.756,51	125,15	
19	04240101	FINANCEIRO	000039	FABIANE COSTA DE SOUZA							
	3.360,49	40,23 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.360,49	40,23	
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000041	FERNANDA MONTEIRO SILVA							
	3.649,10	81,20 0,00	0,00	4.913,41 315,66	0,00	0,00	0,00	0,00	8.562,51	396,86	
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000048	IARA DO NASCIMENTO PANTOJA							
	4.914,99	455,62 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.914,99	455,62	
19	03370101	SCIH - SERV.DE CONTR. DE	000050	INGRID FERNANDA ARAUJO LOPES							
	3.742,85	95,26 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.742,85	95,26	
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000063	KEILA DO SOCORRO DOS S PEREIRA							
	3.297,50	35,51 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.297,50	35,51	
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000069	LUIZ AUGUSTO DA SILVA MOURA							
	3.367,08	66,74 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.367,08	66,74	
19	04430101	TI - TECNOLOGIA DA INFORM	000073	MARCOS CUNHA DE SOUZA							
	4.077,98	145,53 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.077,98	145,53	
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000081	MARILIA LUCAS DE SALES							
	0,00	0,00 0,00	0,00	3.081,85 19,33	0,00	0,00	0,00	0,00	3.081,85	19,33	
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000100	VANESSA LUIZA B DA FONSECA							
	4.964,44	417,08 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.964,44	417,08	
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000123	DYONE FREIRE DOS SANTOS							
	4.792,10	372,79 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.792,10	372,79	
19	03360101	SAU/SAC - SERV.ATEND. AO	000139	GESSICA LORRANI ALVES MARINHO							
	3.324,43	37,53 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.324,43	37,53	
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000149	JULIANE NAYRA DE O BARROS							
	3.916,29	121,28 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.916,29	121,28	
19	04230101	FATURAMENTO	000151	KAIO HENRIQUE C DO NASCIMENTO							
	3.340,68	38,75 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.340,68	38,75	
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000153	LARISSA RIBEIRO DE FREITAS							
	4.703,75	268,49 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.703,75	268,49	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000163	PRISCILLA PAULA R MACEDO							
	3.682,96	86,28 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.682,96	86,28	
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000168	SEJAYNE GABRIEL P MARTINS							
	3.356,60	39,94 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.356,60	39,94	
19	04190101	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	000183	JULIANO CESAR BOTERO							
	24.423,38	5.820,42 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.423,38	5.820,42	
19	03260101	MANUTENCAO	000189	PEDRO PAULO PEREIRA DE ANDRADE							
	3.675,08	85,10 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.675,08	85,10	
19	03100101	CENTRAL DE LAUDOS	000195	LAERCIO AZEVEDO CONDE							
	0,00	0,00 0,00	0,00	3.012,60 14,14	0,00	0,00	0,00	0,00	3.012,60	14,14	
19	04190101	DIRETORIA ADMINISTRATIVA	000204	IAGO DA SILVA TOBIAS							
	9.348,38	1.674,80 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.348,38	1.674,80	
19	04190107	DIRETORIA DE LOGISTICA E	000205	ALEXANDRE NUNES FIGUEIREDO							
	6.168,19	800,25 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.168,19	800,25	
19	03400101	SHL - SERV. DE HIGIENIZAC	000206	ANDERSON RUY DA C AQUINO							
	4.992,70	476,99 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.992,70	476,99	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000221	JAMILLE CRISTINA B OLIVIERA							
	4.189,26	162,22 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.189,26	162,22	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000231	GABRIELA FARIAS DE LIMA							
	3.674,22	84,97 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.674,22	84,97	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000251	JESSICA GONCALVES SILVA							
	4.265,57	254,32 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.265,57	254,32	
19	03260101	MANUTENCAO	000253	NILBER THIAGO MARQUES DO CARMO							
	3.239,17	31,13 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.239,17	31,13	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000257	GABRIELLA MARIA DA S E SILVA							
	3.951,91	126,62 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.951,91	126,62	
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000281	LUCELIA ALEIXO RODRIGUES							
	4.192,39	162,69 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.192,39	162,69	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000296	ELIZANGELA F F DA SILVA							
	3.523,02	62,29 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,02	62,29	
19	02050104	NATEA - NUCLEO ATEND TRAN	000314	TASSILENE DA COSTA GONCALVES							
	3.101,27	20,79 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.101,27	20,79	
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000330	ANDREA M LARISSA S DA SILVA							
	4.949,77	365,61 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.949,77	365,61	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000337	LAYNE VIVIAN DE OLIVEIRA SILVA							
	3.236,86	30,96 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.236,86	30,96	
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000351	LUINE GLINS CUNHA							
	4.919,93	358,89 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.919,93	358,89	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000362	WENDY RAYANE DOS REIS MORAES							
	4.384,16	196,58 0,00	0,00	4.597,88 244,67	0,00	0,00	0,00	0,00	8.982,04	441,25	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000373	ALEF CLEY SANTIAGO DO CARMO							
	5.923,23	732,88 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.923,23	732,88	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000388	ELIVALDO DE OLIVEIRA JUNIOR							
	3.199,36	28,15 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.199,36	28,15	
19	04330101	NEP - NUCLEO DE EDUCACAO	000394	ELISABETE DE CASTRO PEREIRA							
	3.229,96	30,44 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.229,96	30,44	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000419	ANA GLAUCIA RODRIGUES PENHA							
	0,00	0,00 0,00	0,00	5.096,86 356,94	0,00	0,00	0,00	0,00	5.096,86	356,94	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000439	ALDEYSE TEIXEIRA DE LIMA							
	3.652,39	81,69 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.652,39	81,69	
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000440	JOAO PAULO O DE S COSTA							
	3.999,56	133,77 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.999,56	133,77	
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000445	JOSIELMA ROXO DOS S ROCHA							
	5.994,27	752,42 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.994,27	752,42	
19	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000448	TALITA SERRA DE SOUZA							
	4.959,48	467,85 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.959,48	467,85	
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000463	HIAN ENRIQUE FERNANDES D SILVA							
	3.176,16	26,41 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.176,16	26,41	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000465	IRANETH DE OLIVEIRA FEITOSA							
	4.293,80	177,91 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.293,80	177,91	

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR Adiant.Bs. Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR	
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000466	ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS							
	3.272,38	33,62 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.272,38	33,62
19	03100101	CENTRAL DE LAUDOS	000477	DIEGO RIBEIRO MONTEIRO							
	3.648,97	137,46 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.648,97	137,46
19	04430101	TI - TECNOLOGIA DA INFORM	000485	GUSTAVO DOS REIS NUNES							
	5.420,02	594,50 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.420,02	594,50
19	03360101	SAU/SAC - SERV.ATEND. AO	000486	MAIARA DE SOUSA SA							
	5.074,91	352,00 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.074,91	352,00
19	03260101	MANUTENCAO	000511	MARCIO EVANGELISTA S FILHO							
	5.043,64	491,00 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.043,64	491,00
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000514	THAISE DA SILVA SILVA							
	3.145,38	24,10 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.145,38	24,10
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000550	LIVIA PATRICIA A DE SOUSA							
	3.338,20	38,56 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.338,20	38,56
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000552	JESSICA BRENDA SILVA MORAES							
	3.639,19	79,71 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.639,19	79,71
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000589	NATHALIA DE OLIVEIRA MELO							
	3.570,25	69,37 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,25	69,37
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000591	MARIA DARLENE DOS S PINHEIRO							
	3.273,58	33,71 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.273,58	33,71
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000604	MARCELO ARAUJO ALVES							
	4.241,35	170,04 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.241,35	170,04
19	04150101	DEPARTAMENTO DE COMPRAS E	000606	ELOILSON VIDAL DE OLIVEIRA							
	3.391,68	42,59 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.391,68	42,59
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000607	ANDREA LISBOA CARNEIRO							
	3.413,68	45,89 0,00	0,00	5.078,79	352,87	0,00	0,00	0,00	0,00	8.492,47	398,76
19	04190103	DIRETORIA ASSISTENCIAL	000620	EDUARDO MACHADO P VILAS BOAS							
	9.148,38	1.515,53 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.148,38	1.515,53
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000631	ELIANNY SOUSA SILVA							
	3.719,03	91,69 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.719,03	91,69
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000636	ANDRE LUIZ BRITO DE MELO							
	3.558,96	67,68 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.558,96	67,68
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000637	FRANCILDE DA SILVA E SILVA							
	3.624,06	77,44 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.624,06	77,44
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000640	EDIVANY NAZARE DE SOUZA SANTOS							
	3.656,24	82,27 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.656,24	82,27
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000642	REGIANE ROSARIO DAS MERCES							
	3.260,42	32,73 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.260,42	32,73
19	04170101	DEPARTAMENTO PESSOAL	000643	ROSA AMELIA DE N M NEVES							
	4.266,19	173,76 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.266,19	173,76
19	04240101	FINANCEIRO	000644	ELLEN MAIA DA SILVA							
	3.702,35	89,19 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.702,35	89,19
19	04270101	GESTAO DE ENFERMAGEM	000645	THARCISO SILVA SOUZA							
	5.100,96	454,62 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.100,96	454,62
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000648	INGRID CRISTINA S DOS ANJOS							
	3.310,40	36,48 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.310,40	36,48
19	03260101	MANUTENCAO	000654	PEDRO CARDOSO DOS REIS							
	3.140,74	23,75 0,00	0,00	3.636,52	79,31	0,00	0,00	0,00	0,00	6.777,26	103,06
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000673	LUCIANA EMANUELLE DE AVIZ							
	3.613,04	75,79 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.613,04	75,79
19	03290101	NUCLEO INTERNO DE REGULAC	000690	DAMIANA ERICA SALES CASTRO							
	3.183,89	26,99 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.183,89	26,99
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000696	INACIO SANTOS DAS NEVES							
	3.704,52	89,51 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.704,52	89,51
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000702	RAIANI TAINA F DE SOUSA							
	3.112,08	21,60 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.112,08	21,60
19	03260101	MANUTENCAO	000703	ANTONIO OLIVEIRA DE OLIVEIRA							
	3.027,33	15,24 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.027,33	15,24
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000708	ANDERSON ALEIXO DE SANTANA							
	3.065,24	18,09 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.065,24	18,09
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000710	CAROLINE DO SOCORRO B MELO							
	4.044,46	204,57 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.044,46	204,57
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000719	LORENA CAROLINE X DOS PASSOS							
	3.626,92	77,87 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.626,92	77,87
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000726	AYLA MADEILANE O MESQUITA							
	3.463,71	53,39 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.463,71	53,39
19	03260101	MANUTENCAO	000733	DOUGLAS MORAES DE LIMA							
	3.579,38	70,74 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.579,38	70,74
19	04030101	ASSESSORIA	000740	FELIPE OLIVEIRA DE BRITO							
	3.189,57	27,41 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.189,57	27,41
19	03380101	SERVICO SOCIAL	000748	ADRIANA P DA COSTA CHAGAS							
	3.224,62	30,04 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.224,62	30,04
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000751	JULIANNE PAIVA DA SILVA							
	3.627,02	77,89 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.627,02	77,89
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000759	FABIO DOS SANTOS FERREIRA							
	3.553,66	66,88 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.553,66	66,88
19	02161301	HEMODIALISE	000766	WALESSON INACIO DOS S SILVA							
	2.821,90	13,76 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.821,90	13,76
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000771	CINTIA GISELLE A SANTIAGO							
	3.248,36	31,82 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.248,36	31,82
19	03260101	MANUTENCAO	000775	ENIVALDO MAIA CORREA DA SILVA							
	0,00	0,00 0,00	0,00	3.729,36	93,24	0,00	0,00	0,00	0,00	3.729,36	93,24
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000776	LEONARDO MARTINS SILVA							
	3.179,83	26,68 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.179,83	26,68
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000780	IVANA DE PAULA J DA S OLIVEIRA							
	3.217,52	29,51 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.217,52	29,51
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000785	DIANNE CRISTINA LOPES							
	3.199,02	28,12 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.199,02	28,12
19	02150122	PRONTO ATENDIMENTO OUTROS	000821	VERLITON SOARES SILVA							
	3.145,87	24,14 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.145,87	24,14
19	01022640	SUPERVISAO ADMINISTRATIVA	000837	JOAO PAULO SALDANHA RODRIGUES							
	5.248,97	495,32 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.248,97	495,32
19	02020112	AMBULATORIO DE PSICOLOGIA	000842	FERNANDA LUIZA FRANCISCO LIMA							
	3.442,16	50,16 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.442,16	50,16
19	02020144	AMBULATORIO OUTROS	000843	VIVIANE DE OLIVEIRA GOMES							
	3.090,65	19,99 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.090,65	19,99
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000844	GLEICE KELLY BARROSO BARROS							
	3.463,87	53,42 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.463,87	53,42
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000846	ANTONIA SAMELA SILVA CARNEIRO							
	3.271,39	33,55 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.271,39	33,55
19	02020112	AMBULATORIO DE PSICOLOGIA	000851	AMANDA RAYSSA FEITOSA BARROS							
	3.423,37	47,34 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.423,37	47,34

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome							
	Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000858	NATALIA BRITO DE CASTRO								
	3.221,43	29,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.221,43	29,80
19	02161601	LABORATORIO DE ANALISES C	000864	MAYZA LACERDA LISBOA TEIXEIRA								
	4.045,93	140,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.045,93	140,72
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000879	CAMILLY VITORIA G DE CASTRO								
	3.219,14	29,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.219,14	29,63
19	02260110	UTI ADULTO OUTROS	000885	INARA COSTA DE SOUSA								
	3.489,25	57,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.489,25	57,22
19	03410101	SND - SERV.NUTRICAO E DIE	000892	ISABELA CRISTINA DOS S CORREA								
	3.596,50	73,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.596,50	73,31
19	01022640	SUPERVISAO ADMINISTRATIVA	000895	RAFAEL INACIO DE ARAUJO								
	5.357,55	422,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.357,55	422,00
19	03150101	CME - CENTRAL DE MATERIAL	000897	FRANCISCA ERICA DOS S FERREIRA								
	3.175,29	26,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.175,29	26,34
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000898	EILANE CRISTINA OLIVEIRA LOPES								
	3.200,03	28,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,03	28,20
19	03240101	GESTAO DA QUALIDADE	000903	MEIRIELLEN DE BARROS SARDO								
	3.400,75	43,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.400,75	43,95
19	02161301	HEMODIALISE	000913	ANTONIO ANDREY P DOS REIS								
	3.126,61	22,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.126,61	22,69
19	02030130	CENTRO CIRURGICO OUTROS	000914	KARINA SOUZA DOS SANTOS								
	3.267,20	33,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.267,20	33,24
19	02210223	U.I. CLINICA CIRURGICA OU	000917	ALICE EDYELLE PESSOA DA SILVA								
	3.221,56	29,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.221,56	29,81
19	02020112	AMBULATORIO DE PSICOLOGIA	000922	JEICE SANTOS BANDEIRA								
	3.426,11	47,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.426,11	47,75
19	04380101	RH - RECURSOS HUMANOS	000924	ANA CELINA MONTEIRO S. GOMES								
	3.469,27	54,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.469,27	54,23
19	03210101	CAF - CENTRAL DE ATEND. F	000928	AMANDA DE SOUZA E SOUZA								
	3.775,31	100,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.775,31	100,13
19	04150101	DEPARTAMENTO DE COMPRAS E	210208	JOSE ENDERSON M DA CRUZ								
	3.365,67	40,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.365,67	40,62
Total da Filial: 19												
	464.008,08	24.394,46	0,00	0,00	33.147,27	1.476,16	0,00	0,00	0,00	0,00	497.155,35	25.870,62

Priscila Amaral
COORDENADORA DP/RH
HRPC-INDSH

Fil.	C.Custo	Descricao	Matr.	Nome								
Folha Bs.	Folha IR	Adiant.Bs.	Adiant.IR	Fer.Base	Fer.IR	13.Sal.Bs.	13.Sal.IR	PLR Bs.	PLR IR	Tot.Base	Tot.IR	
Total Geral												
464.008,08	24.394,46	0,00	0,00	33.147,27	1.476,16	0,00	0,00	0,00	0,00	497.155,35	25.870,62	

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.2	Relatório GFIP/SEFIP

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
02/2025		ADAILTO	01190002652021093018273 6	815.873.252-68	101	20/03/2025	M FERREIRA DE SO	2.041,21	163,29	0,00	0,00	0,00	ensal	163,29
02/2025		ADELIA TANANTA NUNES LIM	01190007372023082516072 9	868.006.472-68	101	20/03/2025	M A	2.006,15	160,48	0,00	0,00	0,00		160,48
02/2025		ADENILSO	01042100022021042314291 5	013.842.702-05	101	20/03/2025	M N DA CO	5.526,64	442,13	0,00	0,00	0,00	ensal	442,13
02/2025		ADRIANA PEREIRA BRAG	01042101092021042417201 0	812.763.542-15	101	20/03/2025	M A	6.101,48	488,11	0,00	0,00	0,00		488,11
02/2025		ADRIANA PEREIRA DA CO	01190007482023091515123 1	675.220.332-68	101	20/03/2025	M STA GRAÇ	3.526,62	282,12	0,00	0,00	0,00	ensal	282,12
02/2025		ADRIANA PEREIRA DE LIM	01190002392021082808564 9	006.996.022-46	101	20/03/2025	M A	5.296,83	423,74	0,00	0,00	0,00		423,74
02/2025		ADRIANE DO	01190003112022013114335 2	029.041.492-01	101	20/03/2025	M S SANTO	5.431,68	434,53	0,00	0,00	0,00	ensal	434,53
02/2025		ADRIELM	01190008022024020913492 2	848.723.812-20	101	20/03/2025	M	5.270,28	421,62	0,00	0,00	0,00		421,62
02/2025		ADRIENNE BRANDAO	01042100042021042408455 1	020.027.542-92	101	20/03/2025	M DA SILVA	4.302,22	344,17	0,00	0,00	0,00	ensal	344,17
02/2025		ADRILANE FARIAS RIBEIRO	01190007382023082516405 6	033.219.942-83	101	20/03/2025	M	2.375,40	190,03	0,00	0,00	0,00		190,03
02/2025		AIRA PRISCILA AM	01042100012021042310050 0	749.264.702-68	101	20/03/2025	BR M	6.338,73	507,09	0,00	0,00	0,00	ensal	507,09
02/2025		ALAINE KARIM	01190006602023021009013 7	060.944.982-67	101	20/03/2025	M	1.977,70	158,21	0,00	0,00	0,00	ENDO	158,21
02/2025		ALCIO	01190008452024051713360 0	987.220.422-53	101	20/03/2025	M NE BARRO	5.449,50	435,96	0,00	0,00	0,00	ensal	435,96
02/2025		ALDEYSE TEIXEIRA DE LIM	01190004392022070412501 2	949.194.102-04	101	20/03/2025	M A	7.249,13	579,93	0,00	0,00	0,00		579,93
02/2025		ALESSANDRA CO	01190008032024020914334 9	097.119.522-62	101	20/03/2025	M RREA DA SILVA	1.732,28	138,66	0,00	0,00	0,00	ensal	138,66
02/2025		ALESSANDRO	01042101112021042316465 7	836.929.912-15	101	20/03/2025	M DA SILVA AM	2.317,08	185,36	0,00	0,00	0,00		185,36
02/2025		ALESSANDRO	01190009052024103016204 0	015.519.942-08	101	20/03/2025	M DE AVIZ DIAS	1.730,72	138,45	0,00	0,00	0,00	ensal	138,45
02/2025		ALEXANDRE NUNES FIG	01110002512018100414264 4	552.060.932-20	101	20/03/2025	M UEIREDO	7.609,69	609,57	0,00	0,00	0,00		609,57
02/2025		ALEXSANDRA BALACO	01190009312025012415093 2	803.178.802-25	101	20/03/2025	M L DE LIM	3.203,34	256,26	0,00	0,00	0,00	ensal	256,26
02/2025		ALICE EDYELLE PESSO	01190009172024121217202 6	023.931.562-67	101	20/03/2025	M A DA SILVA	5.811,08	464,88	0,00	0,00	0,00		464,88
02/2025		ALINE CRISTINA SILVA FREIRES	01190005032022080316122 9	734.919.422-68	101	20/03/2025	M	2.814,48	225,14	0,00	0,00	0,00	ensal	225,14
02/2025		ALINE RO	01190006002022102113160 2	552.806.682-49	101	20/03/2025	M SARIO	5.299,33	423,94	0,00	0,00	0,00		423,94
02/2025		ALINY M	01190002222021080310031 4	031.582.752-10	101	20/03/2025	M	5.404,22	432,33	0,00	0,00	0,00	ensal	432,33
02/2025		ALIO	01190004052022062814180 5	845.956.472-04	101	20/03/2025	M M	5.268,13	421,45	0,00	0,00	0,00		421,45
02/2025		ALYNNE DA SILVA AG	01190009342025020517001 0	004.746.592-16	101	20/03/2025	M UIAR	1.497,14	119,77	0,00	0,00	0,00	ensal	119,77
02/2025		AM	01042100072021042320303 2	009.774.632-06	101	20/03/2025	M	5.319,28	425,53	0,00	0,00	0,00		425,53
02/2025		AM	01190007842024011914590 5	022.116.972-59	101	20/03/2025	M	5.291,69	423,33	0,00	0,00	0,00	ensal	423,33
02/2025		AM	01190009182024121215261 2	097.662.202-55	101	20/03/2025	M FERREIRA	1.746,27	139,69	0,00	0,00	0,00		139,69
02/2025		AM	01190003822022062212162 2	031.974.202-41	101	20/03/2025	M PEREIRA LEAL	5.286,08	422,88	0,00	0,00	0,00	ensal	422,88
02/2025		AM	01190009282024123111292 4	062.132.372-16	101	20/03/2025	M	4.154,91	332,38	0,00	0,00	0,00		332,38
02/2025		AM	01190008512024053008153 7	035.984.172-41	101	20/03/2025	M EITO	3.762,25	300,97	0,00	0,00	0,00	ensal	300,97
02/2025		ANA ALICE DA SILVA LO	01190004822022072118260 3	428.476.482-91	101	20/03/2025	M PES	5.528,05	442,24	0,00	0,00	0,00		442,24
02/2025		ANA CARO	01190006762023021610443 0	051.781.572-90	101	20/03/2025	M LINA TAVARES LO	2.002,67	160,21	0,00	0,00	0,00	ensal	160,21
02/2025		ANA CELINA M	01190009242024123109013 1	070.749.232-73	101	20/03/2025	M	3.781,52	302,51	0,00	0,00	0,00		302,51
02/2025		ANA CLARA DA SILVA REIS O	01190009432025020711013 8	026.688.702-32	103	20/03/2025	M	8,74	8,74	0,00	0,00	0,00	ensal	8,74
02/2025		ANA DEYSE CASTRO	01190003192022021511234 6	040.354.552-88	101	20/03/2025	M PINHEIRO	5.321,88	425,75	0,00	0,00	0,00		425,75
02/2025		ANA FLAVIA PEREIRA FREITAS	01190004662022071315194 6	009.187.122-03	101	20/03/2025	M	6.963,13	557,05	0,00	0,00	0,00	ensal	557,05
02/2025		ANA G	01190004192022070413130 8	020.857.242-21	101	20/03/2025	M LAUCIA RO	5.321,23	425,69	0,00	0,00	0,00		425,69

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
02/2025		ANA LUCIA G	01190003962022062308590l	048.744.602-08	101	20/03/2025	M O	5.285,81	422,86	0,00	0,00	0,00	ensal	422,86
02/2025		ANA M	01190005482022090808592 6	002.236.222-30	101	20/03/2025	M	2.023,65	161,89	0,00	0,00	0,00		161,89
02/2025		ANA PATRICIA NEG	01190008052024022114574l	868.264.332-49	101	20/03/2025	M RAO	1.983,74	158,69	0,00	0,00	0,00	ensal	158,69
02/2025		ANA PAULA JAQ	01190002732021100209283 2	630.317.602-04	101	20/03/2025	M UES DE ARAUJO	5.286,32	422,90	0,00	0,00	0,00		422,90
02/2025		ANA PAULA M	01190006802023021612093 0	960.026.892-49	101	20/03/2025	M	1.992,66	159,40	0,00	0,00	0,00	ensal	159,40
02/2025		ANA PAULA SILVA DA CO	01190004472022070416571 4	863.128.392-49	101	20/03/2025	M STA	1.912,76	153,01	0,00	0,00	0,00		153,01
02/2025		ANA PAULA SO	01190004972022080115121 4	045.394.092-71	101	20/03/2025	M USA CO	5.530,46	442,43	0,00	0,00	0,00	ensal	442,43
02/2025		ANA SUELLEN DO	01190009192024121217574 9	017.514.052-90	101	20/03/2025	M S ANJO	3.529,96	282,39	0,00	0,00	0,00		282,39
02/2025		ANATALIA DO	01190003452022060810085 5	680.491.022-20	101	20/03/2025	M S SANTO	5.851,43	468,11	0,00	0,00	0,00	ensal	468,11
02/2025		ANDERSO	01190007082023051511150 7	593.418.072-04	101	20/03/2025	M N ALEIXO	7.931,26	634,50	0,00	0,00	0,00		634,50
02/2025		ANDERSO	01042102062021060411500 3	629.475.162-49	101	20/03/2025	M N RUY DA CO	6.331,21	506,48	0,00	0,00	0,00	ensal	506,48
02/2025		ANDRE LUIZ BRITO	01190006362022120616310 7	029.433.692-33	101	20/03/2025	M DE M	8.048,45	643,87	0,00	0,00	0,00		643,87
02/2025		ANDRE PINHO	01190004692022071409342 3	007.965.792-37	101	20/03/2025	M UCHO	5.285,79	422,86	0,00	0,00	0,00	ensal	422,86
02/2025		ANDRE SO	01190005052022080317135 4	004.336.602-36	101	20/03/2025	M USA LIM	2.307,04	184,56	0,00	0,00	0,00		184,56
02/2025		ANDREA LISBO	01190006072022110110341 3	292.572.632-15	101	20/03/2025	M A CARNEIRO	3.972,85	317,82	0,00	0,00	0,00	ensal	317,82
02/2025		ANDREA M	01190003302022033118192 8	802.920.382-91	101	20/03/2025	M RISSA SILVA DA SILVA	6.093,49	487,47	0,00	0,00	0,00		487,47
02/2025		ANDRESA ANDRADE BEZERRA	01042100112021042315390 4	024.188.012-25	101	20/03/2025	M	5.519,81	441,58	0,00	0,00	0,00	ensal	441,58
02/2025		ANDREY DO	01190007632023111014170 8	050.393.212-44	101	20/03/2025	M S SANTO	2.347,21	187,77	0,00	0,00	0,00		187,77
02/2025		ANDREZA VIDAL DE LIM	01190009392025020711431 1	088.223.932-52	103	20/03/2025	M A	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	ensal	8,74
02/2025		ANG	01042100122021042420070 6	428.477.612-68	101	20/03/2025	M ELA M	1.802,99	144,23	0,00	0,00	0,00		144,23
02/2025		ANIEL CO	01042100132021042316060 5	747.833.512-87	101	20/03/2025	M SM	5.542,34	443,38	0,00	0,00	0,00	ensal	443,38
02/2025		ANTO	01190003672022061311425 8	052.904.782-99	101	20/03/2025	M NIA ELIANE CO	5.332,10	426,56	0,00	0,00	0,00		426,56
02/2025		ANTO	01042100142021042415592 2	845.013.672-53	101	20/03/2025	M NIA ENILCE BARBO	6.636,48	530,91	0,00	0,00	0,00	ensal	530,91
02/2025		ANTO	01190004292022070415425 0	940.426.082-72	101	20/03/2025	M NIA G	5.517,92	441,43	0,00	0,00	0,00		441,43
02/2025		ANTO	01190004942022080113511 7	036.738.672-02	101	20/03/2025	M NIA JANIELE LIM	5.288,53	423,08	0,00	0,00	0,00	ensal	423,08
02/2025		ANTO	01190007682023112213555 8	885.476.392-68	101	20/03/2025	M NIA KELLY ANDRADE DO	2.425,81	194,06	0,00	0,00	0,00		194,06
02/2025		ANTO	01190007212023061416065 8	822.169.832-68	101	20/03/2025	M NIA LECIJANE RIBEIRO	5.276,13	422,09	0,00	0,00	0,00	ensal	422,09
02/2025		ANTO	01190004232022070414205 2	050.355.962-81	101	20/03/2025	M NIA RO	5.267,82	421,42	0,00	0,00	0,00		421,42
02/2025		ANTO	01190002292021081709585 9	730.738.732-87	101	20/03/2025	M NIA RO	5.038,26	403,06	0,00	0,00	0,00	ensal	403,06
02/2025		ANTO	01190008462024051715040 3	000.969.612-10	101	20/03/2025	M NIA SAM	7.272,51	581,80	0,00	0,00	0,00		581,80
02/2025		ANTO	01042101132021042417491 6	038.688.612-11	101	20/03/2025	M NIA SANDRA DO	5.507,65	440,61	0,00	0,00	0,00	ensal	440,61
02/2025		ANTO	01190005132022080515424 4	015.241.222-03	101	20/03/2025	M NIA VANILZA DE O	5.527,70	442,21	0,00	0,00	0,00		442,21
02/2025		ANTO	01190002792021101315530 3	013.636.332-60	101	20/03/2025	M NIO	2.035,08	162,80	0,00	0,00	0,00	ensal	162,80
02/2025		ANTO	01190009132024112810181 3	038.732.282-54	101	20/03/2025	M NIO	6.724,88	537,99	0,00	0,00	0,00		537,99
02/2025		ANTO	01190002672021093019004 3	891.400.102-44	101	20/03/2025	M NIO	2.031,87	162,54	0,00	0,00	0,00	ensal	162,54
02/2025		ANTO	01042100162021042414594 3	670.752.402-00	101	20/03/2025	M NIO	7.244,99	579,59	0,00	0,00	0,00		579,59
02/2025		ANTO	01042101142021042418052 4	030.020.912-60	101	20/03/2025	M NIO	5.426,34	434,10	0,00	0,00	0,00	ensal	434,10
02/2025		ANTO	01190005752022101015534 3	028.362.322-50	101	20/03/2025	M NIO	2.392,69	191,40	0,00	0,00	0,00		191,40

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
02/2025		ANTO	01190003762022061409 4532	765.166.102-82	101	20/03/2025	M NIO	1.727,04	138,15	0,00	0,00	0,00	ensal	138,15
02/2025		ANTO	01190005252022081813 3845	021.961.132-71	101	20/03/2025	M NIO	3.084,95	246,79	0,00	0,00	0,00		246,79
02/2025		ANTO	01042100172021042616 1941	890.806.022-72	101	20/03/2025	M NIO	2.759,12	220,72	0,00	0,00	0,00	ensal	220,72
02/2025		ANTO	01190007442023090415 4323	010.684.452-03	101	20/03/2025	M NIO	2.023,52	161,87	0,00	0,00	0,00		161,87
02/2025		ANTO	01042101152021042618 5035	042.890.292-80	101	20/03/2025	M NIO	2.382,29	190,57	0,00	0,00	0,00	ensal	190,57
02/2025		ANTO	01190007032023042610 1349	050.205.772-60	101	20/03/2025	M NIO	3.138,47	251,07	0,00	0,00	0,00		251,07
02/2025		ANTO	01190007042023050409 5213	077.780.172-88	101	20/03/2025	M NIO	2.113,48	169,07	0,00	0,00	0,00	ensal	169,07
02/2025		ANTO	01190006282022113015 0830	032.392.802-13	101	20/03/2025	M NIO	225,17	18,01	0,00	0,00	0,00		18,01
02/2025		ANTO	01190004732022071510 0959	008.153.802-24	101	20/03/2025	M NIO	2.461,64	196,92	0,00	0,00	0,00	ensal	196,92
02/2025		ARIANA SILVA DE BRITO	01190003412022060809 3409	982.250.222-20	101	20/03/2025	M	5.274,92	421,99	0,00	0,00	0,00		421,99
02/2025		ARNO	01042102022021053111 3424	014.661.132-27	101	20/03/2025	M N JO	2.381,55	190,51	0,00	0,00	0,00	ensal	190,51
02/2025		ARTHUR VINICIUS M	01190009292024123111 5640	061.562.672-63	101	20/03/2025	M ENDO	1.783,85	142,70	0,00	0,00	0,00		142,70
02/2025		ARYLANA SILVA DA SILVA	01042100182021042317 0010	038.630.332-05	101	20/03/2025	M	5.509,32	440,74	0,00	0,00	0,00	ensal	440,74
02/2025		AURICELIA SANTA RO	01190003532022061009 0908	020.652.092-16	101	20/03/2025	M	SA DA SILVA 5.524,54	441,96	0,00	0,00	0,00		441,96
02/2025		AYLA M	01190007262023062611 1249	016.090.902-33	101	20/03/2025	M	7.185,10	574,80	0,00	0,00	0,00	ensal	574,80
02/2025		AYLLA KALYNE M	01190005022022080315 5053	010.122.042-19	101	20/03/2025	IRANDA DE LIM	1.899,43	151,94	0,00	0,00	0,00		151,94
02/2025		BARBARA THAISSA BARBO	01190006892023031010 3531	062.115.492-02	101	20/03/2025	M	SA 1.909,39	152,79	0,00	0,00	0,00	ensal	152,79
02/2025		BEATRIZ DA SILVA NASCIM	01190005152022081115 5418	702.394.042-11	101	20/03/2025	M ENTO	1.994,30	159,54	0,00	0,00	0,00		159,54
02/2025		BENIO	01190005852022101709 1657	990.550.312-91	101	20/03/2025	M RO	2.037,28	162,98	0,00	0,00	0,00	ensal	162,98
02/2025		BRENO	01190009042024103015 4222	049.204.872-07	101	20/03/2025	M DO	2.009,07	160,71	0,00	0,00	0,00		160,71
02/2025		BRUNA FADIA RO	01190008302024042410 1511	041.295.492-35	101	20/03/2025	M	SARIO 5.263,65	421,09	0,00	0,00	0,00	ensal	421,09
02/2025		BRUNA LARISSA M	01190004912022080111 2014	037.869.762-52	101	20/03/2025	BEIRO	5.288,79	423,10	0,00	0,00	0,00		423,10
02/2025		BRUNO	01190002342021081810 0919	031.077.862-09	101	20/03/2025	M FARIAS DE ALM	5.437,53	435,00	0,00	0,00	0,00	ensal	435,00
02/2025		CAM	01190009302025010615 2743	065.705.562-07	101	20/03/2025	M	1.898,50	151,88	0,00	0,00	0,00		151,88 USA
02/2025		CAM	01190007822024011755 3553	036.311.892-65	101	20/03/2025	M	2.526,63	202,12	0,00	0,00	0,00	ensal	202,12
02/2025		CAM	01190004212022070413 4244	020.608.242-81	101	20/03/2025	M	5.489,36	439,14	0,00	0,00	0,00		439,14 AG
02/2025		CAM	01190004312022070416 1349	016.281.332-52	101	20/03/2025	M TEIXEIRA	5.840,84	467,26	0,00	0,00	0,00	ensal	467,26
02/2025		CAM	01190006852023021615 0950	997.422.762-34	101	20/03/2025	M	1.988,06	159,04	0,00	0,00	0,00		159,04 SA
02/2025		CAM	01190006122022110113 5336	024.311.282-37	101	20/03/2025	M	5.400,73	432,05	0,00	0,00	0,00	ensal	432,05
02/2025		CAM	01190008792024081209 2058	028.075.322-50	101	20/03/2025	M	7.768,05	621,44	0,00	0,00	0,00		621,44 RIA G
02/2025		CARLA M	01190004812022072117 4851	547.842.472-20	101	20/03/2025	M BARBO	2.034,29	162,74	0,00	0,00	0,00	ensal	162,74
02/2025		CARLA RAYANE SM	01190008552024060514 1757	026.501.782-30	101	20/03/2025	M TH RIBEIRO	5.252,02	420,16	0,00	0,00	0,00		420,16
02/2025		CARLAS NAYANE G	01190004082022062814 5926	007.140.002-80	101	20/03/2025	M	UIM 5.507,40	440,59	0,00	0,00	0,00	ensal	440,59
02/2025		CARLO	01042101772021042615 2134	380.433.352-49	101	20/03/2025	M S ALBERTO	5.509,79	440,78	0,00	0,00	0,00		440,78
02/2025		CARLO	01190002352021081810 1939	686.758.282-68	101	20/03/2025	M S ARTUR DE SO	5.298,41	423,87	0,00	0,00	0,00	ensal	423,87
02/2025		CARLO	01190006662023021014 0807	471.591.892-72	101	20/03/2025	M S CELSO	2.121,19	169,68	0,00	0,00	0,00		169,68
02/2025		CARLO	01190008002024020509 1645	005.462.352-98	101	20/03/2025	M S DAM	1.781,75	142,54	0,00	0,00	0,00	ensal	142,54 BLEEF
02/2025		CARLO	01190002702021093019 5801	924.199.842-34	101	20/03/2025	M S HENRIQ	2.368,31	189,46	0,00	0,00	0,00		189,46

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
02/2025		CARLO	01042100202021042716O718	888.042.322-34	101	20/03/2025	M S JUNIO	5.363,44	429,07	0,00	0,00	0,00 ensal	429,07
02/2025		CARLO	01190008472024052914244	061.194.632-75	101	20/03/2025	M S M	1.972,09	157,76	0,00	0,00	0,00	157,76
02/2025		CARLO	01190004762022072114475	036.214.392-77	101	20/03/2025	M S RAYLAN SO	2.373,12	189,84	0,00	0,00	0,00 ensal	189,84
02/2025		CARLO	01190008842024083015172	022.142.462-82	101	20/03/2025	M S VINICIO	1.975,69	158,05	0,00	0,00	0,00	158,05
02/2025		CARO	01190007102023051710335	003.333.862-05	101	20/03/2025	M LINE DO	4.837,89	387,02	0,00	0,00	0,00 ensal	387,02
02/2025		CASSIA BEATRIZ SANTO	01190006502023020110214	020.742.532-90	101	20/03/2025	M	S DAS NEVES	725,83	58,06	0,00	0,00	0,00	58,06
02/2025		CASSIO	01190008362024042912320	091.903.812-38	101	20/03/2025	M DIO	2.008,62	160,68	0,00	0,00	0,00 ensal	160,68
02/2025		CECILIA DAM	01190007812024011714334	050.450.732-06	101	20/03/2025	M	2.368,14	189,45	0,00	0,00	0,00	189,45
02/2025		CESAR DA SILVA RIBEIRO	01190005062022080317333	071.085.502-88	101	20/03/2025	M	VIC	2.243,56	179,47	0,00	0,00	0,00 ensal	179,47
02/2025		CHEILA DA SILVA G	01190004222022070413584	696.990.202-10	101	20/03/2025	M	O	4.747,45	379,79	0,00	0,00	0,00	379,79
02/2025		CHRISLAYNE AIRES SANTO	01190004872022080110135	044.601.342-09	101	20/03/2025	M	S	4.686,20	374,88	0,00	0,00	0,00 ensal	374,88
02/2025		CILENE RAM	01190002332021081809484	902.168.812-34	101	20/03/2025	M		5.016,63	401,33	0,00	0,00	0,00	401,33
02/2025		CINTIA DA SILVA ANDRADE	01190009322025013110493	704.641.362-29	101	20/03/2025	M		3.122,51	249,80	0,00	0,00	0,00 ensal	249,80
02/2025		CINTIA G	01190007712023120116084	548.807.002-82	101	20/03/2025	M	ISELLE AVIZ SANTIA	6.906,30	552,50	0,00	0,00	0,00	552,50
02/2025		CLEIDIANE SANTO	01190006992023040615054	025.743.782-70	101	20/03/2025	M	S DE BRITO	5.265,47	421,23	0,00	0,00	0,00 ensal	421,23
02/2025		CLEM	01190003792022062210443	046.620.692-54	101	20/03/2025	M		5.473,59	437,88	0,00	0,00	0,00	437,88
02/2025		CLEZIA DE ARAUJO	01190006132022110114095	041.316.382-23	101	20/03/2025	M	NASCIM	5.848,79	467,90	0,00	0,00	0,00 ensal	467,90
02/2025		CLO	01190004502022070711460	590.763.482-00	101	20/03/2025	M DO		956,34	76,50	0,00	0,00	0,00	76,50
02/2025		CRISTIANE DO	01190007072023051213585	883.681.142-68	101	20/03/2025	M SO		2.055,18	164,41	0,00	0,00	0,00 ensal	164,41
02/2025		DAIANE PINHEIRO	01190009332025020515531	024.667.452-08	101	20/03/2025	M	CO	1.501,47	120,11	0,00	0,00	0,00	120,11
02/2025		DAIANY DE SO	01042101962021051418124	005.320.442-58	101	20/03/2025	M	USA FREITAS	5.324,04	425,92	0,00	0,00	0,00 ensal	425,92
02/2025		DALCIANE DE M	01190006332022120610185	656.833.822-20	101	20/03/2025	M	A E SILVA	2.233,12	178,64	0,00	0,00	0,00	178,64
02/2025		DAM	01190006902023031516365	036.512.892-90	101	20/03/2025	M	ES CASTRO	6.583,82	526,70	0,00	0,00	0,00 ensal	526,70
02/2025		DANIEL G	01042100252021042709351	928.463.602-78	101	20/03/2025	M O		6.149,07	491,91	0,00	0,00	0,00	491,91
02/2025		DANIELE DO	01190008772024080215443	837.629.732-53	101	20/03/2025	M SO		5.482,60	438,60	0,00	0,00	0,00 ensal	438,60
02/2025		DANIELE G	01190008402024050911014	793.555.952-04	101	20/03/2025	M UIM		5.297,99	423,83	0,00	0,00	0,00	423,83
02/2025		DARIENE ERVYLIN G	01190004462022070416325	029.549.632-04	101	20/03/2025	M	O	1.933,27	154,66	0,00	0,00	0,00 ensal	154,66
02/2025		DARLENE DO	01042100272021042617505	941.173.062-00	101	20/03/2025	M	S SANTO	2.601,99	208,15	0,00	0,00	0,00	208,15
02/2025		DARLENE LISBO	01190007862024012909220	902.305.152-15	101	20/03/2025	M	A M	5.279,48	422,35	0,00	0,00	0,00 ensal	422,35
02/2025		DAYANA SO	01190004962022080114443	018.020.992-20	101	20/03/2025	M LIDO		5.518,16	441,45	0,00	0,00	0,00	441,45
02/2025		DEBO	01190008332024042911173	062.156.073-12	101	20/03/2025	M RA DA SILVA	M	1.846,55	147,71	0,00	0,00	0,00 ensal	147,71
02/2025		DEBO	01190003182022021511082	040.311.382-29	101	20/03/2025	M RA VITO		5.527,42	442,19	0,00	0,00	0,00	442,19
02/2025		DENISE DE SO	01190008132024031510285	000.329.552-43	101	20/03/2025	M	USA CRUZ	1.974,11	157,92	0,00	0,00	0,00 ensal	157,92
02/2025		DEUZIM	01190008272024041115255	951.635.302-91	101	20/03/2025	M		5.288,14	423,05	0,00	0,00	0,00	423,05
02/2025		DEVISO	01190008722024072410225	002.534.912-07	101	20/03/2025	M N DEWILLAS	R DAM	1.723,10	137,84	0,00	0,00	0,00 ensal	137,84
02/2025		DEYLA DO	01042100282021042708411	942.658.362-91	101	20/03/2025	M ANA DA SILVA	SO	3.674,81	293,97	0,00	0,00	0,00	293,97
02/2025		DEYVID ALVES DE SO	01042100292021042314452	744.027.732-53	101	20/03/2025	M	UZA	1.950,11	156,00	0,00	0,00	0,00 ensal	156,00
02/2025		DHENY DE O	01190005662022092608592	746.191.102-30	101	20/03/2025	M	LIVEIRA SO	6.574,03	525,92	0,00	0,00	0,00	525,92

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
02/2025		DHIENNIFF SHARA DA SILVA CASTRO	01190005942022102017265 4	038.961.212-00	101	20/03/2025	M	2.504,85	200,38	0,00	0,00	0,00 ensal	200,38
02/2025		DIANA REIS DE ARAUJO	01190002502021082811393 0	886.617.172-72	101	20/03/2025	M	5.305,76	424,46	0,00	0,00	0,00	424,46
02/2025		DIANNE CRISTINA LO	01190007852024012210190 7	693.806.862-34	101	20/03/2025	M PES	7.186,32	574,90	0,00	0,00	0,00 ensal	574,90
02/2025		DIEG	01190004722022071509541 4	023.229.482-84	101	20/03/2025	M O	5.235,43	418,82	0,00	0,00	0,00	418,82
02/2025		DIEG	01190004772022072115135 3	535.938.122-15	101	20/03/2025	M O	4.357,35	348,57	0,00	0,00	0,00 ensal	348,57
02/2025		DINA DAVID DO	01190004202022070413295 5	757.682.672-04	101	20/03/2025	M NASCIM	5.595,74	447,65	0,00	0,00	0,00	447,65
02/2025		DIO	01190004752022072114355 0	000.085.452-27	101	20/03/2025	M G	2.476,61	198,12	0,00	0,00	0,00 ensal	198,12
02/2025		DO	01190007332023081510285 3	983.518.932-34	101	20/03/2025	M UG	3.862,70	309,00	0,00	0,00	0,00	309,00
02/2025		DYANDRA JAM	01190005492022090809230 6	020.750.152-10	101	20/03/2025	25 LEIRO	3.529,62	282,36	0,00	0,00	0,00 ensal	282,36
02/2025		DYO	01042101232021042418123 5	714.289.252-87	101	20/03/2025	M NE FREIRE DO	5.291,96	423,35	0,00	0,00	0,00	423,35
02/2025		EDIANE DO	01190005092022080513234 7	731.263.902-00	101	20/03/2025	M SO	2.026,59	162,12	0,00	0,00	0,00 ensal	162,12
02/2025		EDIELE BO	01042101242021042419392 0	555.216.572-15	101	20/03/2025	M RG	5.287,01	422,96	0,00	0,00	0,00	422,96
02/2025		EDIELSO	01190009122024112711142 4	064.194.462-44	101	20/03/2025	M N CO	2.346,99	187,75	0,00	0,00	0,00 ensal	187,75
02/2025		EDIEVERSO	01190007732023121517493 1	954.832.842-91	101	20/03/2025	M N DO	2.200,16	176,01	0,00	0,00	0,00	176,01
02/2025		EDILANE DE Q	01190004992022080116551 6	036.805.662-71	101	20/03/2025	M UEIRO	2.286,81	182,93	0,00	0,00	0,00 ensal	182,93
02/2025		EDILZA CHAVES DE CARVALHO	01042101262021042418524 5	301.931.252-34	101	20/03/2025	M	5.308,46	424,67	0,00	0,00	0,00	424,67
02/2025		EDIVANY NAZARE DE SO	01190006402022121613463 4	826.698.482-49	101	20/03/2025	M UZA SANTOS	7.798,13	623,85	0,00	0,00	0,00 ensal	623,85
02/2025		EDUARDA SILVA FARIAS	01190008742024073012325 2	041.846.832-07	101	20/03/2025	M	2.049,67	163,97	0,00	0,00	0,00	163,97
02/2025		EDUARDO	01190008532024053013275 7	018.289.492-48	101	20/03/2025	M DE JESUS DANTAS	1.747,00	139,75	0,00	0,00	0,00 ensal	139,75
02/2025		EDUARDO	01190006202022110917531 8	041.221.955-78	101	20/03/2025	M M	10.100,00	808,00	0,00	0,00	0,00	808,00
02/2025		EILANE CRISTINA O	01190008982024093012332 0	019.355.802-56	101	20/03/2025	M LIVEIRA LO	6.888,07	551,04	0,00	0,00	0,00 ensal	551,04
02/2025		ELIANE NASCIM	01042101272021042611155 7	708.973.442-00	101	20/03/2025	25 NTO	2.013,86	161,09	0,00	0,00	0,00	161,09
02/2025		ELIANNY SO	01190006312022120509392 7	019.293.182-27	101	20/03/2025	M USA SILVA	6.293,93	503,51	0,00	0,00	0,00 ensal	503,51
02/2025		ELIDA LIM	01190008092024030815244 9	923.487.772-15	101	20/03/2025	M	5.346,98	427,75	0,00	0,00	0,00	427,75
02/2025		ELIENE SO	01190004342022070416580 2	037.168.702-00	101	20/03/2025	M ARES DA SILVA	5.306,66	424,53	0,00	0,00	0,00 ensal	424,53
02/2025		ELILSO	01190004262022070415081 7	049.456.442-33	101	20/03/2025	M N M	5.711,97	456,95	0,00	0,00	0,00	456,95
02/2025		ELINELM	01190003992022062810590 2	048.147.952-03	101	20/03/2025	M	6.109,94	488,79	0,00	0,00	0,00 ensal	488,79
02/2025		ELISABETE DE CASTRO	01190003942022062216385 8	022.253.332-38	101	20/03/2025	M PERE	6.853,06	548,24	0,00	0,00	0,00	548,24
02/2025		ELISANG	01042101282021042419062 1	717.212.902-49	101	20/03/2025	M ELA SALG	329,35	26,34	0,00	0,00	0,00 ensal	26,34
02/2025		ELIVALDO	01190003882022062214464 5	030.803.562-33	101	20/03/2025	M DE O	6.903,31	552,26	0,00	0,00	0,00	552,26
02/2025		ELIZANG	01190002962022011917022 0	638.303.962-87	101	20/03/2025	M ELA FO	7.259,26	580,74	0,00	0,00	0,00 ensal	580,74
02/2025		ELIZANG	01190005202022081215593 1	050.881.579-75	101	20/03/2025	M ELA RO	5.511,64	440,93	0,00	0,00	0,00	440,93
02/2025		ELIZIANNE M	01190003272022030216590 1	053.959.312-52	101	20/03/2025	25 ARAUJO	5.311,35	424,90	0,00	0,00	0,00 ensal	424,90
02/2025		ELLEN M	01060004612019040112062 7	020.959.262-18	101	20/03/2025	M	4.741,08	379,28	0,00	0,00	0,00	379,28
02/2025		ELO	01140001352019032616262 9	960.665.552-00	101	20/03/2025	M ILSO	3.676,11	294,08	0,00	0,00	0,00 ensal	294,08
02/2025		ELSO	01190006952023032217134 3	651.121.992-53	101	20/03/2025	M N NEDE DA SILVA LO	2.028,18	162,24	0,00	0,00	0,00	162,24
02/2025		ELSO	01042100322021042318234 2	818.429.102-72	101	20/03/2025	M N RAM	5.302,05	424,16	0,00	0,00	0,00 ensal	424,16
02/2025		EM	01042100342021042614380 5	010.868.192-09	101	20/03/2025	M	3.264,26	261,13	0,00	0,00	0,00	261,13

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
02/2025		EM	01190009412025020712231 8	088.682.272-66	101	20/03/2025	M	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	ensal ABRELA S 8,74
02/2025		ENIVALDO	01190007752023122617521 0	328.806.263-15	101	20/03/2025	M	M	3.822,87	305,82	0,00	0,00	0,00	305,82 A CO
02/2025		ERICA AM	01190007162023053110420 1	040.071.502-30	101	20/03/2025	M	5.274,71	421,97	0,00	0,00	0,00	ensal SILVA 421,97
02/2025		ERICA CRISTINA ALVES DE O	01190006322022120510052 6	722.791.922-68	101	20/03/2025	M	2.029,01	162,31	0,00	0,00	0,00	162,31
02/2025		ERIKA RIBEIRO	01042100362021042318434 6	010.439.412-90	101	20/03/2025	M	BO	5.314,41	425,15	0,00	0,00	0,00	ensal 425,15
02/2025		ERIVELTO	01042100372021042419514 8	625.588.542-91	101	20/03/2025	M	N SALES CO	2.041,92	163,34	0,00	0,00	0,00	163,34
02/2025		ERLANE DO	01190004332022070416441 1	007.557.212-50	101	20/03/2025	M	SO	5.612,62	449,00	0,00	0,00	0,00	ensal 449,00
02/2025		ESTER SO	01042100382021042313025 8	865.610.902-25	101	20/03/2025	M	ARES DA SILVA	4.119,13	329,52	0,00	0,00	0,00	329,52
02/2025		EULLER M	01042101322021042318442 5	701.543.632-94	101	20/03/2025	M	2.483,02	198,63	0,00	0,00	0,00	ensal 198,63
02/2025		EUZENE DE FREITAS M	01190005702022100310042 9	902.305.312-53	101	20/03/2025	M O	5.301,42	424,11	0,00	0,00	0,00	424,11
02/2025		EVERSO	01190007472023090616542 9	056.873.992-24	101	20/03/2025	M	N CARLO	2.227,32	178,18	0,00	0,00	0,00	ensal 178,18
02/2025		FABIANE CO	01042100392021042618041 6	056.460.272-84	101	20/03/2025	M	STA DE SO	3.722,99	297,83	0,00	0,00	0,00	297,83
02/2025		FABIANE FERNANDES M	01190002942022011916405 3	022.758.062-10	101	20/03/2025	M	ESQ	5.420,34	433,62	0,00	0,00	0,00	ensal 433,62
02/2025		FABIO	01042101332021042610384 3	428.483.502-53	101	20/03/2025	M	BARBO	5.520,94	441,67	0,00	0,00	0,00	441,67
02/2025		FABIO	01190007592023110611103 3	811.833.992-00	101	20/03/2025	M	DO	7.241,79	579,34	0,00	0,00	0,00	ensal 579,34
02/2025		FABIO	01190004512022070713383 0	015.455.303-43	101	20/03/2025	M	JUNIO	2.052,06	164,15	0,00	0,00	0,00	164,15
02/2025		FABIO	01190009502025022115263 3	873.381.062-15	101	20/03/2025	M	SILVA DA SILVA	409,16	32,73	0,00	0,00	0,00	ensal 32,73
02/2025		FABRICIO	01042100402021042319123 5	005.843.702-96	101	20/03/2025	M	BO	5.589,20	447,13	0,00	0,00	0,00	447,13
02/2025		FABRICIO	01190005162022081116412 7	053.915.362-19	101	20/03/2025	M	FREITAS DA SILVA	2.408,62	192,68	0,00	0,00	0,00	ensal 192,68
02/2025		FELIPE M	01190005762022101109163 6	078.738.212-42	101	20/03/2025	M	1.968,56	157,48	0,00	0,00	0,00	157,48
02/2025		FELIPE O	01190007402023082809105 3	539.717.952-34	101	20/03/2025	M	LIVEIRA DE BRITO	3.516,10	281,28	0,00	0,00	0,00	ensal 281,28
02/2025		FERNANDA LUIZA FRANCISCO	01190008422024051709170 3	021.419.762-00	101	20/03/2025	M	3.577,13	285,92	0,00	0,00	0,00	285,92
02/2025		FERNANDA M	01042100412021042716125 2	029.792.522-98	101	20/03/2025	M	3.922,31	313,77	0,00	0,00	0,00	ensal 313,77 NTE
02/2025		FERNANDA SUELI REIS NAVARRO	01042100422021042409001 4	993.388.822-68	101	20/03/2025	M	4.662,21	372,97	0,00	0,00	0,00	372,97
02/2025		FRANCIANI DE JESUS BATISTA BANDEIRA	01042101352021042611395 8	035.810.422-07	101	20/03/2025	M	2.303,82	184,30	0,00	0,00	0,00	ensal 184,30
02/2025		FRANCILDE DA SILVA E SILVA	01190006372022120617390 3	765.482.013-53	101	20/03/2025	M	5.438,98	435,11	0,00	0,00	0,00	435,11
02/2025		FRANCILENE M	01190003982022062810375 3	046.240.162-62	101	20/03/2025	M	5.269,78	421,58	0,00	0,00	0,00	ensal 421,58
02/2025		FRANCINETE CARLA DA SILVA CRUZ	01042101362021042610184 4	007.397.892-28	101	20/03/2025	M	1.947,31	155,78	0,00	0,00	0,00	155,78
02/2025		FRANCISCA CAM	01190003122022013114574 6	022.825.333-05	101	20/03/2025	M	5.678,33	454,26	0,00	0,00	0,00	ensal 454,26
02/2025		FRANCISCA DAS CHAG	01190003552022061011380 4	903.354.062-20	101	20/03/2025	M	AS DA SILVA CO	5.297,46	423,79	0,00	0,00	0,00	423,79
02/2025		FRANCISCA ERICA DO	01190008972024093012091 4	011.799.332-81	101	20/03/2025	M	S SANTO	7.044,15	563,53	0,00	0,00	0,00	ensal 563,53
02/2025		FRANCISCA G	01190003662022061311243 6	947.153.002-49	101	20/03/2025	M	ARCIA DA SILVA	5.346,01	427,68	0,00	0,00	0,00	427,68
02/2025		FRANCISCA G	01042101372021042611033 9	003.777.602-93	101	20/03/2025	M	ISLENE DE SO	2.042,60	163,40	0,00	0,00	0,00	ensal 163,40
02/2025		FRANCISCA KEITH G	01190003062022013110354 7	918.257.842-72	101	20/03/2025	M	REICIANE M	5.561,49	444,91	0,00	0,00	0,00	444,91
02/2025		FRANCISCA M	01190004572022071310152 2	737.432.162-72	101	20/03/2025	M	5.269,43	421,55	0,00	0,00	0,00	ensal 421,55
02/2025		FRANCISCA UILDILENE FREITAS SILVA	01190008062024022215055 1	767.333.432-15	101	20/03/2025	M	2.384,10	190,72	0,00	0,00	0,00	190,72
02/2025		FRANCISCO	01190005222022081216475 3	015.171.642-06	101	20/03/2025	M	ALVES DE SALES	5.561,99	444,95	0,00	0,00	0,00	ensal 444,95
02/2025		FRANCISCO	01190007322023081509363 8	053.128.212-09	101	20/03/2025	M	ANTO	2.100,33	168,02	0,00	0,00	0,00	168,02

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
02/2025		FRANCISCO	01190005532022091215482 7	005.881.172-93	101	20/03/2025	M JAIM	2.548,75	203,89	0,00	0,00	0,00 ensal	203,89 E
02/2025		FRANCYELE DO	01190004032022062813434 7	020.860.282-88	101	20/03/2025	M S SANTO	5.302,16	424,17	0,00	0,00	0,00	424,17
02/2025		FRANKLIN FERNANDES DA SILVA	01042101902021050317543 5	790.864.032-04	101	20/03/2025	M	2.465,43	197,23	0,00	0,00	0,00 ensal	197,23
02/2025		G	01190009252024123109393 4	027.864.882-73	101	20/03/2025	M ABRIEL LENNO	1.914,01	153,11	0,00	0,00	0,00	153,11
02/2025		G	01190002312021081712210 4	013.636.402-08	101	20/03/2025	M ABRIELA FARIAS DE LIM	7.300,03	584,00	0,00	0,00	0,00 ensal	584,00
02/2025		G	01190002572021091415563 9	038.714.392-07	101	20/03/2025	M ABRIELLA M	7.299,72	583,97	0,00	0,00	0,00	583,97 ARIA I
02/2025		G	01190004602022071311022 2	036.009.872-08	101	20/03/2025	M EANE NEVES DE SO	5.309,46	424,75	0,00	0,00	0,00 ensal	424,75
02/2025		G	01042100462021042319512 9	547.470.072-53	101	20/03/2025	M EANE NICO	5.362,62	429,00	0,00	0,00	0,00	429,00
02/2025		G	01042100472021042320044 0	025.089.012-70	101	20/03/2025	M EISY DE PAULA CO	5.252,92	420,23	0,00	0,00	0,00 ensal	420,23
02/2025		G	01190003002022012809542 2	035.984.122-82	101	20/03/2025	M EIZEANE DO	5.031,93	402,55	0,00	0,00	0,00	402,55
02/2025		G	01190005612022092115174 5	060.727.072-11	101	20/03/2025	M ENIFA M	5.495,95	439,67	0,00	0,00	0,00 ensal	439,67
02/2025		G	01190008912024092709591 0	008.523.352-88	101	20/03/2025	M ESSICA ADRIENE DO	2.024,95	161,99	0,00	0,00	0,00	161,99
02/2025		G	01190002522021082811582 3	003.023.882-06	101	20/03/2025	M IG	7.011,96	560,95	0,00	0,00	0,00 ensal	560,95
02/2025		G	01190007452023090615485 7	793.688.752-00	101	20/03/2025	M IO	1.987,88	159,02	0,00	0,00	0,00	159,02
02/2025		G	01190002902022011911312 6	048.879.262-27	101	20/03/2025	M ISELE G	5.529,69	442,37	0,00	0,00	0,00 ensal	442,37
02/2025		G	01042102032021060212034 1	910.194.942-04	101	20/03/2025	M ISELLE FERNANDA DE ALM	4.859,88	388,78	0,00	0,00	0,00	388,78
02/2025		G	01190007492023100309160 6	986.982.652-00	101	20/03/2025	M LAUCIANE DA CO	4.461,42	356,91	0,00	0,00	0,00 ensal	356,91
02/2025		G	01190008442024051711120 0	001.291.332-48	101	20/03/2025	M LEICE KELLY BARRO	6.860,53	548,84	0,00	0,00	0,00	548,84
02/2025		G	01190006052022102813344 5	034.999.632-64	101	20/03/2025	M LEICIANE DE ARAUJO	2.396,15	191,68	0,00	0,00	0,00 ensal	191,68
02/2025		G	01190002822021120718475 3	676.457.712-91	101	20/03/2025	M LEICIANE M	2.153,44	172,26	0,00	0,00	0,00	172,26
02/2025		G	01190003172022021510503 1	037.670.962-69	101	20/03/2025	M LEICIANE SILVA SANTO	5.480,41	438,43	0,00	0,00	0,00 ensal	438,43
02/2025		G	01190005862022101709455 5	041.340.652-08	101	20/03/2025	M LEICIENE O	7.065,59	565,24	0,00	0,00	0,00	565,24
02/2025		G	01190009442025020711420 5	083.519.672-03	103	20/03/2025	M LENDA EDUARDA DE SO	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00 ensal	8,74
02/2025		G	01190005982022102019030 6	036.531.142-17	101	20/03/2025	M LENDA EVELIN SILVA CO	2.115,93	169,26	0,00	0,00	0,00	169,26
02/2025		G	01190008522024053010542 4	067.356.712-52	101	20/03/2025	M LENDA YASM	1.713,89	137,10	0,00	0,00	0,00 ensal	137,10 IN DA
02/2025		G	01190008252024041012091 3	039.597.622-75	101	20/03/2025	M UILHERM	1.912,82	153,02	0,00	0,00	0,00	153,02
02/2025		G	01190003292022030915343 5	048.138.092-27	101	20/03/2025	M UILHERM	2.089,85	167,18	0,00	0,00	0,00 ensal	167,18 F SILVA
02/2025		G	01050002102019032915482 4	046.314.191-13	101	20/03/2025	M USTAVO	6.347,24	507,77	0,00	0,00	0,00	507,77
02/2025		HARLLY G	01190005592022092114023 2	030.878.801-08	101	20/03/2025	M ALVAO	1.720,82	137,66	0,00	0,00	0,00 ensal	137,66
02/2025		HARO	01190007412023083018292 0	030.328.402-10	101	20/03/2025	M LDO	6.504,56	520,36	0,00	0,00	0,00	520,36
02/2025		HELEM	01190004002022062811141 7	054.140.312-58	101	20/03/2025	M [illegible]	5.296,02	423,68	0,00	0,00	0,00 ensal	423,68
02/2025		HELENNA DA SILVA PANTO	01190009452025020712154 8	061.356.302-61	103	20/03/2025	M JA	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		HELLEN CRISTINA DINO	01190005712022100314111 1	031.145.822-06	101	20/03/2025	M DO	5.299,20	423,93	0,00	0,00	0,00 ensal	423,93
02/2025		HERIKA DAS NEVES SILVA	01190002232021080309044 3	943.428.652-20	101	20/03/2025	M	4.526,88	362,14	0,00	0,00	0,00	362,14
02/2025		HIAN ENRIQ	01190004632022071314212 4	041.408.872-73	101	20/03/2025	M UE FERNANDES DA SILVA	7.150,94	572,85	0,00	0,00	0,00 ensal	572,85
02/2025		IAG	01110004692018052108373 2	019.506.442-94	101	20/03/2025	M O	11.282,62	902,60	0,00	0,00	0,00	902,60
02/2025		IARA DO	01042100482021042416132 3	016.932.762-08	101	20/03/2025	M NASCIM	5.535,92	442,87	0,00	0,00	0,00 ensal	442,87 EN
02/2025		ILIETE CASTELO	01042100492021042320185 0	873.375.682-15	101	20/03/2025	M DA SILVA	5.295,25	423,62	0,00	0,00	0,00	423,62

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo	Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
02/2025		INACIO	01190006962023033111O751	042.859.512-07	101	20/03/2025	M	SANTO	6.972,78	557,82	0,00	0,00	0,00	ensal	557,82
02/2025		INALVA ALEXANDRA SO	01190006302022120213142O	675.305.322-00	101	20/03/2025	M	UZA S	5.266,19	421,29	0,00	0,00	0,00		421,29
02/2025		INARA CO	01190008852024083018581O	048.964.992-04	101	20/03/2025	M	STA DE SO	6.860,22	548,81	0,00	0,00	0,00	ensal	548,81
02/2025		ING	01190006482023011114331O	026.379.882-82	101	20/03/2025	M	RID CRISTINA SIRAIDES DO	7.180,37	574,42	0,00	0,00	0,00		574,42
02/2025		ING	01042100502021042416253O	036.059.662-25	101	20/03/2025	M	RID FERNANDA ARAUJO	7.676,02	614,08	0,00	0,00	0,00	ensal	614,08
02/2025		IRACILDA M	01190002202021080215531O	372.543.322-49	101	20/03/2025	M		5.292,18	423,37	0,00	0,00	0,00		423,37
02/2025		IRANETH DE O	01190004652022071315001O	674.029.682-00	101	20/03/2025	M	LIVEIRA FEITO	8.077,65	646,21	0,00	0,00	0,00	ensal	646,21
02/2025		IRANI FIG	01190008992024101709274O	848.603.322-53	101	20/03/2025	M	UEIREDO	2.024,90	161,98	0,00	0,00	0,00		161,98
02/2025		ISAAC SILVA DO	01190006522023020114215O	963.872.622-91	101	20/03/2025	M	S SANTO	1.718,36	137,46	0,00	0,00	0,00	ensal	137,46
02/2025		ISABELA CARO	01190008572024060709483O	027.302.112-50	101	20/03/2025	M	LINE DE O	5.272,09	421,76	0,00	0,00	0,00		421,76
02/2025		ISABELA CRISTINA DO	01190008922024092711183O	041.020.672-56	101	20/03/2025	M	S SANT	3.869,54	309,55	0,00	0,00	0,00	ensal	309,55
02/2025		ISAEL ALVES DE O	01190006162022110410253O	014.597.252-63	101	20/03/2025	M	LIVEIRA	5.309,61	424,76	0,00	0,00	0,00		424,76
02/2025		ITALO	01190009212024121310185O	047.472.132-95	101	20/03/2025	M	HARRISO	3.570,97	285,67	0,00	0,00	0,00	ensal	285,67
02/2025		IVAN CHAG	01190004252022070414531O	539.842.692-34	101	20/03/2025	M	AS DE O	5.474,18	437,93	0,00	0,00	0,00		437,93
02/2025		IVANA DE PAULA JAQ	01190007802024011710203O	030.630.772-32	101	20/03/2025	M	UES DA	6.959,70	556,77	0,00	0,00	0,00	ensal	556,77
02/2025		IVANE DO	01042101432021042612083O	701.547.862-50	101	20/03/2025	M	SO	5.317,54	425,40	0,00	0,00	0,00		425,40
02/2025		IVANETE FERREIRA DA PAIXAO	01190005192022081214522O	010.153.692-51	101	20/03/2025	M		5.969,16	477,53	0,00	0,00	0,00	ensal	477,53
02/2025		IVANUCIA FARIAS DO	01190008082024030814502O	007.238.312-70	101	20/03/2025	M	S SANTO	5.242,21	419,37	0,00	0,00	0,00		419,37
02/2025		IZA JANAINA REM	01042102112021070215263O	035.317.622-22	101	20/03/2025	EM	MO	2.003,31	160,25	0,00	0,00	0,00	ensal	160,25
02/2025		IZAM	01042100512021042320303O	021.276.052-17	101	20/03/2025	M	SANTO	5.278,49	422,27	0,00	0,00	0,00		422,27
02/2025		IZAM	01042100522021042409252O	546.711.162-00	101	20/03/2025	M	ARDO	5.317,03	425,36	0,00	0,00	0,00	ensal	425,36
02/2025		IZANELLY LEITAO	01190005322022082209142O	029.912.942-05	101	20/03/2025	M	DO	5.258,40	420,67	0,00	0,00	0,00		420,67
02/2025		JACIANE DA SILVA ABREU	01042100532021042609081I	855.693.642-34	101	20/03/2025	M		1.952,17	156,16	0,00	0,00	0,00	ensal	156,16
02/2025		JACIENE XAVIER O	01190003432022060809543O	036.492.802-64	101	20/03/2025	M	LIVEIRA	5.333,57	426,68	0,00	0,00	0,00		426,68
02/2025		JACKELINE CARDO	01190005412022090213392O	021.291.852-40	101	20/03/2025	M	SO	3.792,48	303,39	0,00	0,00	0,00	ensal	303,39
02/2025		JAIANE BO	01042100542021042409432O	016.101.742-83	101	20/03/2025	M	RG	5.445,60	435,64	0,00	0,00	0,00		435,64
02/2025		JAM	01190003742022061319513I	004.549.182-83	101	20/03/2025	M		5.512,26	440,98	0,00	0,00	0,00	ensal	440,98
02/2025		JAM	01190002212021080216500I	030.873.312-60	101	20/03/2025	M	BRITO	7.290,09	583,20	0,00	0,00	0,00		583,20
02/2025		JAM	01190003972022062310030I	046.515.322-41	101	20/03/2025	M		5.266,37	421,30	0,00	0,00	0,00	ensal	421,30
02/2025		JANIELLE SILVA DE O	01190007582023103116000I	966.613.132-34	101	20/03/2025	M	LIVEIRA	2.357,20	188,56	0,00	0,00	0,00		188,56
02/2025		JANNIELLY DE SO	01190008732024073010563O	041.353.042-65	101	20/03/2025	M	USA DAM	1.974,42	157,94	0,00	0,00	0,00	ensal	157,94
02/2025		JAQ	01190008702024071611103I	041.077.592-45	101	20/03/2025	M	UELINE CHEE	YVELI SO	2.019,56	161,56	0,00	0,00	0,00		161,56
02/2025		JAQ	01190002432021082809512I	042.637.002-36	101	20/03/2025	M	UELINE DE BRITO	2.421,07	193,68	0,00	0,00	0,00	ensal	193,68
02/2025		JEAN LUIZ SERRA SANTO	01190008832024082210272I	000.734.842-88	101	20/03/2025	M	S	2.497,90	199,82	0,00	0,00	0,00		199,82
02/2025		JEFFERSO	01190005792022101309494I	030.092.272-80	101	20/03/2025	M	N PEREIRA DO	2.760,37	220,82	0,00	0,00	0,00	ensal	220,82
02/2025		JEFFERSO	01042101452021042610375I	020.041.502-62	101	20/03/2025	M	N PEREIRA LIM	2.419,92	193,58	0,00	0,00	0,00		193,58
02/2025		JEICE SANTO	01190009222024121815335O	981.466.532-00	101	20/03/2025	M	S BANDEIRA	3.756,19	300,49	0,00	0,00	0,00	ensal	300,49
02/2025		JEM	01190004242022070414364I	768.556.512-91	101	20/03/2025	M		5.441,87	435,34	0,00	0,00	0,00		435,34

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
02/2025		JENIFFER M	01042100552021042410130 8	030.099.852-07	101	20/03/2025	M	5.471,10	437,68	0,00	0,00	0,00	ensal	437,68
02/2025		JENNIFER NAZARETH O	01190004092022062815125 0	032.531.272-90	101	20/03/2025	M	LIVEIRA GOMES BRITO 6.062,58	485,17	0,00	0,00	0,00		485,17
02/2025		JESSICA BRENDA SILVA M	01190005522022090815554 1	016.133.372-99	101	20/03/2025	M O	3.894,24	311,53	0,00	0,00	0,00	ensal	311,53
02/2025		JESSICA CAM	01190008482024052915361 4	019.503.182-22	101	20/03/2025	M	1.974,21	157,93	0,00	0,00	0,00		157,93
02/2025		JESSICA G	01190002512021082811494 2	031.169.772-08	101	20/03/2025	M O	7.307,93	584,63	0,00	0,00	0,00	ensal	584,63
02/2025		JESSICA NAZARE FERREIRA DO	01190003462022060810332 1	009.070.962-47	101	20/03/2025	M	5.625,84 ANTO	450,22	0,00	0,00	0,00		450,22
02/2025		JESSICA SUELEN DA SILVA Q	01190002412021082809201 4	017.806.802-01	101	20/03/2025	M	5.316,20	425,29	0,00	0,00	0,00	ensal	425,29
02/2025		JESSICA TAVARES DA SILVA	01190008662024071211281 7	967.136.742-91	101	20/03/2025	M	1.974,42	157,94	0,00	0,00	0,00		157,94
02/2025		JHO	01042101982021051418380 2	701.677.442-24	101	20/03/2025	M NATA G	5.263,63	421,09	0,00	0,00	0,00	ensal	421,09
02/2025		JHO	01042101462021042618085 7	017.777.472-01	101	20/03/2025	M NATAN DO	5.506,53	440,52	0,00	0,00	0,00		440,52
02/2025		JHO	01190006292022113015473 8	053.966.002-76	101	20/03/2025	M NATHA LUIS M	3.045,01	243,59	0,00	0,00	0,00	ensal	243,59
02/2025		JO	01190006462023010911145 6	090.322.082-25	101	20/03/2025	M AO	1.753,70	140,28	0,00	0,00	0,00		140,28
02/2025		JO	01190006552023020315071 4	035.929.892-35	101	20/03/2025	M AO	6.735,21	538,81	0,00	0,00	0,00	ensal	538,81
02/2025		JO	01190009402025020711532 5	088.100.302-65	103	20/03/2025	M AO	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00		8,74
02/2025		JO	01190007352023081611002 8	069.245.022-02	101	20/03/2025	M AO	2.033,34	162,66	0,00	0,00	0,00	ensal	162,66
02/2025		JO	01190004402022070512041 8	700.450.242-27	101	20/03/2025	M AO	7.377,78	590,22	0,00	0,00	0,00		590,22
02/2025		JO	01190008372024050114275 6	032.195.602-88	101	20/03/2025	M AO	5.966,71	477,33	0,00	0,00	0,00	ensal	477,33
02/2025		JO	01190007502023100310060 1	046.649.122-00	101	20/03/2025	M AO	1.722,18	137,76	0,00	0,00	0,00		137,76
02/2025		JO	01190004042022062813585 3	490.417.542-53	101	20/03/2025	M CILENE RABELO	5.493,12	439,44	0,00	0,00	0,00	ensal	439,44
02/2025		JO	01042100562021042315482 7	009.725.102-06	101	20/03/2025	M FFSO	2.451,17	196,08	0,00	0,00	0,00		196,08
02/2025		JO	01042101482021042618452 4	545.630.622-00	101	20/03/2025	M ISE FERREIRA DA CO	5.531,10	442,48	0,00	0,00	0,00	ensal	442,48
02/2025		JO	01042101852021050308270 9	022.840.852-02	101	20/03/2025	M NES NAEL DE AVIZ M	5.252,91	420,23	0,00	0,00	0,00		420,23
02/2025		JO	01190008862024090212030 7	063.862.462-25	101	20/03/2025	M RG	2.009,22	160,73	0,00	0,00	0,00	ensal	160,73
02/2025		JO	01190008602024061411091 6	013.444.092-70	101	20/03/2025	M SE ACACIO	1.996,46	159,71	0,00	0,00	0,00		159,71
02/2025		JO	01042100582021042316300 8	870.087.692-53	101	20/03/2025	M SE AUG	2.059,43	164,74	0,00	0,00	0,00	ensal	164,74
02/2025		JO	01190008182024032216435 2	052.812.732-21	101	20/03/2025	M SE CLENILSO	1.718,35	137,45	0,00	0,00	0,00		137,45
02/2025		JO	01190002552021090310445 2	966.608.802-91	101	20/03/2025	M SE ELDO	1.943,97	155,51	0,00	0,00	0,00	ensal	155,51
02/2025		JO	01190002692021093019450 0	007.848.632-70	101	20/03/2025	M SE ELIAS G	2.928,06	234,24	0,00	0,00	0,00		234,24
02/2025		JO	01042102082021061817043 6	011.374.532-06	101	20/03/2025	M SE ENDERSO	3.680,63	294,44	0,00	0,00	0,00	ensal	294,44
02/2025		JO	01190005472022090715434 5	055.542.372-74	101	20/03/2025	M SE M	2.262,88	181,02	0,00	0,00	0,00	AR	181,02
02/2025		JO	01190007172023061211324 2	767.781.002-06	101	20/03/2025	M SELENE CO	5.368,99	429,51	0,00	0,00	0,00	ensal	429,51
02/2025		JO	01190006932023032010055 4	701.720.482-49	101	20/03/2025	M SELI M	5.286,05	422,88	0,00	0,00	0,00		422,88
02/2025		JO	01190004452022070417410 5	029.393.742-79	101	20/03/2025	M SIELM	7.350,54	588,04	0,00	0,00	0,00	ensal	588,04
02/2025		JO	01190008342024042616170 2	010.928.792-42	101	20/03/2025	M SSIANE SO	1.974,09	157,92	0,00	0,00	0,00		157,92
02/2025		JUCILEIA SO	01190003202022021615334 2	008.569.422-35	101	20/03/2025	M UZA BO	5.306,64	424,53	0,00	0,00	0,00	ensal	424,53
02/2025		JUCILEIDE DE FREITAS VIEIRA	01190005382022083114225 1	017.718.522-83	101	20/03/2025	M	2.045,01	163,59	0,00	0,00	0,00		163,59
02/2025		JULIANA O	01190005602022092114434 6	037.594.382-02	101	20/03/2025	M LIVEIRA SILVA	5.286,42	422,91	0,00	0,00	0,00	ensal	422,91
02/2025		JULIANE NAYRA DE O	01042101492021042410222 2	030.647.482-46	101	20/03/2025	M LIVEIRA BARBO	4.357,30	348,58	0,00	0,00	0,00		348,58

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
02/2025		JULIANNE PAIVA DA SILVA	01190007512023100915085 1	018.351.842-00	101	20/03/2025	M	4.941,72	395,32	0,00	0,00	0,00 ensal	395,32
02/2025		JULIANO	01042101832021042814121 1	321.028.148-31	101	20/03/2025	M CESAR BO	27.795,78	2.223,66	0,00	0,00	0,00	2.223,66
02/2025		JULIO	01190002612021091619101 6	970.881.102-53	101	20/03/2025	M CASSIO	5.112,66	409,01	0,00	0,00	0,00 ensal	409,01
02/2025		JUNIEL SALDANHA DE SO	01042101502021042412415 8	700.414.662-68	101	20/03/2025	M USA	2.054,00	164,31	0,00	0,00	0,00	164,31
02/2025		KAIO	01042101512021042617014 3	973.478.762-49	101	20/03/2025	M HENRIQ	3.520,36	281,62	0,00	0,00	0,00 ensal	281,62
02/2025		KAM	01190009382025020711273 7	089.201.952-26	103	20/03/2025	M FELICIO	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		KARINA SO	01190009142024120610543 6	039.645.702-90	101	20/03/2025	M UZA DO	6.378,14	510,25	0,00	0,00	0,00 ensal	510,25
02/2025		KARLA DAYANE O	01190004012022062811383 4	017.799.962-41	101	20/03/2025	M LIVEIRA DA	5.283,30	422,66	0,00	0,00	0,00	422,66
02/2025		KASSANDRA SANTO	01190003492022060811250 4	710.575.102-97	101	20/03/2025	M S M	2.874,12	229,92	0,00	0,00	0,00 ensal	229,92
02/2025		KATIANY PATRICIA TO	01190004552022071309212 3	869.434.992-20	101	20/03/2025	M VANI DA	5.552,78	444,21	0,00	0,00	0,00	444,21
02/2025		KEILA DO	01042100632021042411280 4	905.725.482-49	101	20/03/2025	M SO	1.743,62	139,48	0,00	0,00	0,00 ensal	139,48
02/2025		KEITYANN DE LIM	01190007122023051713075 2	907.462.362-04	101	20/03/2025	A PINTO	5.510,48	440,83	0,00	0,00	0,00	440,83
02/2025		KELLY NAZARE LEAL DE M	01190005232022081217040 3	931.921.932-04	101	20/03/2025	M ENDO	5.510,05	440,80	0,00	0,00	0,00 ensal	440,80
02/2025		KELLY SINTIA M	01190002492021082811274 0	006.822.232-71	101	20/03/2025	A TINS NASCIM	5.517,72	441,41	0,00	0,00	0,00	441,41
02/2025		KESIA M	01042101522021042412530 0	027.723.332-13	101	20/03/2025	M	1.817,93	145,42	0,00	0,00	0,00 ensal	145,42
02/2025		LAERCIO	01042101952021051417532 1	842.186.572-20	101	20/03/2025	M AZEVEDO	2.292,36	183,38	0,00	0,00	0,00	183,38
02/2025		LAISE KRISTYNE NO	01190008782024080508460 2	011.563.532-70	101	20/03/2025	M BREG	5.515,40	441,23	0,00	0,00	0,00 ensal	441,23
02/2025		LARISSA PANTO	01190002182021071910094 3	921.372.612-00	101	20/03/2025	M JA DE SO	5.281,66	422,53	0,00	0,00	0,00	422,53
02/2025		LARISSA RIBEIRO	01042101532021042410462 4	025.560.052-62	101	20/03/2025	M DE FREITAS	4.880,39	390,42	0,00	0,00	0,00 ensal	390,42
02/2025		LARYCE DA SILVA Q	01190003862022062213262 4	040.491.422-52	101	20/03/2025	M UEIRO	2.266,47	181,31	0,00	0,00	0,00	181,31
02/2025		LAYNE VIVIAN DE O	01190003372022060717480 3	031.370.622-09	101	20/03/2025	M LIVEIRA SILVA	6.842,97	547,43	0,00	0,00	0,00 ensal	547,43
02/2025		LAYZA VITTO	01190008072024030412172 7	038.253.793-96	101	20/03/2025	M RYA SILVA CO	1.723,98	137,90	0,00	0,00	0,00	137,90
02/2025		LEIDIANE FERREIRA DE BRITO	01190007232023062313373 2	032.223.862-50	101	20/03/2025	M	2.484,17	198,73	0,00	0,00	0,00 ensal	198,73
02/2025		LEO	01042100662021042314571 4	023.726.462-57	101	20/03/2025	M NARDO	2.362,17	188,97	0,00	0,00	0,00	188,97
02/2025		LEO	01190007762023122809575 1	023.409.152-52	101	20/03/2025	M NARDO	6.832,51	546,60	0,00	0,00	0,00 ensal	546,60
02/2025		LIDUINA AM	01190002262021081609060 7	645.275.652-49	101	20/03/2025	M	6.247,54	499,80	0,00	0,00	0,00	499,80
02/2025		LILIAN NATALY DA SILVA M	01190008202024040311361 1	045.169.532-18	101	20/03/2025	M O	2.003,91	160,30	0,00	0,00	0,00 ensal	160,30
02/2025		LILIAN NATHALIA DA SILVA PEREIRA	01190007462023090616165 4	056.694.552-58	101	20/03/2025	M	2.115,05	169,19	0,00	0,00	0,00	169,19
02/2025		LINDBERG	01190004442022070415401 4	000.225.722-01	101	20/03/2025	M DA SILVA CAM	2.362,44	188,99	0,00	0,00	0,00 ensal	188,99
02/2025		LIVIA PATRICIA ALM	01190005502022090810092 7	597.893.102-00	101	20/03/2025	M EIDA DE SO	3.895,53	311,64	0,00	0,00	0,00	311,64
02/2025		LO	01190007192023061215162 9	041.483.112-81	101	20/03/2025	M RENA CARO	4.056,69	324,53	0,00	0,00	0,00 ensal	324,53
02/2025		LO	01190008902024091817511 4	041.271.242-37	101	20/03/2025	M RENA M	5.315,88	425,27	0,00	0,00	0,00	425,27
02/2025		LUCAS O	01190007362023082515215 5	041.113.072-21	101	20/03/2025	M LIVEIRA DE ALM	2.902,30	232,18	0,00	0,00	0,00 ensal	232,18
02/2025		LUCELIA ALEIXO	01190002812021120314312 0	637.430.432-20	101	20/03/2025	M RO	4.507,86	360,62	0,00	0,00	0,00	360,62
02/2025		LUCIANA EM	01190006732023021516010 8	718.620.052-49	101	20/03/2025	M ANGELE DE AVIZ	7.291,21	583,29	0,00	0,00	0,00 ensal	583,29
02/2025		LUCIANE SILVA ALBUQ	01190004802022072116171 0	868.999.612-53	101	20/03/2025	M UERQ	2.047,22	163,77	0,00	0,00	0,00	163,77
02/2025		LUCIANE VITURINO	01042101782021042811372 1	025.960.451-84	101	20/03/2025	M DA SILVA	5.314,28	425,14	0,00	0,00	0,00 ensal	425,14
02/2025		LUINE G	01190003512022060915355 2	002.912.152-38	101	20/03/2025	M LINS CUNHA	5.326,24	426,09	0,00	0,00	0,00	426,09

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
02/2025		LUIZ AUG	01042100692021042411581 6	005.540.422-74	101	20/03/2025	M USTO	4.127,80	330,22	0,00	0,00	0,00 ensal	330,22
02/2025		LUIZ G	01190005082022080511090 9	031.219.652-04	101	20/03/2025	M O	2.368,00	189,43	0,00	0,00	0,00	189,43
02/2025		LUIZ RICARDO	01190008382024050317071 7	040.187.732-93	101	20/03/2025	M M	2.356,56	188,52	0,00	0,00	0,00 ensal	188,52 EN
02/2025		LUIZA PAULA DO	01190003212022021616004 5	589.689.972-68	101	20/03/2025	M NASCIM	2.286,15	182,89	0,00	0,00	0,00	182,89
02/2025		LUZIA DA SILVA CO	01190008112024031310461 5	848.592.882-20	101	20/03/2025	M NCEICAO	5.429,52	434,36	0,00	0,00	0,00 ensal	434,36
02/2025		LYVIA M	01190005172022081213443 4	069.176.752-10	101	20/03/2025	M	5.302,01	424,16	0,00	0,00	0,00	424,16
02/2025		M	01190007312023080909354 2	874.651.402-34	101	20/03/2025	M	5.328,30	426,26	0,00	0,00	0,00 ensal	426,26
02/2025		M	01190004862022080115250 4	907.486.382-53	101	20/03/2025	M	5.508,67	440,68	0,00	0,00	0,00	440,68 USA
02/2025		M	01190009062024103016393 4	933.512.832-53	101	20/03/2025	M	1.974,42	157,94	0,00	0,00	0,00 ensal	157,94 STA C
02/2025		M	01042101562021042319321 1	673.622.492-68	101	20/03/2025	M	3.282,42	262,59	0,00	0,00	0,00 EL	262,59
02/2025		M	01190004162022070411162 8	045.823.722-10	101	20/03/2025	M AZARE FERREIRA SO	5.295,28	423,62	0,00	0,00	0,00 ensal	423,62
02/2025		M	01190006042022102509125 3	022.053.632-55	101	20/03/2025	M	4.577,90	366,22	0,00	0,00	0,00	366,22 UJO
02/2025		M	01190008962024093010132 9	934.297.382-53	101	20/03/2025	M	7.153,02	572,24	0,00	0,00	0,00 ensal	572,24 RO
02/2025		M	01190005872022102009090 8	746.681.612-68	101	20/03/2025	M	2.621,90	209,75	0,00	0,00	0,00	209,75 EIRA
02/2025		M	01190007602023110615483 0	029.303.982-80	101	26/03/2025	M	1.939,05	155,11	0,00	0,00	0,00 A ASSENE JESUS	155,11
02/2025		M	01042100722021042615502 1	820.190.452-49	101	20/03/2025	M	2.015,82	161,26	0,00	0,00	0,00	161,26 EIRA M
02/2025		M	01190002302021081711100 2	005.402.602-40	101	20/03/2025	M	5.166,61	413,32	0,00	0,00	0,00 ensal	413,32
02/2025		M	01190008822024082117244 1	080.672.402-13	101	20/03/2025	M	1.714,72	137,17	0,00	0,00	0,00	137,17 ENDO
02/2025		M	01190005112022080515010 3	508.641.652-34	101	20/03/2025	M	6.229,58	498,36	0,00	0,00	0,00 ensal	498,36 G
02/2025		M	01190009232024121815551 8	025.743.932-36	101	20/03/2025	M	2.011,91	160,94	0,00	0,00	0,00	160,94
02/2025		M	01042100732021042711240 9	754.009.362-53	101	20/03/2025	M	4.495,76	359,66	0,00	0,00	0,00 ensal	359,66 HA DE
02/2025		M	01190005102022080513423 8	042.858.792-55	101	20/03/2025	M	2.341,08	187,28	0,00	0,00	0,00	187,28 O SO
02/2025		M	01190002242021080309491 3	028.963.652-30	101	20/03/2025	M	2.030,60	162,44	0,00	0,00	0,00 ensal	162,44 IUS I
02/2025		M	01042101572021042611522 8	921.928.312-34	101	20/03/2025	M RUDA DA SILVA	5.530,51	442,44	0,00	0,00	0,00	442,44
02/2025		M	01190004932022080113315 2	040.362.412-65	101	20/03/2025	M SILVA	5.533,01	442,64	0,00	0,00	0,00 ensal	442,64
02/2025		M	01190002172021071910005 8	820.067.682-04	101	20/03/2025	M	5.457,26	436,58	0,00	0,00	0,00	436,58 E O
02/2025		M	01190008932024092712152 2	750.401.312-91	101	20/03/2025	M SILVA DA SILVA	2.833,35	226,66	0,00	0,00	0,00 ensal	226,66
02/2025		M	01190005642022092209545 0	037.281.712-20	101	20/03/2025	M	5.312,43	424,99	0,00	0,00	0,00	424,99 A RO
02/2025		M	01190009002024101710263 2	568.538.902-72	101	20/03/2025	M	2.023,79	161,89	0,00	0,00	0,00 ensal	161,89 A DA
02/2025		M	01190002872022011910433 6	016.476.902-18	101	20/03/2025	M	5.321,77	425,74	0,00	0,00	0,00	425,74 O
02/2025		M	01190005422022090509251 8	965.093.332-87	101	20/03/2025	M SILVA SO	2.388,23	191,05	0,00	0,00	0,00 ensal	191,05
02/2025		M	01190006712023021510274 2	222.219.302-82	101	20/03/2025	M	5.303,26	424,26	0,00	0,00	0,00	424,26 R
02/2025		M	01190005672022093011031 3	935.222.902-91	101	20/03/2025	M DA CO	2.399,90	191,99	0,00	0,00	0,00 ensal	191,99
02/2025		M	01190005622022092116094 7	008.692.732-99	101	20/03/2025	M ARRO	2.043,28	163,46	0,00	0,00	0,00	163,46
02/2025		M	01190007652023111609365 1	011.567.232-05	101	20/03/2025	M	5.320,36	425,62	0,00	0,00	0,00 ensal	425,62
02/2025		M	01190007092023051709525 9	029.080.572-47	101	20/03/2025	M SILVA LIM	5.287,09	422,96	0,00	0,00	0,00	422,96
02/2025		M	01190005912022102016050 7	035.332.622-43	101	20/03/2025	M	3.701,83	296,14	0,00	0,00	0,00 ensal	296,14
02/2025		M	01190009262024123110233 5	822.187.222-91	101	26/03/2025	M	2.008,02	160,64	0,00	0,00	0,00 A HO	160,64

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M		Total
02/2025		M	01190003052022013110 1201	685.367.802-82	ARI	26/03/2025	M	5.289,78	423,18	0,00	0,00	0,00	ensal	423,18
02/2025		M	01190002772021100809 2034	623.430.172-04	101	20/03/2025	M	2.038,75	163,09	0,00	0,00	0,00		163,09
02/2025		M	01190008682024071510 3359	252.166.512-68	ARI	20/03/2025	M	1.656,73	132,53	0,00	0,00	0,00	ensal	132,53
02/2025		M	01190003852022062213 1745	028.060.132-83	101	20/03/2025	M	2.188,13	175,04	0,00	0,00	0,00		175,04
02/2025		M	01042102002021051919 4340	740.982.922-20	ARI	20/03/2025	M	5.417,01	433,36	0,00	0,00	0,00	ensal	433,36
02/2025		M	01190008192024032810 4941	722.879.502-49	101	20/03/2025	M	5.297,71	423,81	0,00	0,00	0,00		423,81
02/2025		M	01190008352024042910 0135	221.661.572-20	ARI	20/03/2025	M	1.930,52	154,44	0,00	0,00	0,00	ensal	154,44
02/2025		M	01042100792021042317 3331	489.979.782-68	101	20/03/2025	M	1.917,83	153,42	0,00	0,00	0,00		153,42
02/2025		M	01190009462025021110 1455	027.904.352-00	ARI	20/03/2025	M	381,80	7,63	0,00	0,00	0,00	ensal	7,63
02/2025		M	01190007782024010817 4740	008.777.912-95	101	20/03/2025	M	2.019,45	161,55	0,00	0,00	0,00		161,55
02/2025		M	01190008392024050714 1329	957.084.212-15	ARI	20/03/2025	M	5.269,10	421,52	0,00	0,00	0,00	ensal	421,52
02/2025		M	01190006102022110112 0315	007.643.432-03	101	20/03/2025	M	5.268,39	421,47	0,00	0,00	0,00		421,47
02/2025		M	01190003032022012818 3027	669.946.672-00	ARI	20/03/2025	M	5.512,60	441,00	0,00	0,00	0,00	ensal	441,00
02/2025		M	01190006692023021310 2436	718.658.102-15	101	20/03/2025	M	1.994,82	159,58	0,00	0,00	0,00		159,58
02/2025		M	01190005552022091910 3519	027.512.582-39	ARI	20/03/2025	M	1.191,69	95,33	0,00	0,00	0,00	ensal	95,33
02/2025		M	01190005242022081611 0241	071.022.482-61	101	20/03/2025	M	2.006,96	160,55	0,00	0,00	0,00		160,55
02/2025		M	01190004952022080114 2518	041.396.812-09	ARI	20/03/2025	M	5.302,89	424,23	0,00	0,00	0,00	ensal	424,23
02/2025		M	01190009082024111412 4216	930.606.292-34	101	20/03/2025	M	1.972,32	157,78	0,00	0,00	0,00		157,78
02/2025		M	01190008262024041109 1018	507.879.422-00	ARI	20/03/2025	M	5.262,56	421,00	0,00	0,00	0,00	ensal	421,00
02/2025		M	01190009152024121209 4631	030.791.272-85	101	20/03/2025	M	3.515,76	281,26	0,00	0,00	0,00		281,26
02/2025		M	01190009352025020610 4611	086.742.623-33	ARI	24/03/2025	M	1.324,39	105,95	0,00	0,00	0,00	ensal	105,95
02/2025		M	01190005012022080313 2635	719.078.902-20	101	20/03/2025	M	1.995,09	159,60	0,00	0,00	0,00		159,60
02/2025		M	01190008502024052917 1126	005.558.492-60	ARI	20/03/2025	M	2.065,06	165,20	0,00	0,00	0,00	ensal	165,20
02/2025		M	01190004592022071310 4210	637.800.892-20	101	20/03/2025	M	3.058,76	244,70	0,00	0,00	0,00		244,70
02/2025		M	01190008162024032018 0050	064.444.922-54	ARI	20/03/2025	M	5.533,12	442,64	0,00	0,00	0,00	ensal	442,64
02/2025		M	01042100802021042412 4236	593.073.902-15	101	20/03/2025	M	5.558,17	444,65	0,00	0,00	0,00		444,65
02/2025		M	01190003232022021616 1812	024.237.462-02	ARI	20/03/2025	M	2.042,22	163,37	0,00	0,00	0,00	ensal	163,37
02/2025		M	01190005292022081914 0330	038.661.802-09	101	20/03/2025	M	5.506,56	440,52	0,00	0,00	0,00		440,52
02/2025		M	01042100812021042618 3115	992.652.142-87	ARI	20/03/2025	M	2.518,95	201,50	0,00	0,00	0,00	ensal	201,50
02/2025		M	01190008142024032015 5333	019.504.302-27	101	20/03/2025	M	1.968,08	157,44	0,00	0,00	0,00		157,44
02/2025		M	01042101592021042613 3236	895.130.372-15	ARI	26/03/2025	M	5.312,64	425,01	0,00	0,00	0,00	ensal	425,01
02/2025		M	01042101602021042613 5121	059.156.982-55	101	20/03/2025	M	5.310,04	424,80	0,00	0,00	0,00		424,80
02/2025		M	01190005722022101014 2656	000.538.112-67	ARI	20/03/2025	M	5.643,14	451,45	0,00	0,00	0,00	ensal	451,45
02/2025		M	01042100822021042419 3042	655.594.602-49	101	20/03/2025	M	5.524,59	441,96	0,00	0,00	0,00		441,96
02/2025		M	01190008942024092718 0144	020.594.902-94	ARI	20/03/2025	M	2.015,01	161,19	0,00	0,00	0,00	ensal	161,19
02/2025		M	01190005452022090711 2155	007.945.642-16	101	20/03/2025	M	2.017,27	161,37	0,00	0,00	0,00		161,37
02/2025		M	01190008632024070309 5129	036.814.202-70	ARI	20/03/2025	M	2.066,72	165,33	0,00	0,00	0,00	ensal	165,33
02/2025		M	01190008642024070511 1310	412.488.598-98	101	20/03/2025	M	4.849,25	387,93	0,00	0,00	0,00		387,93

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
02/2025		M	01042904832022121218534O	010.419.062-00	[illegible]	20/03/2025	M	7.126,59	570,12	0,00	0,00	0,00	ensal 570,12
02/2025		M	01190006192022110709O835	009.856.472-21	101	20/03/2025	M	5.295,52	423,64	0,00	0,00	0,00	423,64
02/2025		M	01042102102021070116142З	665.995.472-49	[illegible]	20/03/2025	M	2.655,58	212,44	0,00	0,00	0,00	ensal 212,44 LIVE
02/2025		M	01190005922022102016231O	030.240.202-09	101	20/03/2025	M	2.236,72	178,93	0,00	0,00	0,00	178,93
02/2025		M	01042100832021042412283З	890.805.992-04	101	20/03/2025	M	1.943,90	155,50	0,00	0,00	0,00	ensal 155,50
02/2025		M	01190008762024080214143З	046.174.322-13	101	20/03/2025	M	5.250,39	420,03	0,00	0,00	0,00	420,03
02/2025		M	01190008562024060515472З	692.748.602-00	101	20/03/2025	M	5.487,33	438,98	0,00	0,00	0,00	ensal 438,98
02/2025		M	01190002582021091416183З	038.314.532-50	101	20/03/2025	M	5.093,31	407,46	0,00	0,00	0,00	407,46 JA D
02/2025		M	01190004022022062811553б	702.589.642-00	101	20/03/2025	M	5.400,39	432,03	0,00	0,00	0,00	ensal 432,03
02/2025		M	01190009372025020710474І	091.977.282-09	103	20/03/2025	M	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	FARMAS DA 8,74
02/2025		NAIARA DE NAZARE ASSIS DO	0119284 20220103095700	552.165.012-15	101	20/03/2025	M	1.762,40	140,99	0,00	0,00	0,00	ensal 140,99
02/2025		NATALIA BRITO	01190008582024061210464б	026.738.152-28	101	20/03/2025	M	6.758,04	540,64	0,00	0,00	0,00	540,64
02/2025		NATALIA LO	01190008882024091312185О	011.490.982-28	101	20/03/2025	M	5.305,53	424,44	0,00	0,00	0,00	ensal 424,44
02/2025		NATALINA M	01190009472025021117220З	016.281.322-80	101	20/03/2025	M	1.321,97	105,75	0,00	0,00	0,00	105,75
02/2025		NATANAEL CHAVES DA CO	01190003592022061309583О	702.912.762-53	101	20/03/2025	M	2.113,54	169,08	0,00	0,00	0,00	ensal 169,08
02/2025		NATHALIA DE O	01190005892022102015193З	020.747.392-73	101	20/03/2025	M	3.895,63	311,64	0,00	0,00	0,00	311,64
02/2025		NATHALIE DE O	01190004302022070415564б	976.827.992-34	101	20/03/2025	M	5.872,47	469,79	0,00	0,00	0,00	ensal 469,79
02/2025		NEYRIELLI M	01190006152022110116О71О	040.802.522-00	101	20/03/2025	M	5.507,98	440,63	0,00	0,00	0,00	440,63
02/2025		NILBER THIAG	01190002532021090209130З	003.835.402-08	101	20/03/2025	M O	4.180,86	334,46	0,00	0,00	0,00	ensal 334,46
02/2025		NO	01190008292024041214545З	753.470.912-15	101	20/03/2025	M RM	2.017,18	161,36	0,00	0,00	0,00	A DE JESUS N 161,36
02/2025		O	01190003422022060809575О	756.787.212-91	101	20/03/2025	M LG	5.586,35	446,90	0,00	0,00	0,00	ensal 446,90
02/2025		O	01042102012021053111203б	004.372.862-66	101	20/03/2025	M ZIEL DO	1.952,90	156,22	0,00	0,00	0,00	156,22
02/2025		PATRICIA DA SILVEIRA FARIAS	01190003392022060719352б	039.369.202-73	101	20/03/2025	M	5.402,78	432,22	0,00	0,00	0,00	ensal 432,22
02/2025		PAULA JANAINA DE FREITAS	01042101812021042710414З	041.208.132-66	101	20/03/2025	M	5.665,89	453,27	0,00	0,00	0,00	453,27
02/2025		PAULA KATRINE SO	01190004142022070410503О	028.967.832-37	101	20/03/2025	M USA M	5.485,78	438,86	0,00	0,00	0,00	ensal 438,86
02/2025		PAULO	01042100872021042609474І	657.463.252-87	101	20/03/2025	M ELIAS DO	2.865,61	229,24	0,00	0,00	0,00	229,24
02/2025		PAULO	01190009482025021117420З	038.853.172-06	101	20/03/2025	M HELIO	1.254,47	100,35	0,00	0,00	0,00	ensal 100,35
02/2025		PAULO	01190008312024042412483З	020.592.872-27	101	20/03/2025	M VICTO	1.744,05	139,52	0,00	0,00	0,00	139,52
02/2025		PAULO	01190004272022070415195О	031.369.792-22	101	20/03/2025	M WILSO	5.294,77	423,58	0,00	0,00	0,00	ensal 423,58
02/2025		PEDRO	01190006542023020311415З	000.195.012-69	101	20/03/2025	M CARDO	3.078,28	246,25	0,00	0,00	0,00	246,25
02/2025		PEDRO	01042100882021042317562О	942.313.202-25	101	20/03/2025	M PAULO	1.950,09	156,00	0,00	0,00	0,00	ensal 156,00
02/2025		PEDRO	01042101892021050317160З	178.310.912-20	101	20/03/2025	M PAULO	3.876,26	310,09	0,00	0,00	0,00	310,09
02/2025		PRISCILA FERNANDA SILVA DO	01190006242022111109362О	728.222.602-49	101	20/03/2025	M	1.986,44	158,90	0,00	0,00	0,00	ensal 158,90
02/2025		PRISCILLA PAULA RO	01042101632021042416414З	947.066.202-44	101	20/03/2025	M DRIG	6.821,81	545,74	0,00	0,00	0,00	545,74
02/2025		RAFAEL INACIO	01190008952024093009О114	544.888.422-91	101	20/03/2025	M DE ARAUJO	5.794,71	463,57	0,00	0,00	0,00	ensal 463,57
02/2025		RAFAELA DO	01190005042022080316521З	929.426.792-04	101	20/03/2025	M S SANTO	2.354,22	188,33	0,00	0,00	0,00	188,33
02/2025		RAIANI TAINA FERREIRA DE SO	01190007022023041914382З	036.498.692-17	101	20/03/2025	M	6.808,70	544,69	0,00	0,00	0,00	ensal 544,69
02/2025		RAIKA G	01190008672024071215210З	014.154.852-59	101	20/03/2025	M RASIANE SO	1.945,48	155,62	0,00	0,00	0,00	155,62

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FG na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
02/2025		RAIM	01042101642021042612041 4	624.842.302-49	101	20/03/2025	M	2.236,60	178,92	0,00	0,00	0,00	ensal 178,92
02/2025		RAIM	01190002712021100117063 4	903.106.322-34	101	20/03/2025	M	2.307,38	184,58	0,00	0,00	0,00	184,58
02/2025		RAIM	01190008222024040511382 6	029.735.982-73	101	20/03/2025	M	1.974,55	157,95	0,00	0,00	0,00	ensal 157,95
02/2025		RAIM	01042100922021042415225 0	039.700.692-62	101	20/03/2025	M	5.149,84	411,98	0,00	0,00	0,00	411,98
02/2025		RAIM	0119770 20231201152204	046.672.052-10	101	20/03/2025	M	7.243,40	579,47	0,00	0,00	0,00	ensal 579,47
02/2025		RAIM	01190002742021100209485 6	686.936.802-34	101	20/03/2025	M	2.697,99	215,83	0,00	0,00	0,00	215,83
02/2025		RAIM	01042100932021042609283 8	032.416.812-89	101	20/03/2025	M	2.018,77	161,50	0,00	0,00	0,00	ensal 161,50
02/2025		RAISSA NATALIA SO	011900410 20220628152721	046.140.052-92	101	20/03/2025	M	7.854,43	628,35	0,00	0,00	0,00	628,35
02/2025		RAYLANNE KETRYN BEZERRA CAVALCANTE	01190008872024091311332 7	702.403.082-80	101	20/03/2025	M	5.303,68	424,29	0,00	0,00	0,00	ensal 424,29
02/2025		REG	01190006422022122916443 7	908.179.312-87	101	20/03/2025	M	3.550,20	284,01	0,00	0,00	0,00	284,01
02/2025		RENATO	01190006682023021309313 8	980.119.602-53	101	20/03/2025	M	2.363,21	189,05	0,00	0,00	0,00	ensal 189,05
02/2025		RENATO	01190002642021093018003 4	020.227.662-70	101	20/03/2025	M	2.226,37	178,10	0,00	0,00	0,00	178,10
02/2025		RITA DE CASSIA SO	01190008172024032215500 7	270.017.415-15	101	20/03/2025	M	2.750,02	220,00	0,00	0,00	0,00	ensal 220,00
02/2025		RIVALDO	01190005392022083115142 3	046.323.252-60	101	20/03/2025	M	2.580,26	206,41	0,00	0,00	0,00	206,41
02/2025		RO	01190007532023101311354 6	010.452.772-23	101	20/03/2025	M	5.074,05	405,92	0,00	0,00	0,00	ensal 405,92
02/2025		RO	01190007832024011810170 1	007.970.392-52	101	20/03/2025	M	2.259,85	180,77	0,00	0,00	0,00	180,77
02/2025		RO	01042101662021042610491 8	040.883.122-79	101	20/03/2025	M	2.460,44	196,82	0,00	0,00	0,00	ensal 196,82
02/2025		RO	01190002662021093018413 4	989.958.552-15	101	20/03/2025	M	2.240,39	179,22	0,00	0,00	0,00	179,22
02/2025		RO	01060005642017081811291 9	594.651.072-04	101	20/03/2025	M	4.622,17	369,77	0,00	0,00	0,00	ensal 369,77
02/2025		RO	01190009092024112119082 1	973.872.072-91	101	20/03/2025	M	5.303,65	424,29	0,00	0,00	0,00	424,29
02/2025		RO	01190008592024061409562 4	848.602.602-44	101	20/03/2025	M	1.972,72	157,81	0,00	0,00	0,00	ensal 157,81
02/2025		RO	01190004122022062815521 7	009.273.372-74	101	20/03/2025	M	5.282,58	422,60	0,00	0,00	0,00	422,60
02/2025		RO	01190003362022060317023 3	685.567.992-72	101	20/03/2025	M	2.022,45	161,79	0,00	0,00	0,00	ensal 161,79
02/2025		RUBINALDO	01190006872023030110081 8	708.035.012-34	101	20/03/2025	M	2.023,94	161,91	0,00	0,00	0,00	161,91
02/2025		SABRINA M	01042101672021042617080 2	040.118.812-44	101	20/03/2025	M	5.537,84	443,02	0,00	0,00	0,00	ensal 443,02
02/2025		SAM	01190005732022101014594 0	030.053.672-07	101	20/03/2025	M	5.313,11	425,04	0,00	0,00	0,00	425,04
02/2025		SAM	01190009022024102315551 5	078.340.991-59	101	20/03/2025	M	1.940,24	155,21	0,00	0,00	0,00	ensal 155,21
02/2025		SAM	01190006172022110413161 6	009.490.382-45	101	20/03/2025	M	5.333,57	426,68	0,00	0,00	0,00	426,68
02/2025		SAM	01190003642022061311043 3	030.973.702-85	101	20/03/2025	M	5.398,83	431,90	0,00	0,00	0,00	ensal 431,90
02/2025		SAM	01190009112024112211012 3	032.648.202-42	101	20/03/2025	M	1.710,21	136,81	0,00	0,00	0,00	136,81
02/2025		SANDRA CRISTINE DO	01190006092022110111453 8	047.932.582-04	101	20/03/2025	M	5.281,90	422,55	0,00	0,00	0,00	ensal 422,55
02/2025		SANDRA M	01190003262022030216425 3	634.314.402-15	101	20/03/2025	M	4.636,83	370,94	0,00	0,00	0,00	370,94
02/2025		SARA VITO	01190009272024123110514 5	054.183.902-01	101	20/03/2025	M	3.568,66	285,49	0,00	0,00	0,00	ensal 285,49
02/2025		SEBASTIAO	01190003692022061319090 3	966.649.402-72	101	20/03/2025	M	6.098,92	487,91	0,00	0,00	0,00	487,91
02/2025		SEJAYNE G	01042101682021042318173 9	649.586.471-04	101	20/03/2025	M	3.751,73	300,13	0,00	0,00	0,00	ensal 300,13
02/2025		SERG	01190003652022061311320 0	623.536.832-15	101	20/03/2025	M	5.282,68	422,61	0,00	0,00	0,00	422,61
02/2025		SERG	01190008282024041211425 8	791.433.772-20	101	20/03/2025	M	2.235,56	178,84	0,00	0,00	0,00	ensal 178,84
02/2025		SIBELLE DE FATIM	01190003832022062212295 7	007.946.792-00	101	20/03/2025	M	5.411,76	432,94	0,00	0,00	0,00	432,94

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
02/2025		SIDNEI RO	01042101692021042319 4938	585.501.352-91	101	20/03/2025	M CHA CARDO	2.861,61	228,92	0,00	0,00	0,00 ensal	228,92
02/2025		SILM	01042100962021042411 0739	700.482.122-61	101	R 20/03/2025	M	2.088,05	167,04	0,00	0,00	0,00	167,04 REM
02/2025		SILVIA BARBO	01042101702021042615 4421	042.758.782-48	101	20/03/2025	M SA DA M	5.503,31	440,26	0,00	0,00	0,00 ensal	440,26
02/2025		SIM	01190009202024121309 4802	026.677.902-60	101	20/03/2025	M BRITO	3.514,78	281,18	0,00	0,00	0,00	281,18
02/2025		SIM	01190002862022011417 3804	007.697.562-20	101	20/03/2025	M	2.357,49	188,59	0,00	0,00	0,00 ensal	188,59
02/2025		SIM	01190008752024073016 3135	042.833.514-40	101	20/03/2025	M	2.061,84	164,93	0,00	0,00	0,00	164,93
02/2025		SIRLENE SILVA DO	01190002762021100210 1040	830.051.612-34	101	20/03/2025	M S REIS	5.515,43	441,23	0,00	0,00	0,00 ensal	441,23
02/2025		STEPHANNY VITO	01190009422025020712 1937	061.623.242-06	103	20/03/2025	M RIA CO	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00	8,74
02/2025		SULAM	01042100982021042416 0443	443.027.112-72	101	20/03/2025	M	5.493,22	439,45	0,00	0,00	0,00 ensal	439,45 UEI
02/2025		SUZANNE LO	01190009492025022008 2047	012.998.602-06	101	20/03/2025	M URDES SO	1.239,33	99,14	0,00	0,00	0,00	99,14
02/2025		TAINARA ESTFANE AZEVEDO	01190007692023120109 0137	019.293.122-96	101	20/03/2025	M	1.944,97	155,75	0,00	0,00	0,00 ensal	155,75
02/2025		TAIZA CAVALCANTE ALEIXO	01190003242022022116 1728	044.177.452-00	101	20/03/2025	M	2.265,71	181,25	0,00	0,00	0,00	181,25
02/2025		TALITA SERRA DE SO	01190004482022070709 1243	033.833.222-70	101	20/03/2025	M UZA	5.358,02	428,64	0,00	0,00	0,00 ensal	428,64
02/2025		TASSILENE DA CO	01060006852019031909 0015	025.705.862-18	101	20/03/2025	M STA G	8.483,80	678,70	0,00	0,00	0,00	678,70
02/2025		TATIANA NUNES DO	01190002472021082811 0622	718.353.852-49	101	20/03/2025	M CARM	5.302,12	424,16	0,00	0,00	0,00 ensal	424,16
02/2025		THAINA M	01190006472023011111 3412	024.651.932-01	101	20/03/2025	M	2.366,52	189,31	0,00	0,00	0,00	189,31 FIG
02/2025		THAINARA SANTIAG	01190004522022070714 2817	047.838.052-61	101	20/03/2025	M O	1.993,94	159,51	0,00	0,00	0,00 ensal	159,51
02/2025		THAIS LAURINDA DE FREITAS	01190008612024062609 3415	073.959.292-09	101	20/03/2025	M	1.931,35	154,50	0,00	0,00	0,00	154,50
02/2025		THAISE DA SILVA SILVA	01190005142022080516 0552	021.973.122-51	101	20/03/2025	M	6.796,71	543,73	0,00	0,00	0,00 ensal	543,73
02/2025		THALIA PINHEIRO	01190004062022062814 3354	035.205.372-06	101	20/03/2025	M DA SILVA	5.821,88	465,75	0,00	0,00	0,00	465,75
02/2025		THAM	01190009362025020711 0137	031.261.782-86	103	20/03/2025	M DO	437,00	8,74	0,00	0,00	0,00 ensal	8,74
02/2025		THARCISO	01190006452023010909 4456	889.667.202-34	101	20/03/2025	M SILVA SO	5.728,81	458,30	0,00	0,00	0,00	458,30
02/2025		THAYNA DE LIM	01190006772023021610 5843	039.104.562-86	101	20/03/2025	M LIVA	377,68	30,20	0,00	0,00	0,00 ensal	30,20
02/2025		VANDERSO	01190006342022120613 2717	052.366.792-22	101	20/03/2025	M N FERREIRA DA CO	2.011,18	160,89	0,00	0,00	0,00	160,89
02/2025		VANESSA LUIZA BLANTE DA FO	01042101002021042410 0746	021.318.372-24	101	20/03/2025	M	6.085,20	486,45	0,00	0,00	0,00 ensal	486,45
02/2025		VERA LUCIA ELIAS DO	01190004782022072115 5621	661.959.422-00	101	20/03/2025	M NASCI	2.276,06	182,07	0,00	0,00	0,00	182,07
02/2025		VERLITO	01190008212024040316 4556	784.064.802-97	101	20/03/2025	M N SO	6.804,63	544,37	0,00	0,00	0,00 ensal	544,37
02/2025		VERO	01190008892024091814 4645	836.856.852-87	101	20/03/2025	M NICA M	5.299,65	423,97	0,00	0,00	0,00	423,97 RAND
02/2025		VICTO	01190008412024051009 4448	046.824.662-24	101	20/03/2025	M R PEREIRA DO	1.974,21	157,93	0,00	0,00	0,00 ensal	157,93
02/2025		VINICIUS DE SO	01190007222023062313 4721	039.781.532-89	101	20/03/2025	M USA G	3.089,35	247,14	0,00	0,00	0,00	247,14
02/2025		VINICIUS G	01190008652024071210 0933	093.752.852-86	101	20/03/2025	M UILHERM	2.016,47	161,31	0,00	0,00	0,00 ensal	161,31
02/2025		VIRG	01190003442022060810 1358	455.538.582-91	101	20/03/2025	M INIA DE NAZARE FREITAS SANTO	5.258,75	420,94	0,00	0,00	0,00	420,94
02/2025		VIVIANE DE O	01190008432024051710 1612	990.069.602-68	101	20/03/2025	M LIVEIRA G	6.842,40	547,39	0,00	0,00	0,00 ensal	547,39
02/2025		WALACY SANTANA BARBO	01190008102024030816 0728	012.424.222-77	101	20/03/2025	M SA	5.487,00	438,96	0,00	0,00	0,00	438,96
02/2025		WALDEANE FREITAS M	01190005182022081214 1045	686.981.602-63	101	20/03/2025	M O	5.449,91	435,99	0,00	0,00	0,00 ensal	435,99
02/2025		WALDILENE ARAUJO	01190002482021082811 1616	573.378.372-91	101	20/03/2025	M LIM	5.292,56	423,40	0,00	0,00	0,00	423,40
02/2025		WALESSO	01190007662023112011 3510	014.891.502-77	101	20/03/2025	M N INACIO	7.986,30	638,90	0,00	0,00	0,00 ensal	638,90
02/2025		WALLASSE PEREIRA RIBEIRO	01190003602022061310 2023	044.165.082-12	101	20/03/2025	M	2.117,36	169,37	0,00	0,00	0,00	169,37

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Trabalhadores

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

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	M	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na G	Juros	Atualiz. M	M	Total
02/2025		WASHING	01190008542024053014364 9	615.229.882-20	101	20/03/2025	M TO	5.291,76	423,34	0,00	0,00	0,00 ensal	423,34
02/2025		WELLING	01190005312022081915283 8	036.360.142-26	101	20/03/2025	M TO	5.919,88	473,59	0,00	0,00	0,00	473,59
02/2025		WENDY RAYANE DO	01190003622022061310052 4	041.385.522-86	101	20/03/2025	M	S REIS M 6.949,51	555,96	0,00	0,00	0,00 ensal	555,96
02/2025		WILCILENE CASTRO	01190005542022091415525 2	574.029.812-15	101	20/03/2025	M	DA SILVA 5.502,62	440,20	0,00	0,00	0,00	440,20
02/2025		WILLIAM	01190007872024013011284 2	030.069.972-71	101	20/03/2025	M	2.260,73	180,85	0,00	0,00	0,00 ensal	180,85
02/2025		WIVIANE CRISTINA DE O	01190004702022071508425 8	703.483.592-68	101	20/03/2025	M	LIVEIRA NASCIM 6.881,38	550,51	0,00	0,00	0,00	550,51
02/2025		YARITSSA SO	01190003702022061319164 8	051.141.162-66	101	20/03/2025	M	USA DA SILVA 5.317,63	425,41	0,00	0,00	0,00 ensal	425,41
02/2025		YO	01042101052021042712513 8	577.458.542-53	101	20/03/2025	M	NA FERREIRA DO 2.889,63	231,16	0,00	0,00	0,00	231,16
							Total do Tomador	**Sem Tomador 2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**
							Total do Estabelecimento	**23.453.830/0023-85 2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**
								Total FG 2.374.183,86	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Categorias

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Categoria	Q	Base Remuneração Total	FG	FG G	Ind. Compensatória na G	td. Trabalhadores	Atualiz. M	M	Total na uia
02/2025	101	567	2.369.432,06	189.550,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.550,75
02/2025	103	11	4.751,80	95,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,03
		Total FG	**2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00** TS	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**

Descrição das categorias:

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

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Q	Base Remuneração Total	FG	FG G	Ind. Compensatória na G	td. Trabalhadores	Atualiz. M	M	Total na uia
02/2025	23.453.830/0023-85	578	2.374.183,86	189.645,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189.645,78
		Total FG	**2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00** TS	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 0125031259179505-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Q Trabalhadores	Base Remuneração Total	FG na G	FG na G	Ind. Compensatória na G	Juros	Atualiz. M	td. M	Total	TS
02/2025	11 - FG	567	2.331.869,68	186.547,02	0,00	TS m 0,00	0,00	0,00	0,00	186.547,02	
02/2025	12 - FG	3	793,81	63,48	0,00	TS 13° salário 0,00	0,00	0,00	0,00	63,48	
02/2025	13 - FG	279	36.768,57	2.940,25	0,00	TS (período anterior) 0,00	0,00	0,00	0,00	2.940,25	
02/2025	15 - FG	11	4.751,80	95,03	TS m 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	95,03	e
		Total FG	**2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**TS 0,00**	**189.645,78**	

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Detalhe da G

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

Vencimento da G 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **uia:** **Total da G** 189.645,78

Número da G 01250312591795O5-7 **Data Emissão:** 12/03/2025 08:42:33 (Brasília) **Emitida por:** 23.453.830/0001-70 - INSTITUTO

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador: Sem Tom

Comp. Apuração	Q	Base Remuneração Total	FG	FG G	Ind. Compensatória na G	Ind. Trabalhadores	Juros	Atualiz. M	M	Total
02/2025	578	2.374.183,86	189.645,78	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	189.645,78
	Total FG	**2.374.183,86**	**189.645,78**	**0,00**	**0,00**	**TS**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**189.645,78**

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

5.3	Provisão de Férias / 13º Salário

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	115.091,99 C	
28/02/2025						
008890001000001020	PROVISAO 13O SAL. REF: 02/2025	4110101030001	19	0,00	110.726,34	225.818,33 C
008890001000001021	PROVISAO 13O SAL. REF: 02/2025	4110101030001	19	0,00	15.912,03	241.730,36 C
008890001000001029	BX.PROV.13SAL. REF: 02/2025	4110101030001	19	3.936,26	0,00	237.794,10 C
008890001000001072	13SAL.CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	2.383,86	0,00	235.410,24 C
008890001000001088	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	151,80	0,00	235.258,44 C
008890001000001091	13SALARIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	54,37	0,00	235.204,07 C
008890001000001096	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	151,80	0,00	235.052,27 C
008890001000001103	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2025	2130101010001	19	759,00	0,00	234.293,27 C
008890001000001104	MED.13O.AV.PREVIO REF: 02/2025	2130101010001	19	48,60	0,00	234.244,67 C
008890001000001125	PROVISAO 13O SAL. REF: 02/2025	4110101030001	19	0,02	0,00	234.244,65 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.485,71	126.638,37	234.244,65 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002 - PROVISAO FGTS S/13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	9.172,46 C	
28/02/2025						
008890001000001022	FGTS PROV.13O SAL REF: 02/2025	4110101030003	19	0,00	9.747,39	18.919,85 C
008890001000001083	FGTS 13O SALARIO REF: 02/2025	2130101020002	19	63,48	0,00	18.856,37 C
008890001000001085	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020002	19	157,51	0,00	18.698,86 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				220,99	9.747,39	18.698,86 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	1.703.372,88 C	
28/02/2025						
008890001000001016	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	4110101030002	19	0,00	169.761,46	1.873.134,34 C
008890001000001017	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	4110101030002	19	0,00	64.126,66	1.937.261,00 C
008890001000001018	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	4110101030002	19	0,00	22.617,80	1.959.878,80 C
008890001000001025	REF: 02/2025	4110101030002	19	40.775,83	0,00	1.919.102,97 C
008890001000001026	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 02/2025	4110101030002	19	16.715,28	0,00	1.902.387,69 C
008890001000001027	REF: 02/2025	4110101030002	19	7.663,71	0,00	1.894.723,98 C
008890001000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	70.148,24	0,00	1.824.575,74 C
008890001000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	27.954,57	0,00	1.796.621,17 C
008890001000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	3.143,96	0,00	1.793.477,21 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	2.221,91	0,00	1.791.255,30 C
008890001000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	10.811,62	0,00	1.780.443,68 C
008890001000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	4.344,37	0,00	1.776.099,31 C
008890001000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	472,99	0,00	1.775.626,32 C
008890001000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	344,77	0,00	1.775.281,55 C
008890001000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	2.314,20	0,00	1.772.967,35 C
008890001000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	814,77	0,00	1.772.152,58 C
008890001000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	56,08	0,00	1.772.096,50 C
008890001000001045	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	725,29	0,00	1.771.371,21 C
008890001000001046	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	7.624,30	0,00	1.763.746,91 C
008890001000001047	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	1.295,36	0,00	1.762.451,55 C
008890001000001048	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	74,03	0,00	1.762.377,52 C
008890001000001050	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	1.499,93	1.763.877,45 C
008890001000001053	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	17.704,32	1.781.581,77 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	108,35	0,00	1.781.473,42 C
008890001000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	53,63	0,00	1.781.419,79 C
008890001000001063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	6.956,49	0,00	1.774.463,30 C
008890001000001064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	2.512,26	0,00	1.771.951,04 C
008890001000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	266,86	0,00	1.771.684,18 C
008890001000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	94,24	0,00	1.771.589,94 C
008890001000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	7,19	0,00	1.771.582,75 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	117,58	0,00	1.771.465,17 C
008890001000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	351,92	0,00	1.771.113,25 C
008890001000001070	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	110,77	0,00	1.771.002,48 C
008890001000001073	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	13.164,90	0,00	1.757.837,58 C
008890001000001074	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	4.337,43	0,00	1.753.500,15 C
008890001000001075	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	644,47	0,00	1.752.855,68 C
008890001000001076	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	4.904,35	0,00	1.747.951,33 C
008890001000001077	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 02/2025	2130101010001	19	1.729,52	0,00	1.746.221,81 C
008890001000001081	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 02	2130101010001	19	0,00	10.049,02	1.756.270,83 C
008890001000001087	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	632,50	0,00	1.755.638,33 C
A TRANSPORTAR :						1.755.596,47 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	1.703.372,88 C	
DE TRANSPORTE :						1.755.596,47 C
008890001000001089	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	41,86	0,00	1.755.596,47 C
008890001000001090	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	8,63	0,00	1.755.587,84 C
008890001000001092	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	176,78	0,00	1.755.411,06 C
008890001000001093	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	850,08	0,00	1.754.560,98 C
008890001000001094	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	101,20	0,00	1.754.459,78 C
008890001000001097	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	4,43	0,00	1.754.455,35 C
008890001000001105	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	506,00	0,00	1.753.949,35 C
008890001000001106	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	26,86	0,00	1.753.922,49 C
008890001000001107	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	212,83	0,00	1.753.709,66 C
008890001000001116	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	4110101030002	19	0,04	0,00	1.753.709,62 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	207,05	0,00	1.753.502,57 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	72,91	0,00	1.753.429,66 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				235.702,41	285.759,19	1.753.429,66 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005	- PROVISAO FGTS S/FERIAS			SALDO ANTERIOR:	135.773,15 C	
28/02/2025						
008890001000001019	FGTS PROV.FERIAS REF: 02/2025	4110101030003	19	0,00	18.949,57	154.722,72 C
008890001000001028	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 02/2025	4110101030003	19	5.348,75	0,00	149.373,97 C
008890001000001055	BX.FGTS FERIAS REF: 02/2025	4110101020001	19	9.019,76	0,00	140.354,21 C
008890001000001117	FGTS PROV.FERIAS REF: 02/2025	4110101030003	19	134,05	0,00	140.220,16 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.502,56	18.949,57	140.220,16 C

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** de 341
Página 151 de 2767

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

6.	**Fatura Água**

OFÍCIO Nº 068/2025 – DEX/HRPC/INDSH

Capanema, 20 de fevereiro de 2025.

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

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

Não utilizamos quaisquer serviços de água com a concessionaria COSANPA.

Sem mais, renovamos votos de estima e consideração.

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

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

Outorga

Nº.: 5838/2021 | **VALIDADE ATÉ: 18/10/2026**

PROCESSO Nº.: 2021/0000032123 | **DATA DO PROTOCOLO:** 24/09/2021

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

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

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

MUNICÍPIO: Capanema | **CEP:** 68700-970

INSC. ESTADUAL 15-172030-4 | **CNPJ/CPF:** 83.330.902/0001-13

TIPOLOGIA OUTORGADA: Captação de água subterrânea;

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

OBRIGAÇÕES:

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

OBSERVAÇÕES

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

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

Assinado eletronicamente. A assinatura digital pertence a:

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

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

Anexo I - Outorga

Relação das Condicionantes

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

Item: Condicionante

Prazo de 90 dias

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

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

2- Instalar placa de identificação no poço do empreendimento;

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

Ocorrerá Anualmente (a cada 365 dias)

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

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

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

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

Prazo de 730 dias

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

7.	**Fatura Energia**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387678855671100000
Data da Operação	05/03/2025 16:33
Cï¿½digo de Barras	00190000090337338410021776157170100000007942540
Descrïï¿½ï¿½o	EQUATORIAL - FT022025
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030101567436797
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4895728000180
Razï¿½o Social	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Nome Fantasia	EQUATORIAL PARA DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	05/03/2025 16:33:00
Valor Nominal	79.425,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 79.425,40 (Setenta E Nove Mil E Quatrocentos E Vinte E Cinco Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	05/03/2025
Autenticação	638767892215281087

Emitido em quinta-feira, 6 de março de 2025 às 13:56

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

13491

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

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

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_LVAZ

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

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001056413	3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2025	06/03/2025	R$ 79.425,40

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/01/2025	28/02/2025	28	31/03/2025

NOTA FISCAL Nº 118597101 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 28/02/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250204895728000180660001185971011027746854
Protocolo de autorização: 3152500006365688 - 01/03/2025 às 16:43:15

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 07/03/2025. • Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/02 - 28/02

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Pta. Isenta ICMS (kW)	76,35	54,588474	53,160000	109,06	0,00	4.167,83
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	449,57	30,127833	23,765000	287,07	2.573,47	13.544,57
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	162.109,08	0,152940	0,120640	525,47	4.710,66	24.792,96
TUSD Energia Ponta (kWh)	16.031,99	0,152939	0,120640	51,97	465,86	2.451,92
Demanda Distribuição Ponta (kW)	333,65	67,393017	53,160000	476,57	4.272,28	22.485,68
Encargo COVID - REN 885/2020	178.141,07	0,005985	0,004721	22,60	202,56	1.066,09
Encargo Escassez Hídrica	178.141,07	0,003867	0,003051	14,60	130,90	688,94
Benefício Tarifário Bruto				872,70	6.845,75	40.198,08
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						17,71
Benefício Tarifário Líquido						32.479,63-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.491,25

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	101060,41	19,0000	19.201,48
PIS	90.194,59	0,4662	420,49
COFINS	90.194,59	2,1504	1.939,55

Grandezas Contratadas

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

Aline Freires
DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GERÊNCIA FINANCEIRO
CRA PA: Nº 17265
HRPC-INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	2.272.108	2.915.398	0,2520	162.109,08 kWh
31150003167	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	204.530	268.149	0,2520	16.031,99 kWh
31150003167	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	446	1,0080	449,56 kW
31150003167	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	331	1,0080	333,64 kW
31150003167	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco
6EA6.4CF6.7AB1.2C28.8102.2BEA.A7C4.4DAC

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 6.362,18	01/03/2025
Média dos 12 meses (kWh): 208.037,59	
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 449,57	Resolução ANEEL
Dem. Máx. Ponta (kW): 333,65	3371/24

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

REAVISO DE VENCIMENTO

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384100 21776.157170 1 00000007942540

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 07.03.2025
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 105493479
REFERÊNCIA: 02/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 01.03.2025
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202502118597101
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 28.02.2025
NOSSO NÚMERO: 33733841021776157
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 79.425,40
(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

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

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

Ficha de Compensação

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

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via internet:
grandesclientes.para@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8500. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h	*As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.*	ARCON-PA: 0800 727 0167 Ligação gratuita de telefones fixos.	*Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.* Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

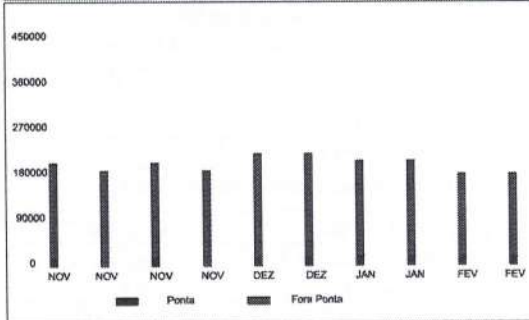
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC E DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
FEV	333,65	449,57	0,00	16.031,99	162.109,08	0,00	0,00	0,00
JAN	375,98	470,74	0,00	18.247,32	185.946,52	0,00	0,00	0,00
DEZ	373,97	495,94	0,00	18.234,97	200.744,96	0,00	0,00	0,00
NOV	367,92	484,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	3371/24

TUSD Fora Ponta:	0,120640
TUSD Ponta:	0,120640
Demanda Distribuição F. Ponta:	23,765000
Demanda Distribuição Ponta:	53,160000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	20/02/2025	2025/15	20/02/2025	2025/2253753

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 066-2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 012025
Anexo/Sequencial	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.2	Demonstrativo M

DEMONSTRATIVO DE RESULTADO CONTÁBIL-FINANCEIRO MENSAL SEMESTRAL

UNIDADE	RESPO	SEM	ANO CO	M
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS	JULIANO	1º	1	**2025**

DESCRIÇÃO	1º M jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	TO
RECEITAS OPERACIONAIS	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**	**R$**
Repasse Contrato de Gestão (Fixo+Variável)	8.258.654,25	8.228.728,22	0,00	0,00	0,00	0,00	16.487.382,47
Repasse Programas Especiais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desconto (Meta Não Atingida)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL REPASSES	**8.258.654,25**	**8.228.728,22**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.487.382,47**
Resultado de Aplicação Financeira	31.248,44	74.129,38	0,00	0,00	0,00	0,00	105.377,82
Reembolso de Despesas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Obtenção de Recursos Externos a SES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Demais Receitas (Convênios)	0,00	2.947,61	0,00	0,00	0,00	0,00	2.947,61
Receitas Extras	64.255,90	64.255,90	0,00	0,00	0,00	0,00	128.511,80
Outras Receitas (Dissidio)	0,00	29.926,03	0,00	0,00	0,00	0,00	29.926,03
TOTAL OUTRAS RECEITAS	**95.504,34**	**171.258,92**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**266.763,26**
TOTAL DE RECEITAS OPERACIONAIS	**8.354.158,59**	**8.399.987,14**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.754.145,73**

DESPESAS OPERACIONAIS	R$	R$	R$	R$	R$	R$	R$
1. Pessoal	**1.625.070,92**	**1.816.920,24**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.441.991,16**
1.1. Ordenados (Não inclui férias, 13º e Rescisão)	**1.260.573,10**	**1.357.799,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.618.373,06**
1.1.1. Assistencial	756.343,86	814.679,98	0,00	0,00	0,00	0,00	1.571.023,84
1.1.2. Administrativo	504.229,24	543.119,98	0,00	0,00	0,00	0,00	1.047.349,22
1.2. Aviso Previo Indenizado	12.371,03	13.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	25.807,03
1.3. FGTS	100.556,43	108.416,97	0,00	0,00	0,00	0,00	208.973,40
1.4. PIS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.5. Benefícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1.6. Provisões (Férias + 13º + Rescisões)	251.570,36	337.267,31	0,00	0,00	0,00	0,00	588.837,67
2. Insumos Assistenciais	**742.097,91**	**694.980,59**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.437.078,50**
2.1. Material Uso Paciênte	293.802,56	265.003,65	0,00	0,00	0,00	0,00	558.806,21
2.2. Medicamentos	220.428,41	200.310,61	0,00	0,00	0,00	0,00	420.739,02
2.3. Dietas Industrializadas	21.208,66	16.225,20	0,00	0,00	0,00	0,00	37.433,86
2.4. Gases Medicinais	49.703,66	49.494,89	0,00	0,00	0,00	0,00	99.198,55
2.5. OPME (Orteses, Próteses e Materiais Especiais)	156.954,62	163.946,24	0,00	0,00	0,00	0,00	320.900,86
3. Materiais/Consumos Diversos	**155.578,53**	**133.632,98**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**289.211,51**
3.1. Material de Higienização e Limpeza	42.532,31	36.401,62	0,00	0,00	0,00	0,00	78.933,93
3.2. Material/Gêneros Alimentícios	5.171,28	4.508,65	0,00	0,00	0,00	0,00	9.679,93
3.3. Material Expediente	30.675,98	27.859,24	0,00	0,00	0,00	0,00	58.535,22
3.4. Combustível	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3.5. Equipamento de Proteção Individual	2.456,50	1.766,05	0,00	0,00	0,00	0,00	4.222,55
3.6. Material de Manutenção	14.559,82	23.196,76	0,00	0,00	0,00	0,00	37.756,58
3.7. Outras Despesas com Materiais Diversos	60.182,64	39.900,66	0,00	0,00	0,00	0,00	100.083,30
4. Seguros/Tributos/Despesas Bancárias	**31.203,27**	**10.937,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**42.140,43**
4.1. Seguros (Imóvel e veículos)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4.2. Tributos (Impostos e Taxas)	10.505,21	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.905,21
4.3. Despesas Bancárias (Juros/Taxas/IOF)	20.698,06	10.537,16	0,00	0,00	0,00	0,00	31.235,22
4.4. Perdas Diversas (Perdas/Avarias/BaixasEstoque)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5. Gerais	**576.970,81**	**584.072,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.161.043,57**
5.1. Telefonia/Internet	1.890,15	1.246,79	0,00	0,00	0,00	0,00	3.136,94
5.2. Água	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.3. Energia Elétrica	142.590,59	139.425,40	0,00	0,00	0,00	0,00	282.015,99
5.4. Alugueis	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5.5. Outras Despesas Gerais	432.490,07	443.400,57	0,00	0,00	0,00	0,00	875.890,64
6. Serviços Terceirizados	**4.869.453,02**	**4.929.422,81**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**9.798.875,83**
6.1. Assistenciais	**3.594.475,00**	**3.587.275,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.181.750,00**
6.1.1. Pessoa Jurídica	3.594.475,00	3.587.275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.181.750,00
6.1.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.3. Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.1.4. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2. Administrativos	**1.204.389,32**	**1.273.782,53**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.478.171,85**
6.2.1. Pessoa Jurídica	1.204.389,32	1.273.782,53	0,00	0,00	0,00	0,00	2.478.171,85
6.2.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.2.3. Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6.3. Contratos de Manutenção	**70.588,70**	**68.365,28**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**138.953,98**
6.3.1. Pessoa Jurídica	70.588,70	68.365,28	0,00	0,00	0,00	0,00	138.953,98
6.3.2. Pessoa Física	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS	**8.000.374,46**	**8.169.966,54**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**16.170.341,00**
RESULTADO (DÉFICIT/SUPERÁVIT)	**353.784,13**	**230.020,60**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**583.804,73**

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.14 19:41:33 -03'00'

7.Investimentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.307,00
7.1. Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.307,00
7.2. Móveis e Utensílios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.3. Obras e Construções	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.4. Veículos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.5. Aparelhos de Medicina e Cirurgia	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.6. Equipamentos Pedagogicos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7.7. Aparelho Telefonico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DISPONIBILIDADE DE RECURSOS

8. CAIXA	1º M						
DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	1.200,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	982,81	794,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS (3)	982,81	794,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**1.200,00**	**1.200,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

9. CONTA CORRENTE

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	16.047,28	6.562.980,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	16.428.634,21	21.665.850,12	0,00	0,00	0,00	0,00	16.387.743,70
CRÉDITOS (3)	22.975.567,49	15.109.510,52	0,00	0,00	0,00	0,00	16.401.305,70
SALDO FINAL (4 = 1-2+3)	**6.562.980,56**	**6.640,96**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

10. CONTA INVESTIMENTOS

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	7.972.290,16	7.532.494,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DÉBITOS (2)	4.928.447,40	5.361.485,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRÉDITOS (3)	4.488.651,60	12.463.430,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RENDIMENTOS APLICAÇÕES (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (5 = 1-2+3+4)	**7.532.494,36**	**14.634.439,72**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO DE RECURSOS DISPONÍVEIS	**14.096.674,92**	**14.642.280,68**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

11. CONTAS A RECEBER

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
Contas a Receber no mês de prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber em meses anteriores à prestação de contas.	2.294.084,88	1.982.262,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	105.764,17	122.378,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Receber nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**2.399.849,05**	**2.104.641,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO RECURSOS DISPONÍVEIS E CONTAS A RECEBER	**16.496.523,97**	**16.746.922,08**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

12. SALDO CONTAS A PAGAR

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
Contas Vencidas no mês de prestação de contas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas Vencidas em meses anteriores à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer no mês subsequente ao mês da prestação de contas.	5.950.409,54	5.884.595,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contas a Vencer nos meses posteriores ao mês subsequente à prestação de contas.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	**5.950.409,54**	**5.884.595,42**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO DE PROVISÕES

DESCRIÇÃO	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	mai/25	jun/25	R$
SALDO INICIAL (1)	1.911.474,95	1.963.410,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PROVISÃO DO MÊS (2)	51.935,53	183.182,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FÉRIAS (3)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13º SALÁRIO (4)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RESCISÕES (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SALDO FINAL (6 = 1+2-3-4-5)	**1.963.410,48**	**2.146.593,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO CONTAS A PAGAR E PROVISÕES	**7.913.820,02**	**8.031.188,75**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

SALDO DIREITOS LÍQUIDOS	**8.582.703,95**	**8.715.733,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.14 19:41:23 -03'00'

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.3	Razão

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111010101	- CAIXA - SAUDE					
CONTA - 1110101010020	- FUNDO FIXO - CAETES			SALDO ANTERIOR:	1.200,00 D	
13/02/2025						
008850001000001002	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR A/HRPC 04.02.2025	4110101080029	19	0,00	20,00	1.180,00 D
008850001000001004	PGTO. NF 000002897 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	87,60	1.092,40 D
008850001000001006	PGTO. NF 000005579 - BRITO OLIVEIRA COM ER	2110101060001	19	0,00	36,00	1.056,40 D
008850001000001008	PGTO. NF 000011018 - T COSTA DA SILVA E IR	2110101060001	19	0,00	35,00	1.021,40 D
008850001000001010	PGTO. NF 000029433 - REPRESENTACAO COME RC	2110101040001	19	0,00	20,00	1.001,40 D
008850001000001012	PGTO. NF 000074361 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	96,70	904,70 D
17/02/2025						
008850001000001005	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTRENA - PERFURADORES	4110101080008	19	0,00	205,90	698,80 D
008850001000001007	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE MOLDES APARELHOS AUDITIVOS	4110101080008	19	0,00	98,70	600,10 D
008850001000001009	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/PREFEI TURA/HRPC 14.02.2025	4110101080029	19	0,00	20,00	580,10 D
26/02/2025						
008850001000001004	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR A/HRPC 17.02.2025	4110101080029	19	0,00	10,00	570,10 D
008850001000001013	PGTO. NF 000000113 - S DO S L DE OLIVEI RA	2110101060001	19	0,00	85,00	485,10 D
008850001000001021	PGTO. NF 000000766 - CAMILA NUNES SAGAI S	2110101060001	19	0,00	5,00	480,10 D
008850001000001033	PGTO. NF 000002904 - CARLITO COMERCIO D E	2110101060001	19	0,00	19,98	460,12 D
008850001000001076	PGTO. NF 000014739 - DEIVID MIRANDA	2110101060001	19	0,00	15,00	445,12 D
008850001000001165	PGTO. NF 000028659 - ARMARINHO NALVA LT DA	2110101060001	19	0,00	40,00	405,12 D
008850001000001252	FECHAMENTO FUNDO FIXO 022025	1110401010001	19	794,88	0,00	1.200,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				794,88	794,88	1.200,00 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC			SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89 D	
04/02/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	1.142,00	6.560.546,89 D
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	72,00	6.560.474,89 D
008850001000001003	PGTO. NF 000000536 - O'LIMPO DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	4.366,92	6.556.107,97 D
008850001000001005	PGTO. NF 000001578 - JAQUELINE PEREIRA DE	2110101060001	19	0,00	110,00	6.555.997,97 D
008850001000001007	PGTO. NF 000001579 - JAQUELINE PEREIRA DE	2110101060001	19	0,00	189,00	6.555.808,97 D
008850001000001009	PGTO. NF 000007980 - PROX CARDS SUPRIME NT	2110101060001	19	0,00	1.140,00	6.554.668,97 D
008850001000001011	PGTO. NF 000011132 - COMERCIAL SANTIAGO L	2110101060001	19	0,00	1.139,40	6.553.529,57 D
008850001000001013	PGTO. NF 000013117 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	257,68	6.553.271,89 D
008850001000001015	PGTO. NF 000039365 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	502,50	6.552.769,39 D
008850001000001016	PGTO. NF 000051233 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.550,00	6.551.219,39 D
008850001000001017	PGTO. NF 000146527 - FEMABRA COM EPIS	2110101010001	19	0,00	346,98	6.550.872,41 D
008850001000001018	PGTO. NF 000149707 - INJEX INDUSTRIA CI RU	2110101010001	19	0,00	1.666,44	6.549.205,97 D
008850001000001020	PGTO. NF 000160589 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	2.445,40	6.546.760,57 D
008850001000001021	PGTO. NF 000577563 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	799,95	6.545.960,62 D
008850001000001023	PGTO. NF 000533191 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	149,98	6.545.810,64 D
008850001000001024	PGTO. NF 000533678 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.104,13	6.544.706,51 D
008850001000001025	PGTO. NF 000534426 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	886,58	6.543.819,93 D

A TRANSPORTAR : 6.540.111,69 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC			SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89	D
DE TRANSPORTE :						6.540.111,69 D
008850001000001026	PGTO. NF 000580886 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	3.708,24	6.540.111,69 D
008850001000001027	PGTO. NF 000001783 - MLX CONFECCOES IND US	2110101040001	19	0,00	26.891,80	6.513.219,89 D
008850001000001029	PGTO. NF 000110137 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	5.589,98	6.507.629,91 D
008850001000001031	PGTO. NF 000110183 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	6.823,98	6.500.805,93 D
008850001000001033	PGTO. NF 000000282 - ELFA MEDICAMENTOS S.	2110101060001	19	0,00	943,50	6.499.862,43 D
008850001000001035	PGTO. NF 000678222 - ELFA	2110101010001	19	0,00	2.565,83	6.497.296,60 D
008850001000001036	PGTO. NF 000001832 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	7.095,69	6.490.200,91 D
008850001000001037	PGTO. FT 10856 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	1.809,00	6.488.391,91 D
008850001000001038	PGTO. FT 78423 - LUNES TOUR	2110101040001	19	0,00	728,18	6.487.663,73 D
008850001000001039	PGTO. FOL 000002502 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	7.089,10	6.480.574,63 D
008850001000001040	PGTO. RDP RDP012025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	2150101010001	19	0,00	104,50	6.480.470,13 D
008850001000001042	PGTO. RDP RDP012025 - ANDERSON RUY DA CO NC	2150101010001	19	0,00	266,88	6.480.203,25 D
008850001000001044	PGTO. NF 000202515 - EDSON DA CRUZ CAVA LC	2110101060001	19	0,00	2.130,00	6.478.073,25 D
008850001000001046	RECEB.NF 000040 - SESPA - CAETES		19	328.663,83	0,00	6.806.737,08 D
05/02/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002505 - FOPAG SALARIOS	2130101010001	19	0,00	1.131.535,17	5.675.201,91 D
008850001000002001	PGTO. FOL 000002503 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	821,61	5.674.380,30 D
008850001000003001	PGTO. FOL 000002504 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	14.042,01	5.660.338,29 D
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	69,00	5.660.269,29 D
008850001000004002	PGTO. NF 000000310 - MEDQUALI ASSESSORI A	2110101020001	19	0,00	718.891,00	4.941.378,29 D
008850001000004005	PGTO. NF 000000314 - MEDQUALI ASSESSORI A	2110101020001	19	0,00	50.800,00	4.890.578,29 D
008850001000004007	PGTO. NF 000005082 - EXPRESS ALIMENTOS	2110101040001	19	0,00	309.485,60	4.581.092,69 D
008850001000004008	PGTO. NF 000202505 - CENTRO DE HEMODIAL IS	2110101020001	19	0,00	187.700,00	4.393.392,69 D
008850001000004011	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	4,93	0,00	4.393.397,62 D
06/02/2025						
008850001000001001	ADIANT 06022025 - GE HEALTHCARE BR	1120201020001	19	0,00	13.991,42	4.379.406,20 D
008850001000001002	ADIANT 060225 - DATRIX INDUSTRIA E C	1120201020001	19	0,00	2.367,00	4.377.039,20 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	108,00	4.376.931,20 D
008850001000001004	PGTO. NF 000023034 - LABORATORIOS B.BRA UN	2110101060001	19	0,00	14.800,00	4.362.131,20 D
008850001000001006	PGTO. NF 000000547 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	7.604,34	4.354.526,86 D
008850001000001008	PGTO. NF 000001383 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	2110101060001	19	0,00	140,00	4.354.386,86 D
008850001000001010	PGTO. NF 000001384 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	2110101060001	19	0,00	960,00	4.353.426,86 D
008850001000001012	PGTO. NF 000004048 - EPAMINONDAS E SOUZ A	2110101010001	19	0,00	1.116,00	4.352.310,86 D
008850001000001014	PGTO. NF 000012439 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.377,05	4.350.933,81 D
008850001000001015	PGTO. NF 000012458 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	1.774,00	4.349.159,81 D
008850001000001016	PGTO. NF 000013127 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	306,00	4.348.853,81 D
008850001000001018	PGTO. NF 000020550 - OMNIELMASTER HEMOM ED	2110101010001	19	0,00	945,34	4.347.908,47 D
008850001000001020	PGTO. NF 000030942 - VEXER INDUSTRIA E CO	2110101010001	19	0,00	4.950,00	4.342.958,47 D
008850001000001022	PGTO. NF 000032232 - VOLGEN	2110101010001	19	0,00	1.190,46	4.341.768,01 D
008850001000001023	PGTO. NF 000033734 - COM REPR PRADO	2110101010001	19	0,00	2.520,00	4.339.248,01 D
008850001000001024	PGTO. NF 000051247 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.086,12	4.338.161,89 D
008850001000001025	PGTO. NF 000081587 - DISTRIBUIDORA CUMM IN	2110101060001	19	0,00	5.520,25	4.332.641,64 D
008850001000001027	PGTO. NF 000111965 - BIOLINE FIOS CIRUR GI	2110101010001	19	0,00	1.107,12	4.331.534,52 D
008850001000001029	PGTO. NF 000154472 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	1.104,02	4.330.430,50 D
008850001000001030	PGTO. NF 000160647 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.381,20	4.329.049,30 D
A TRANSPORTAR :						4.319.163,38 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:		6.561.688,89 D
DE TRANSPORTE :						4.319.163,38 D
008850001000001031	PGTO. NF 000160650 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	9.885,92	4.319.163,38 D
008850001000001032	PGTO. NF 001174562 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	10.764,00	4.308.399,38 D
008850001000001033	PGTO. NF 16620 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	3.982,50	4.304.416,88 D
008850001000001034	PGTO. NF 000534694 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.329,86	4.303.087,02 D
008850001000001035	PGTO. NF 000535363 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	869,68	4.302.217,34 D
008850001000001036	PGTO. NF 000536426 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	426,63	4.301.790,71 D
008850001000001037	PGTO. NF 000564034 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.333,20	4.300.457,51 D
008850001000001038	PGTO. NF 000581657 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	350,07	4.300.107,44 D
008850001000001039	PGTO. NF 000002324 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	1.536,00	4.298.571,44 D
008850001000001040	PGTO. NF 000001837 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	1.150,70	4.297.420,74 D
008850001000001041	PGTO. BOL CRF02025 - CONSELHO FEDERAL DE	2110101060001	19	0,00	488,77	4.296.931,97 D
008850001000001043	PGTO. BOL CRF2025 - CONSELHO FEDERAL DE	2110101060001	19	0,00	678,87	4.296.253,10 D
008850001000001045	PGTO. FOL 000002505 - FOPAG SALARIOS	2130101010001	19	0,00	4.405,22	4.291.847,88 D
008850001000001046	PGTO. FOL 000002511 - FOPAG - PENSAO	2130101010005	19	0,00	751,74	4.291.096,14 D
008850001000001047	PGTO. NF 000000286 - VITAE ENGENHARIA LTD	2110101040001	19	0,00	1.100,00	4.289.996,14 D
008850001000001049	PGTO. NF 000002708 - INST BRASILEIRO SEGU	2110101040001	19	0,00	19.708,50	4.270.287,64 D
008850001000001052	PGTO. NF 000008627 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	1.031,01	4.269.256,63 D
008850001000001054	PGTO. NF 000008628 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	1.031,01	4.268.225,62 D
008850001000001056	PGTO. NF 000012025 - EQUATORIAL ENERGIA	2110101040002	19	0,00	91.909,27	4.176.316,35 D
008850001000001057	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,68	0,00	4.176.317,03 D
07/02/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	24,00	4.176.293,03 D
008850001000001002	PGTO. NF 000000249 - AUTO POSTO RANI	2110101040001	19	0,00	2.690,00	4.173.603,03 D
008850001000001003	PGTO. NF 000000653 - D M COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	0,00	879,75	4.172.723,28 D
008850001000001005	PGTO. NF 000000666 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.034,50	4.170.688,78 D
008850001000001007	PGTO. NF 000000667 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	7.137,59	4.163.551,19 D
008850001000001009	PGTO. NF 000006283 - BIOFAR HOSPITALAREI	2110101060001	19	0,00	1.494,00	4.162.057,19 D
008850001000001011	PGTO. NF 000012409 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.751,25	4.160.305,94 D
008850001000001012	PGTO. NF 000014017 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.840,00	4.158.465,94 D
008850001000001013	PGTO. NF 000017171 - LN DISTRIB PROD HOSP	2110101010001	19	0,00	1.320,00	4.157.145,94 D
008850001000001015	PGTO. NF 000018714 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	1.136,67	4.156.009,27 D
008850001000001016	PGTO. NF 000020956 - PARAMED	2110101010001	19	0,00	1.380,94	4.154.628,33 D
008850001000001017	PGTO. NF 000024734 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	632,00	4.153.996,33 D
008850001000001018	PGTO. NF 000024739 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	630,00	4.153.366,33 D
008850001000001019	PGTO. NF 000064067 - ACL SANTOS COMERCIO	2110101060001	19	0,00	109,00	4.153.257,33 D
008850001000001021	PGTO. NF 000082666 - ALPHARAD	2110101010001	19	0,00	1.395,00	4.151.862,33 D
008850001000001022	PGTO. NF 000140958 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	1.659,21	4.150.203,12 D
008850001000001023	PGTO. NF 000144068 - MACOM	2110101010001	19	0,00	1.117,29	4.149.085,83 D
008850001000001024	PGTO. NF 000150488 - INJEX INDUSTRIA CIRU	2110101010001	19	0,00	3.877,41	4.145.208,42 D
008850001000001026	PGTO. NF 000283981 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	910,80	4.144.297,62 D
008850001000001027	PGTO. NF 000506889 - POLAR FIX INDUSTRIA	2110101010001	19	0,00	3.965,58	4.140.332,04 D
008850001000001029	PGTO. NF 001174987 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	2.142,00	4.138.190,04 D
008850001000001030	PGTO. NF 001175027 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	2.633,03	4.135.557,01 D
008850001000001031	PGTO. NF 001857868 - RB QUALITY EMBALAGEM	2110101010001	19	0,00	3.136,38	4.132.420,63 D
008850001000001033	PGTO. NF 000536554 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	426,63	4.131.994,00 D
008850001000001034	PGTO. NF 000564306 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.473,19	4.130.520,81 D
008850001000001035	PGTO. NF 000566916 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	984,10	4.129.536,71 D
008850001000001036	PGTO. NF 000583416 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	3.264,82	4.126.271,89 D
008850001000001037	PGTO. NF 000583417 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	3.875,01	4.122.396,88 D
008850001000001038	PGTO. NF 000584178 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	821,60	4.121.575,28 D
008850001000001039	PGTO. NF 000001003 - MELLUZZI DISTRIBUIDO	2110101060001	19	0,00	1.750,00	4.119.825,28 D
008850001000001041	PGTO. NF 000002348 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	320,00	4.119.505,28 D
A TRANSPORTAR :						4.113.705,28 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89 D	
DE TRANSPORTE :						4.113.705,28 D
008850001000001042	PGTO. NF 000002356 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	5.800,00	4.113.705,28 D
008850001000001043	PGTO. NF 000002357 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	520,00	4.113.185,28 D
008850001000001044	PGTO. NF 000008293 - DIALISE COMERCIO E I	2110101060001	19	0,00	3.850,00	4.109.335,28 D
008850001000001046	PGTO. NF 000033909 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	8.975,90	4.100.359,38 D
008850001000001048	PGTO. NF 000110721 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	5.040,00	4.095.319,38 D
008850001000001050	PGTO. NF 000110904 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	3.640,00	4.091.679,38 D
008850001000001052	PGTO. NF 000111243 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	4.222,66	4.087.456,72 D
008850001000001054	PGTO. NF 000115300 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	1.027,43	4.086.429,29 D
008850001000001056	PGTO. NF 000115304 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	794,41	4.085.634,88 D
008850001000001058	PGTO. NF 003357385 - DELEON DA MATA COSTA	2110101060001	19	0,00	4.416,00	4.081.218,88 D
008850001000001060	PGTO. BOL 012025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	0,00	400,00	4.080.818,88 D
008850001000001061	PGTO. FOL 000002509 - SENPA	2130101020005	19	0,00	250,00	4.080.568,88 D
008850001000001062	PGTO. FOL 000002510 - SID DOS PROF DE ENF	2130101020005	19	0,00	12.016,78	4.068.552,10 D
008850001000001064	PGTO. NF 000000487 - SANTECH	2110101060001	19	0,00	188,40	4.068.363,70 D
008850001000001065	PGTO. NF 000001715 - NORTE GESTAO DE DOCU	2110101040001	19	0,00	3.805,95	4.064.557,75 D
008850001000001067	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,52	0,00	4.064.558,27 D
10/02/2025						
008850001000001002	ADIANT 10022025 - GE HEALTHCARE BR	1120201020001	19	0,00	3.272,50	4.061.285,77 D
008850001000001003	ADIANT 100225 - L. GOMES DA SILVA	1120201020001	19	0,00	570,00	4.060.715,77 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	84,00	4.060.631,77 D
008850001000001005	PGTO. NF 000000776 - DISCAP DISTRIBUIDORA	2110101040001	19	0,00	1.525,00	4.059.106,77 D
008850001000001007	PGTO. NF 000004479 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	2.959,00	4.056.147,77 D
008850001000001009	PGTO. NF 000004480 - UROCARDIO MATERIAL C	2110101060001	19	0,00	3.646,50	4.052.501,27 D
008850001000001011	PGTO. NF 000007788 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	148,75	4.052.352,52 D
008850001000001013	PGTO. NF 000011159 - COMERCIAL SANTIAGO L	2110101060001	19	0,00	850,00	4.051.502,52 D
008850001000001015	PGTO. NF 000013168 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.191,55	4.050.310,97 D
008850001000001017	PGTO. NF 000013170 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	760,15	4.049.550,82 D
008850001000001019	PGTO. NF 000013171 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	853,50	4.048.697,32 D
008850001000001021	PGTO. NF 000013172 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	561,01	4.048.136,31 D
008850001000001023	PGTO. NF 000016662 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	189,18	4.047.947,13 D
008850001000001025	PGTO. NF 000020974 - PARAMED	2110101010001	19	0,00	660,00	4.047.287,13 D
008850001000001026	PGTO. NF 000024750 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	711,01	4.046.576,12 D
008850001000001027	PGTO. NF 000024751 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	564,13	4.046.011,99 D
008850001000001028	PGTO. NF 000024752 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	318,68	4.045.693,31 D
008850001000001029	PGTO. NF 000024753 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	293,48	4.045.399,83 D
008850001000001030	PGTO. NF 000024754 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	291,30	4.045.108,53 D
008850001000001031	PGTO. NF 000024755 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	4.044.581,33 D
008850001000001032	PGTO. NF 000024756 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	299,90	4.044.281,43 D
008850001000001033	PGTO. NF 000024757 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	293,48	4.043.987,95 D
008850001000001034	PGTO. NF 000024758 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	564,13	4.043.423,82 D
008850001000001035	PGTO. NF 000024759 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	750,95	4.042.672,87 D
008850001000001036	PGTO. NF 000024760 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	711,01	4.041.961,86 D
008850001000001037	PGTO. NF 000024761 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	797,91	4.041.163,95 D
008850001000001038	PGTO. NF 000029290 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	1.075,45	4.040.088,50 D
008850001000001039	PGTO. NF 000045044 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	825,50	4.039.263,00 D
A TRANSPORTAR :						4.037.943,00 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89	D
DE TRANSPORTE :						4.037.943,00 D
008850001000001041	PGTO. NF 000051275 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.320,00	4.037.943,00 D
008850001000001042	PGTO. NF 000064114 - ACL SANTOS COMERCIO	2110101060001	19	0,00	109,00	4.037.834,00 D
008850001000001044	PGTO. NF 000158194 - MEDLEVENSOHN COMERCI	2110101010001	19	0,00	1.560,00	4.036.274,00 D
008850001000001046	PGTO. NF 000282007 - ANTIBIOTICOS	2110101010001	19	0,00	2.211,00	4.034.063,00 D
008850001000001047	PGTO. NF 000754587 - SUPERMED COM. E IMP	2110101010001	19	0,00	2.889,25	4.031.173,75 D
008850001000001049	PGTO. NF 000814167 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	8.198,20	4.022.975,55 D
008850001000001050	PGTO. NF 000836339 - RIOCLARENSE FILIAL MG	2110101010001	19	0,00	3.136,20	4.019.839,35 D
008850001000001052	PGTO. NF 000540073 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	146,65	4.019.692,70 D
008850001000001053	PGTO. NF 000584507 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	110,02	4.019.582,68 D
008850001000001054	PGTO. NF 000064406 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	1.410,00	4.018.172,68 D
008850001000001055	PGTO. NF 000115574 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	789,42	4.017.383,26 D
008850001000001057	PGTO. NF 000115648 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	3.115,20	4.014.268,06 D
008850001000001059	PGTO. NF 000001844 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	3.207,91	4.011.060,15 D
008850001000001060	PGTO. FOL 000002512 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	5.408,40	4.005.651,75 D
008850001000001061	PGTO. NDI 012025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	0,00	241.455,12	3.764.196,63 D
008850001000001062	PGTO. NF 000000443 - OSVALDO B DOS SANTOS	2110101040001	19	0,00	3.191,20	3.761.005,43 D
008850001000001064	PGTO. NF 000002986 - JJ GOMES DA SILVA EI	2110101060001	19	0,00	270,00	3.760.735,43 D
008850001000001066	PGTO. ISS 000018870 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	648,00	3.760.087,43 D
008850001000001067	PGTO. NF 000202513 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	975,00	3.759.112,43 D
008850001000001069	PGTO. ISS 000202527 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	200,00	3.758.912,43 D
008850001000001070	PGTO. ISS 020250185 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	1.251,87	3.757.660,56 D
008850001000001071	PGTO. NF 097069078 - WHITE MARTINS BELEM	2110101010001	19	0,00	3.614,00	3.754.046,56 D
008850001000001073	PGTO. ISS 201900061 - MUNICIPIO	2140101010001	19	0,00	4.000,00	3.750.046,56 D
008850001000001076	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	29,99	0,00	3.750.076,55 D
008850001000001077	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	3.700.000,00	50.076,55 D
12/02/2025						
008850001000001001	ADIANT 12022025 - GREEN ASSISTENCIA TE	1120201020001	19	0,00	2.629,92	47.446,63 D
008850001000001002	ADIANT 120225 - FEIRAO DA REFRIGERAC	1120201020001	19	0,00	266,00	47.180,63 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	60,00	47.120,63 D
008850001000001006	PGTO. NF 000000650 - RL SURGICAL CARE LTD	2110101060001	19	0,00	1.848,00	45.272,63 D
008850001000001008	PGTO. NF 000000659 - D M COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	0,00	1.076,00	44.196,63 D
008850001000001010	PGTO. NF 000002634 - JL DOS SANTOS COMPR	2110101010001	19	0,00	298,60	43.898,03 D
008850001000001012	PGTO. NF 000004947 - J.F DISTRIBUIDORA DE	2110101060001	19	0,00	1.298,00	42.600,03 D
008850001000001014	PGTO. NF 000005076 - DISTRIB HOSP RAMOS	2110101010001	19	0,00	2.830,50	39.769,53 D
008850001000001015	PGTO. NF 000010750 - POSTO DORLEANS LTDA	2110101060001	19	0,00	4.193,00	35.576,53 D
008850001000001017	PGTO. NF 000014025 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	1.425,00	34.151,53 D
008850001000001018	PGTO. NF 000016231 - J.R COMERCIO E SERVI	2110101010001	19	0,00	5.985,00	28.166,53 D
008850001000001020	PGTO. NF 000016686 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	105,61	28.060,92 D
008850001000001022	PGTO. NF 000018735 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	660,00	27.400,92 D
008850001000001023	PGTO. NF 000019091 - LINUS MED COMERCIO D	2110101060001	19	0,00	2.087,44	25.313,48 D
008850001000001025	PGTO. NF 000019093 - LINUS MED COMERCIO D	2110101060001	19	0,00	1.043,72	24.269,76 D
008850001000001027	PGTO. NF 000019094 - LINUS MED COMERCIO D	2110101060001	19	0,00	842,60	23.427,16 D
008850001000001029	PGTO. NF 000019721 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101060001	19	0,00	2.280,00	21.147,16 D
008850001000001031	PGTO. NF 000024958 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	286,00	20.861,16 D
A TRANSPORTAR :						18.256,16 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89	D
DE TRANSPORTE :						18.256,16 D
008850001000001033	PGTO. NF 000039464 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	2.605,00	18.256,16 D
008850001000001034	PGTO. NF 000045127 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	500,96	17.755,20 D
008850001000001036	PGTO. NF 000160737 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.202,40	16.552,80 D
008850001000001037	PGTO. NF 000208090 - HTS TECNOLOGIA	2110101010001	19	0,00	705,00	15.847,80 D
008850001000001038	PGTO. NF 000625828 - MCW PRODUTOS MEDICOS	2110101010001	19	0,00	12.123,48	3.724,32 D
008850001000001040	PGTO. NF 000625829 - MCW PRODUTOS MEDICOS	2110101010001	19	0,00	133,34	3.590,98 D
008850001000001042	PGTO. NF 000625867 - MCW PRODUTOS MEDICOS	2110101010001	19	0,00	1.743,99	1.846,99 D
008850001000001044	PGTO. NF 001176769 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	4.500,00	2.653,01 C
008850001000001045	PGTO. NF 12983 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.195,23	3.848,24 C
008850001000001046	PGTO. NF 000585288 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.973,73	5.821,97 C
008850001000001047	PGTO. NF 000585570 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	275,06	6.097,03 C
008850001000001048	PGTO. NF 000585766 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	28,01	6.125,04 C
008850001000001049	PGTO. NF 000586077 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.080,22	7.205,26 C
008850001000001050	PGTO. NF 000395228 - SIEMENS HEALTHCARED	2110101040001	19	0,00	30.683,84	37.889,10 C
008850001000001052	MULTA PGTO.NF 000395228 - SIEMENS HEALT	4110201010007	19	0,00	0,01	37.889,11 C
008850001000001053	PGTO. NF 000000024 - QUIMICA FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	520,00	38.409,11 C
008850001000001055	PGTO. NF 000000582 - CHAMBARELLI INFO	2110101060001	19	0,00	2.818,86	41.227,97 C
008850001000001056	PGTO. NF 000067572 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	2.657,98	43.885,95 C
008850001000001057	PGTO. NF 000002360 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	2.743,20	46.629,15 C
008850001000001058	PGTO. NF 001813222 - CIRURGICA FERNANDES	2110101010001	19	0,00	7.596,75	54.225,90 C
008850001000001060	PGTO. NF 000684858 - ELFA	2110101010001	19	0,00	446,92	54.672,82 C
008850001000001061	PGTO. NF 000001852 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	1.359,62	56.032,44 C
008850001000001062	PGTO. RDP 11022025 - JULIANO CESAR BOTERO	2150101010001	19	0,00	836,87	56.869,31 C
008850001000001064	PGTO. NF 000202503 - LIMA & BORGES	2110101020001	19	0,00	24.401,00	81.270,31 C
008850001000001066	PGTO. NF 000202505 - ANTONIO CEZAR DE MAT	2110101040001	19	0,00	880,00	82.150,31 C
008850001000001068	RECEB.NF 000039 - SESPA - CAETES		19	69.060,07	0,00	13.090,24 C
008850001000001070	RECEB.NF 000040 - SESPA - CAETES		19	1.408.013,90	0,00	1.394.923,66 D
008850001000001072	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	900.000,00	494.923,66 D
008850001000001076	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA	1110401010001	19	0,00	365.510,13	129.413,53 D
008850001000002002	RECEB.RC 102024 - SESPA - CAETES		19	29.926,03	0,00	159.339,56 D
13/02/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	2,00	159.337,56 D
14/02/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002513 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.307,11	157.030,45 D
008850001000002002	ADIANT 14022025 - MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	0,00	3.000,00	154.030,45 D
008850001000002003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	12,00	154.018,45 D
008850001000002005	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,07	0,00	154.018,52 D
008850001000002006	RECEB.RC 14022025 - SESPA - CAETES		19	500.015,47	0,00	654.033,99 D
008850001000002008	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	500.000,00	154.033,99 D
17/02/2025						
008850001000001002	ADIANT 17022025 - SSR COMERCIO E SERVI	1120201020001	19	0,00	1.800,00	152.233,99 D
008850001000001003	ADIANT 17022025 - PAULO RICARDO PANTOJ	1120201020001	19	0,00	730,00	151.503,99 D
008850001000001004	ADIANT 1722025 - J B F MARQUES NETTO	1120201020001	19	0,00	173,10	151.330,89 D
008850001000001011	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	4,00	151.326,89 D
008850001000001012	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	96,00	151.230,89 D
008850001000001015	PGTO. NF 000000536 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	4.366,92	146.863,97 D
008850001000001017	PGTO. NF 000000620 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	2.106,40	144.757,57 D
008850001000001019	PGTO. NF 000000684 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	1.460,00	143.297,57 D
008850001000001021	PGTO. NF 000001404 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	1.676,00	141.621,57 D
008850001000001023	PGTO. NF 000002095 - J N COMERCIO E SERVI	2110101040001	19	0,00	30,00	141.591,57 D
A TRANSPORTAR :						140.098,57 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89	D
DE TRANSPORTE :						140.098,57 D
008850001000001025	PGTO. NF 000004068 - EPAMINONDAS E SOUZ A	2110101010001	19	0,00	1.493,00	140.098,57 D
008850001000001027	PGTO. NF 000005645 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	800,00	139.298,57 D
008850001000001028	PGTO. NF 000006322 - BIOFAR HOSPITALAR EI	2110101060001	19	0,00	2.700,00	136.598,57 D
008850001000001030	PGTO. NF 000007764 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	117,50	136.481,07 D
008850001000001032	PGTO. NF 000007765 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	599,00	135.882,07 D
008850001000001034	PGTO. NF 000007766 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	2110101060001	19	0,00	750,00	135.132,07 D
008850001000001036	PGTO. NF 000008381 - NORTE FARMA DISTRI BU	2110101010001	19	0,00	248,00	134.884,07 D
008850001000001038	PGTO. NF 000008382 - NORTE FARMA DISTRI BU	2110101010001	19	0,00	600,00	134.284,07 D
008850001000001040	PGTO. NF 000010998 - T COSTA DA SILVA E IR	2110101060001	19	0,00	2.526,68	131.757,39 D
008850001000001042	PGTO. NF 000016692 - LINK COMERCIO E DI ST	2110101060001	19	0,00	1.259,25	130.498,14 D
008850001000001044	PGTO. NF 000016697 - LINK COMERCIO E DI ST	2110101060001	19	0,00	3.982,50	126.515,64 D
008850001000001046	PGTO. NF 000018689 - GUILBER FARM	2110101010001	19	0,00	1.350,00	125.165,64 D
008850001000001047	PGTO. NF 000018756 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	1.032,24	124.133,40 D
008850001000001048	PGTO. NF 000021111 - OMNIELMASTER HEMOM ED	2110101010001	19	0,00	528,00	123.605,40 D
008850001000001050	PGTO. NF 000021175 - OMNIELMASTER HEMOM ED	2110101010001	19	0,00	680,00	122.925,40 D
008850001000001052	PGTO. NF 000022409 - LITORAL COMERCIO	2110101010001	19	0,00	1.445,00	121.480,40 D
008850001000001053	PGTO. NF 000025002 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.637,18	118.843,22 D
008850001000001055	PGTO. NF 000025003 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	118.318,20 D
008850001000001057	PGTO. NF 000025004 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	117.556,29 D
008850001000001059	PGTO. NF 000025005 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	116.794,38 D
008850001000001061	PGTO. NF 000025006 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	115.365,58 D
008850001000001063	PGTO. NF 000025007 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.977,60	113.387,98 D
008850001000001065	PGTO. NF 000025008 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.851,38	110.536,60 D
008850001000001067	PGTO. NF 000025009 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.072,58	107.464,02 D
008850001000001069	PGTO. NF 000025010 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.085,43	106.378,59 D
008850001000001071	PGTO. NF 000025011 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.151,38	103.227,21 D
008850001000001073	PGTO. NF 000025012 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	101.447,21 D
008850001000001075	PGTO. NF 000025013 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	929,72	100.517,49 D
008850001000001077	PGTO. NF 000025014 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.151,38	97.366,11 D
008850001000001079	PGTO. NF 000025015 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	96.604,20 D
008850001000001081	PGTO. NF 000025016 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	96.079,18 D
008850001000001083	PGTO. NF 000025017 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.802,81	94.276,37 D
008850001000001085	PGTO. NF 000025018 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	93.245,97 D
008850001000001087	PGTO. NF 000025020 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	723,62	92.522,35 D
008850001000001089	PGTO. NF 000025021 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.104,00	91.418,35 D
008850001000001091	PGTO. NF 000025022 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	361,81	91.056,54 D
A TRANSPORTAR :						91.056,54 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC			SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89	D
DE TRANSPORTE :						91.056,54 D
008850001000001093	PGTO. NF A 000025023 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	350,89	90.705,65 D
008850001000001095	PGTO. NF A 000025024 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.030,40	89.675,25 D
008850001000001097	PGTO. NF A 000025025 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.780,00	87.895,25 D
008850001000001099	PGTO. NF A 000025026 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	3.101,38	84.793,87 D
008850001000001101	PGTO. NF A 000025027 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.085,59	83.708,28 D
008850001000001103	PGTO. NF A 000025028 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	275,90	83.432,38 D
008850001000001105	PGTO. NF A 000025029 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	275,90	83.156,48 D
008850001000001107	PGTO. NF A 000025030 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	395,20	82.761,28 D
008850001000001109	PGTO. NF A 000025031 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	187,52	82.573,76 D
008850001000001111	PGTO. NF A 000025032 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	98,34	82.475,42 D
008850001000001113	PGTO. NF A 000025033 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	2.180,00	80.295,42 D
008850001000001115	PGTO. NF A 000025034 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.120,87	79.174,55 D
008850001000001117	PGTO. NF A 000025035 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	180,58	78.993,97 D
008850001000001119	PGTO. NF A 000025036 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	217,02	78.776,95 D
008850001000001121	PGTO. NF A 000025037 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.030,40	77.746,55 D
008850001000001123	PGTO. NF A 000025038 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	275,90	77.470,65 D
008850001000001125	PGTO. NF A 000025039 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	2.588,05	74.882,60 D
008850001000001127	PGTO. NF A 000025040 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.428,80	73.453,80 D
008850001000001129	PGTO. NF A 000025041 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	2.637,18	70.816,62 D
008850001000001131	PGTO. NF A 000025042 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.780,00	69.036,62 D
008850001000001133	PGTO. NF A 000025044 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	395,20	68.641,42 D
008850001000001135	PGTO. NF A 000025045 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	3.151,38	65.490,04 D
008850001000001137	PGTO. NF A 000025046 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	761,91	64.728,13 D
008850001000001139	PGTO. NF A 000025047 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	1.780,00	62.948,13 D
008850001000001141	PGTO. NF A 000025048 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	836,58	62.111,55 D
008850001000001143	PGTO. NF A 000025050 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	2.637,18	59.474,37 D
008850001000001145	PGTO. NF A 000025051 - KRAUSE COMERCIO DE	2110101060001	19	0,00	696,48	58.777,89 D
008850001000001147	PGTO. NF OS 000028833 - INJEMED MEDICAMENT	2110101010001	19	0,00	690,00	58.087,89 D
008850001000001149	PGTO. NF 000039526 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	940,00	57.147,89 D
008850001000001150	PGTO. NF 000051311 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	630,00	56.517,89 D
008850001000001151	PGTO. NF 000081804 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	4.060,91	52.456,98 D
008850001000001152	PGTO. NF GI 000112883 - BIOLINE FIOS CIRUR	2110101010001	19	0,00	3.767,40	48.689,58 D
008850001000001154	PGTO. NF RU 000150488 - INJEX INDUSTRIA CI	2110101010001	19	0,00	3.877,41	44.812,17 D
008850001000001156	PGTO. NF DA 000159661 - SISPACK MEDICAL LT	2110101010001	19	0,00	2.100,00	42.712,17 D
008850001000001158	PGTO. NF 000160810 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	754,80	41.957,37 D
A TRANSPORTAR :						33.287,87 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:		6.561.688,89 D
DE TRANSPORTE :						33.287,87 D
008850001000001159	PGTO. NF 000160811 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	8.669,50	33.287,87 D
008850001000001160	PGTO. NF 000163769 - NIPRO MEDICAL CORP OR	2110101040001	19	0,00	2.030,00	31.257,87 D
008850001000001162	PGTO. NF 000178482 - BRASFARMA	2110101010001	19	0,00	1.621,90	29.635,97 D
008850001000001163	PGTO. NF 000178499 - BRASFARMA	2110101010001	19	0,00	252,00	29.383,97 D
008850001000001164	PGTO. NF 000412595 - FARMARIM	2110101010001	19	0,00	18.600,00	10.783,97 D
008850001000001165	PGTO. NF 000546242 - WS AUDIOLOGY SOLUL CO	2110101060001	19	0,00	22.000,00	11.216,03 C
008850001000001167	PGTO. NF 000814419 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	1.373,63	12.589,66 C
008850001000001168	PGTO. NF 149970 - INJEX INDUSTRIA CIRU	2110101010001	19	0,00	3.220,24	15.809,90 C
008850001000001169	PGTO. NF 285356 - CLARO S/A	2110101060001	19	0,00	366,41	16.176,31 C
008850001000001170	PGTO. NF 000544134 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.299,87	17.476,18 C
008850001000001171	PGTO. NF 000574575 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	219,98	17.696,16 C
008850001000001172	PGTO. NF 000112608 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	2.279,16	19.975,32 C
008850001000001174	PGTO. NF 000116342 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	1.627,50	21.602,82 C
008850001000001176	PGTO. NF 000116655 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	1.627,50	23.230,32 C
008850001000001178	PGTO. NF 112050 - HOSPDROGAS COMERCIAL	2110101010001	19	0,00	3.161,64	26.391,96 C
008850001000001179	PGTO. NF 001814210 - CIRURGICA FERNANDE S	2110101010001	19	0,00	685,29	27.077,25 C
008850001000001181	PGTO. NF 001814519 - CIRURGICA FERNANDE S	2110101010001	19	0,00	3.722,88	30.800,13 C
008850001000001183	PGTO. NF 285356-1 - CLARO S/A	2110101010001	19	0,00	3,59	30.803,72 C
008850001000001184	PGTO. NF 000672955 - ELFA	2110101010001	19	0,00	575,00	31.378,72 C
008850001000001185	PGTO. FOL 000002506 - INSS S/ SALARIOS	2130101020001	19	0,00	101.670,60	133.049,32 C
008850001000001186	PGTO. FOL 000002507 - UNIAO	2130101020004	19	0,00	251.760,88	384.810,20 C
008850001000001187	PGTO. FOL 000002508 - FGTS	2130101020002	19	0,00	113.014,97	497.825,17 C
008850001000001188	PGTO. NF 000001106 - J N COMERCIO E SER VI	2110101040001	19	0,00	460,00	498.285,17 C
008850001000001190	PGTO. NF 000001598 - MEDICINAL COMERCIO	2110101060001	19	0,00	3.157,00	501.442,17 C
008850001000001191	PGTO. NF 000005660 - PORTAL CONEXAO LTD A	2110101060001	19	0,00	1.500,00	502.942,17 C
008850001000001193	PGTO. NF 000012025 - CLARO - BELEM	2110101040002	19	0,00	1.227,32	504.169,49 C
008850001000001194	PGTO. NF 001202502 - TELEFONICA DO BRAS IL	2110101060001	19	0,00	151,98	504.321,47 C
008850001000001196	RECEB.RC 17022025 - SESPA - CAETES		19	517.106,34	0,00	12.784,87 D
008850001000001198	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	517.100,00	504.315,13 C
008850001000001201	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	3.200.025,43	0,00	2.695.710,30 D
008850001000002003	CANC. PGTO FOL 000002512 - FOPAG - RESCI		19	5.408,40	0,00	2.701.118,70 D
18/02/2025						
008850001000001003	PGTO. FOL 000002514 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	4.759,88	2.696.358,82 D
008850001000001004	PGTO. FOL 000002515 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	2.712,09	2.693.646,73 D
008850001000001005	PGTO. RDP RDP022025 - IAGO DA SILVA TOBI AS	2150101010001	19	0,00	278,40	2.693.368,33 D
008850001000001007	PGTO. NF 000000156 - ELI R. UCHOA SERVI CO	2110101040001	19	0,00	20.000,00	2.673.368,33 D
008850001000001009	PGTO. NF 000000156 - CONECTA MEDIC LTDA	2110101020001	19	0,00	312.755,12	2.360.613,21 D
008850001000001011	PGTO. NF 000000402 - CENTRO MEDICO SILV A	2110101060001	19	0,00	178.338,46	2.182.274,75 D
008850001000001014	PGTO. NF 000000408 - CARLETO E ROCHA LT DA	2110101040001	19	0,00	107.927,50	2.074.347,25 D
008850001000001017	PGTO. NF 000000596 - JF FONSECA SERVICO S	2110101020001	19	0,00	84.465,00	1.989.882,25 D
008850001000001020	PGTO. NF 000001418 - J P CLINICA ODONTO LO	2110101040001	19	0,00	29.000,00	1.960.882,25 D
008850001000001022	PGTO. NF 000001492 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	1.109.307,00	851.575,25 D
008850001000001024	PGTO. NF 000001493 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	173.622,50	677.952,75 D
008850001000001026	PGTO. NF 000001494 - MEDCORP SERVICOS	2110101020001	19	0,00	242.264,39	435.688,36 D
008850001000001028	PGTO. NF 000004651 - LABCLIN CONSULTAS E	2110101010001	19	0,00	8.094,00	427.594,36 D
008850001000001030	PGTO. NF 000007295 - P. R. SISTEMAS - S OL	2110101040001	19	0,00	15.954,50	411.639,86 D
008850001000001033	PGTO. NF 000202503 - EJF SERVICOS MEDIC OS	2110101020001	19	0,00	23.462,50	388.177,36 D
A TRANSPORTAR :						313.097,36 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89 D	
DE TRANSPORTE :						313.097,36 D
008850001000001036	PGTO. NF 000202526 - CENTRO DIAGNOSTICO	2110101020001	19	0,00	75.080,00	313.097,36 D
008850001000001038	PGTO. NF 002023262 - S.C.M SERV MEDICOS	2110101020001	19	0,00	305.012,50	8.084,86 D
008850001000001040	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	1,53	0,00	8.086,39 D
19/02/2025						
008850001000001001	PGTO. NF 002025309 - INTERACT DEVELOPMENT	2110101040001	19	0,00	3.539,13	4.547,26 D
008850001000001003	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,01	0,00	4.547,27 D
20/02/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	6,00	4.541,27 D
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	96,00	4.445,27 D
008850001000001005	PGTO. NF 000001243 - COFER DISTRIBUICAO	2110101060001	19	0,00	1.750,00	2.695,27 D
008850001000001006	PGTO. NF 000000688 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	9.539,95	6.844,68 C
008850001000001008	PGTO. NF 000001757 - DISTRIMED DISTRIB. D	2110101060001	19	0,00	2.000,00	8.844,68 C
008850001000001010	PGTO. NF 000002052 - FUSION PRODUTOS HOSP	2110101010001	19	0,00	4.329,20	13.173,88 C
008850001000001012	PGTO. NF 000005087 - DISTRIB HOSP RAMOS	2110101010001	19	0,00	2.830,50	16.004,38 C
008850001000001013	PGTO. NF 000013257 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	967,50	16.971,88 C
008850001000001015	PGTO. NF 000018779 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	976,00	17.947,88 C
008850001000001016	PGTO. NF 000024794 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	18.475,08 C
008850001000001017	PGTO. NF 000024795 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	234,50	18.709,58 C
008850001000001018	PGTO. NF 000024796 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	275,48	18.985,06 C
008850001000001019	PGTO. NF 000024797 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	299,90	19.284,96 C
008850001000001020	PGTO. NF 000024798 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	527,20	19.812,16 C
008850001000001021	PGTO. NF 000024799 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	19.995,97 C
008850001000001022	PGTO. NF 000024800 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	20.179,78 C
008850001000001023	PGTO. NF 000024801 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	299,90	20.479,68 C
008850001000001024	PGTO. NF 000024802 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	824,93	21.304,61 C
008850001000001025	PGTO. NF 000024803 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	299,90	21.604,51 C
008850001000001026	PGTO. NF 000024804 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	299,90	21.904,41 C
008850001000001027	PGTO. NF 000024805 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.334,60	23.239,01 C
008850001000001028	PGTO. NF 000024806 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	183,81	23.422,82 C
008850001000001029	PGTO. NF 000024807 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	841,04	24.263,86 C
008850001000001030	PGTO. NF 000024808 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	317,90	24.581,76 C
008850001000001031	PGTO. NF 000024809 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	705,24	25.287,00 C
008850001000001032	PGTO. NF 000024810 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	324,00	25.611,00 C
008850001000001033	PGTO. NF 000045266 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	735,60	26.346,60 C
008850001000001035	PGTO. NF 000045267 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	3.683,77	30.030,37 C
008850001000001037	PGTO. NF 000051233 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.550,00	31.580,37 C
008850001000001038	PGTO. NF 000160905 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	4.121,50	35.701,87 C
008850001000001039	PGTO. NF 000178732 - BRASFARMA	2110101010001	19	0,00	815,00	36.516,87 C
008850001000001040	PGTO. NF 000313508 - SUPERMEDICA DISTRIBU	2110101060001	19	0,00	726,74	37.243,61 C
008850001000001042	PGTO. NF 000354591 - INTENSIVEMED IMPORTA	2110101010001	19	0,00	4.020,00	41.263,61 C
008850001000001044	PGTO. NF 000580580 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	915,40	42.179,01 C
008850001000001046	PGTO. NF 001180036 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	9.773,64	51.952,65 C
008850001000001047	PGTO. NF 000002380 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	4.949,00	56.901,65 C
008850001000001048	PGTO. TX 000002948 - UNIAO	2140101010003	19	0,00	65.933,31	122.834,96 C
008850001000001049	PGTO. TX 000002949 - UNIAO	2140101010002	19	0,00	204.276,02	327.110,98 C
008850001000001050	PGTO. FOL 000002517 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	4.249,44	331.360,42 C
008850001000001051	PGTO. FOL 000002519 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	1.089,47	332.449,89 C
008850001000001052	PGTO. FOL 000002521 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	2.352,10	334.801,99 C
008850001000001053	PGTO. NF 000000063 - FACILID SERVICOS - L	2110101040001	19	0,00	24.500,00	359.301,99 C
008850001000001055	PGTO. NF 000000136 - MEDICAL DIAGNOSTICOS	2110101040001	19	0,00	36.714,12	396.016,11 C
008850001000001058	PGTO. NF 000000155 - JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020001	19	0,00	123.882,00	519.898,11 C
008850001000001061	PGTO. NF 000000156 - JCJ SERVICOS MEDIC	2110101020001	19	0,00	30.970,50	550.868,61 C
A TRANSPORTAR :						550.868,61 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89	D
DE TRANSPORTE :						550.868,61 C
	OS					
008850001000001064	PGTO. NF 000000292 - DP LOG EXPRESS LTD A	2110101040001	19	0,00	210,00	551.078,61 C
008850001000001066	PGTO. NF 000001486 - GRAFICA RAPIDA EIR EL	2110101060001	19	0,00	264,00	551.342,61 C
008850001000001068	PGTO. NF 000002116 - BIOTESTE LAB	2110101040001	19	0,00	232.899,00	784.241,61 C
008850001000001070	PGTO. INS 000002975 - INSS	2140101010005	19	0,00	231,00	784.472,61 C
008850001000001071	PGTO. NF 000012513 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	1.138,72	785.611,33 C
008850001000001072	PGTO. NF 000012515 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	0,00	12.026,00	797.637,33 C
008850001000001073	PGTO. NF 000013927 - MOBILEMED SOLUCOES	2110101040001	19	0,00	5.323,32	802.960,65 C
008850001000001075	PGTO. NF 000017091 - CONSERP MANUTENCAO	2110101040001	19	0,00	4.500,00	807.460,65 C
008850001000001076	PGTO. INS 000018870 - INSS	2140101010005	19	0,00	2.376,00	809.836,65 C
008850001000001077	PGTO. NF 000202504 - ANTONIO CEZAR DE M AT	2110101040001	19	0,00	420,00	810.256,65 C
008850001000001079	PGTO. NF 000202521 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	7.600,00	817.856,65 C
008850001000001081	PGTO. NF 000202533 - JUAREZ CUNHA DA SI LV	2110101040001	19	0,00	5.000,00	822.856,65 C
008850001000001083	PGTO. NF 020250185 - PRESERVE GESTAO AM BI	2110101040001	19	0,00	19.616,82	842.473,47 C
008850001000001086	PGTO. INS 020250185 - INSS	2140101010005	19	0,00	2.754,11	845.227,58 C
008850001000001088	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	980.081,94	0,00	134.854,36 D
21/02/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	134.806,36 D
008850001000001004	PGTO. NF 000015264 - SAMED	2110101010001	19	0,00	5.267,00	129.539,36 D
008850001000001005	PGTO. NF 000015366 - SAMED	2110101010001	19	0,00	9.324,00	120.215,36 D
008850001000001006	PGTO. NF 000000078 - AUGUSTO CESAR	2110101010001	19	0,00	500,00	119.715,36 D
008850001000001007	PGTO. NF 000000638 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	2.500,09	117.215,27 D
008850001000001009	PGTO. NF 000002643 - JL DOS SANTOS COM PR	2110101010001	19	0,00	422,00	116.793,27 D
008850001000001011	PGTO. NF 000011216 - COMERCIAL SANTIAGO L	2110101060001	19	0,00	410,15	116.383,12 D
008850001000001013	PGTO. NF 000011637 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	17.936,00	98.447,12 D
008850001000001014	PGTO. NF 000013274 - BRASIL SHOPPING LT DA	2110101010001	19	0,00	304,84	98.142,28 D
008850001000001016	PGTO. NF 000016267 - J.R COMERCIO E SER VI	2110101010001	19	0,00	263,49	97.878,79 D
008850001000001018	PGTO. NF 000016764 - LINK COMERCIO E DI ST	2110101060001	19	0,00	137,45	97.741,34 D
008850001000001020	PGTO. NF 000017264 - LN DISTRIB PROD HO SP	2110101010001	19	0,00	1.375,00	96.366,34 D
008850001000001022	PGTO. NF 000038561 - SCAN MEDICA INSTRU ME	2110101060001	19	0,00	1.540,00	94.826,34 D
008850001000001024	PGTO. NF 000045352 - ALTAMED DISTRIBUID OR	2110101010001	19	0,00	1.107,30	93.719,04 D
008850001000001026	PGTO. NF 000061141 - CM HOSPITALAR S/A	2110101060001	19	0,00	1.578,80	92.140,24 D
008850001000001027	PGTO. NF 000064329 - ACL SANTOS COMERCI O	2110101060001	19	0,00	53,28	92.086,96 D
008850001000001029	PGTO. NF 000064348 - ACL SANTOS COMERCI O	2110101060001	19	0,00	140,00	91.946,96 D
008850001000001031	PGTO. NF 000115255 - CIRURGICA BRASIL C OM	2110101010001	19	0,00	1.638,10	90.308,86 D
008850001000001033	PGTO. NF 000150488 - INJEX INDUSTRIA CI RU	2110101010001	19	0,00	3.877,42	86.431,44 D
008850001000001035	PGTO. NF 000155646 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	780,00	85.651,44 D
008850001000001036	PGTO. NF 000160940 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.324,00	84.327,44 D
008850001000001037	PGTO. NF 000160941 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	3.018,48	81.308,96 D
008850001000001038	PGTO. NF 000160951 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.440,00	79.868,96 D
008850001000001039	PGTO. NF 000764188 - SUPERMED COM. E IM P	2110101010001	19	0,00	12.412,12	67.456,84 D
008850001000001041	PGTO. NF 000577671 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	599,94	66.856,90 D
008850001000001042	PGTO. FOL 000002516 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	8.282,12	58.574,78 D
008850001000001043	PGTO. FOL 000002518 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	5.774,27	52.800,51 D
008850001000001044	PGTO. FOL 000002520 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	7.890,58	44.909,93 D
008850001000001045	PGTO. NF 000000792 - V. SANTOS SERVICOS	2110101040001	19	0,00	3.000,00	41.909,93 D
A TRANSPORTAR :						41.909,93 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC			SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89	D
DE TRANSPORTE :						41.909,93 D
008850001000001047	PGTO. NF 000202534 - JUAREZ CUNHA DA SILV A	2110101040001	19	0,00	4.020,00	37.889,93 D
008850001000001049	PGTO. NF 201900061 - RAYMED SERVICOS DE R	2110101040001	19	0,00	71.080,00	33.190,07 C
008850001000001052	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	0,04	0,00	33.190,03 C
008850001000001054	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	40.044,13	0,00	6.854,10 D
25/02/2025						
008850001000001002	ADIANT 25022025 - MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	0,00	3.000,00	3.854,10 D
008850001000001003	ADIANT 250225 - 3MTECH COMERCIO	1120201020001	19	0,00	3.000,00	854,10 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	4110201010002	19	0,00	152,00	702,10 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	36,00	666,10 D
008850001000001008	PGTO. NF 000000678 - D M COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	0,00	3.380,00	2.713,90 C
008850001000001010	PGTO. NF 000001033 - UNIDAS MEDICAL IMPOR	2110101010001	19	0,00	1.100,00	3.813,90 C
008850001000001012	PGTO. NF 000012519 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	1.355,00	5.168,90 C
008850001000001013	PGTO. NF 000013300 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	654,27	5.823,17 C
008850001000001015	PGTO. NF 000018801 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	1.100,00	6.923,17 C
008850001000001016	PGTO. NF 000023135 - PAULO	2110101010001	19	0,00	2.375,00	9.298,17 C
008850001000001017	PGTO. NF 000045446 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	2110101010001	19	0,00	1.924,35	11.222,52 C
008850001000001019	PGTO. NF 000158855 - MEDLEVENSOHN COMERCI	2110101010001	19	0,00	3.256,50	14.479,02 C
008850001000001021	PGTO. NF 000164203 - NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040001	19	0,00	3.417,51	17.896,53 C
008850001000001023	PGTO. NF 000328463 - LCB COMERCIO E SERVI	2110101060001	19	0,00	3.494,60	21.391,13 C
008850001000001025	PGTO. NF 000814419 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	1.373,63	22.764,76 C
008850001000001026	PGTO. NF 001181171 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	43.237,96	66.002,72 C
008850001000001027	PGTO. NF 000578765 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	1.836,48	67.839,20 C
008850001000001028	PGTO. NF 000002396 - TAUROVITA COMERCIO	2110101010001	19	0,00	2.400,00	70.239,20 C
008850001000001029	PGTO. BOL 012025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	2110101060001	19	0,00	931,54	71.170,74 C
008850001000001030	PGTO. NF 000000076 - NS - MED COMERCIAL -	2110101060001	19	0,00	9.000,00	80.170,74 C
008850001000001032	PGTO. NF 000018800 - MICROMED	2110101060001	19	0,00	2.200,00	82.370,74 C
008850001000001033	PGTO. NF 000335852 - CEMIG GERACAO	2110101040002	19	0,00	56.882,76	139.253,50 C
008850001000001034	PGTO. NF 000535079 - BIONEXO	2110101040001	19	0,00	1.800,00	141.053,50 C
008850001000001036	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	150.073,00	0,00	9.019,50 D
008850001000002003	CANC. PGTO BOL 012025 - ALLIANZ SEGUR		19	931,54	0,00	9.951,04 D
008850001000004001	PGTO. NF 517720257 - ALLIANZ SEGUROS S.A	2110101060001	19	0,00	931,54	9.019,50 D
26/02/2025						
008850001000001003	ADIANT 26022025 - SSR COMERCIO E SERVI	1120201020001	19	0,00	1.700,00	7.319,50 D
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	4110201010002	19	0,00	576,00	6.743,50 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	72,00	6.671,50 D
008850001000001011	PGTO. NF 000000069 - IZALMO F DE OLIVEIRA	2110101010001	19	0,00	520,00	6.151,50 D
008850001000001015	PGTO. NF 000000156 - SERRAPRINT ETIQUETAS	2110101060001	19	0,00	1.948,00	4.203,50 D
008850001000001017	PGTO. NF 000000549 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	2110101060001	19	0,00	4.530,00	326,50 C
008850001000001019	PGTO. NF 000000589 - AF DISTRIBUICAO, REP	2110101060001	19	0,00	4.799,51	5.126,01 C
008850001000001023	PGTO. NF 000001041 - UNIDAS MEDICAL IMPOR	2110101010001	19	0,00	950,00	6.076,01 C
008850001000001025	PGTO. NF 000001428 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	450,00	6.526,01 C
008850001000001027	PGTO. NF 000001433 - ABAMAR PRODUTOS PARA	2110101060001	19	0,00	1.360,00	7.886,01 C
008850001000001029	PGTO. NF 000002130 - J N COMERCIO E SERVI	2110101040001	19	0,00	76,50	7.962,51 C
008850001000001031	PGTO. NF 000002592 - TOPMARCAS	2110101010001	19	0,00	1.600,00	9.562,51 C
008850001000001032	PGTO. NF 000002596 - TOPMARCAS	2110101010001	19	0,00	8.000,00	17.562,51 C
A TRANSPORTAR :						18.962,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89 D	
DE TRANSPORTE :						18.962,51 C
008850001000001035	PGTO. NF 000003765 - MAPEMI BRASIL MATERI	2110101010001	19	0,00	1.400,00	18.962,51 C
008850001000001037	PGTO. NF 000004081 - EPAMINONDAS E SOUZA	2110101010001	19	0,00	793,00	19.755,51 C
008850001000001039	PGTO. NF 000004090 - EPAMINONDAS E SOUZA	2110101010001	19	0,00	2.279,50	22.035,01 C
008850001000001041	PGTO. NF 000004092 - EPAMINONDAS E SOUZA	2110101010001	19	0,00	260,00	22.295,01 C
008850001000001043	PGTO. NF 000006342 - BIOFAR HOSPITALAR EI	2110101060001	19	0,00	4.920,00	27.215,01 C
008850001000001045	PGTO. NF 000006346 - BIOFAR HOSPITALAR EI	2110101060001	19	0,00	1.240,40	28.455,41 C
008850001000001047	PGTO. NF 000006347 - BIOFAR HOSPITALAR EI	2110101060001	19	0,00	1.650,00	30.105,41 C
008850001000001049	PGTO. NF 000008114 - PROX CARDS SUPRIMENT	2110101060001	19	0,00	540,00	30.645,41 C
008850001000001051	PGTO. NF 000008426 - NORTE FARMA DISTRIBU	2110101010001	19	0,00	545,60	31.191,01 C
008850001000001053	PGTO. NF 000008427 - NORTE FARMA DISTRIBU	2110101010001	19	0,00	1.000,00	32.191,01 C
008850001000001055	PGTO. NF 000011012 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	116,98	32.307,99 C
008850001000001057	PGTO. NF 000011016 - T COSTA DA SILVA EIR	2110101060001	19	0,00	83,30	32.391,29 C
008850001000001059	PGTO. NF 000011690 - NUTRIXX	2110101010001	19	0,00	6.960,00	39.351,29 C
008850001000001060	PGTO. NF 000012529 - FARMACEUTICA	2110101010001	19	0,00	3.145,00	42.496,29 C
008850001000001061	PGTO. NF 000012544 - CLEAN & PACK	2110101010001	19	0,00	2.824,00	45.320,29 C
008850001000001062	PGTO. NF 000013170 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	760,15	46.080,44 C
008850001000001064	PGTO. NF 000013172 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	561,00	46.641,44 C
008850001000001066	PGTO. NF 000013332 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	308,14	46.949,58 C
008850001000001068	PGTO. NF 000013342 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	3.086,03	50.035,61 C
008850001000001070	PGTO. NF 000013343 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	1.085,65	51.121,26 C
008850001000001072	PGTO. NF 000013344 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	204,30	51.325,56 C
008850001000001074	PGTO. NF 000013360 - BRASIL SHOPPING LTDA	2110101010001	19	0,00	525,00	51.850,56 C
008850001000001077	PGTO. NF 000016793 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	184,00	52.034,56 C
008850001000001079	PGTO. NF 000016798 - LINK COMERCIO E DIST	2110101060001	19	0,00	215,55	52.250,11 C
008850001000001081	PGTO. NF 000018825 - MEDICAL SHOPPING	2110101010001	19	0,00	593,52	52.843,63 C
008850001000001082	PGTO. NF 000022817 - UNI HOSPITALAR CEARA	2110101060001	19	0,00	2.847,41	55.691,04 C
008850001000001084	PGTO. NF 000022885 - UNI HOSPITALAR CEARA	2110101060001	19	0,00	1.793,89	57.484,93 C
008850001000001086	PGTO. NF 000024834 - HOSPMED	2110101010001	19	0,00	1.484,00	58.968,93 C
008850001000001087	PGTO. NF 000025056 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.151,38	62.120,31 C
008850001000001089	PGTO. NF 000025057 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	944,80	63.065,11 C
008850001000001091	PGTO. NF 000025058 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	997,15	64.062,26 C
008850001000001093	PGTO. NF 000025059 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	169,11	64.231,37 C
008850001000001095	PGTO. NF 000025060 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.428,80	65.660,17 C
008850001000001097	PGTO. NF 000025061 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	268,00	65.928,17 C
008850001000001099	PGTO. NF 000025062 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	818,81	66.746,98 C
008850001000001101	PGTO. NF 000025063 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	854,64	67.601,62 C
A TRANSPORTAR :						70.753,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071 - BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC				SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89 D	
DE TRANSPORTE :						70.753,00 C
008850001000001103	PGTO. NF 000025064 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	3.151,38	70.753,00 C
008850001000001105	PGTO. NF 000025065 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.588,05	73.341,05 C
008850001000001107	PGTO. NF 000025066 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	213,48	73.554,53 C
008850001000001109	PGTO. NF 000025067 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.008,69	74.563,22 C
008850001000001111	PGTO. NF 000025068 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	76.343,22 C
008850001000001113	PGTO. NF 000025069 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	78.123,22 C
008850001000001115	PGTO. NF 000025070 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	79.903,22 C
008850001000001117	PGTO. NF 000025071 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	81.683,22 C
008850001000001119	PGTO. NF 000025072 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	316,60	81.999,82 C
008850001000001121	PGTO. NF 000025073 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	725,22	82.725,04 C
008850001000001123	PGTO. NF 000025330 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.010,56	83.735,60 C
008850001000001125	PGTO. NF 000025397 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	249,21	83.984,81 C
008850001000001127	PGTO. NF 000025401 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	761,91	84.746,72 C
008850001000001129	PGTO. NF 000025402 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.120,00	85.866,72 C
008850001000001131	PGTO. NF 000025403 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	525,02	86.391,74 C
008850001000001133	PGTO. NF 000025404 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.780,00	88.171,74 C
008850001000001135	PGTO. NF 000025405 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,90	88.447,64 C
008850001000001137	PGTO. NF 000025406 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,90	88.723,54 C
008850001000001139	PGTO. NF 000025407 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,91	88.999,45 C
008850001000001141	PGTO. NF 000025408 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,90	89.275,35 C
008850001000001143	PGTO. NF 000025411 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	90.305,75 C
008850001000001145	PGTO. NF 000025412 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.447,24	91.752,99 C
008850001000001147	PGTO. NF 000025413 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	275,92	92.028,91 C
008850001000001149	PGTO. NF 000025414 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	370,21	92.399,12 C
008850001000001151	PGTO. NF 000025415 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.050,04	93.449,16 C
008850001000001153	PGTO. NF 000025416 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	23,39	93.472,55 C
008850001000001155	PGTO. NF 000025417 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	808,14	94.280,69 C
008850001000001157	PGTO. NF 000025418 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	136,53	94.417,22 C
008850001000001159	PGTO. NF 000025419 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	2.637,18	97.054,40 C
008850001000001161	PGTO. NF 000025420 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	910,01	97.964,41 C
008850001000001163	PGTO. NF 000025421 - KRAUSE COMERCIO DE A	2110101060001	19	0,00	1.030,40	98.994,81 C
008850001000001167	PGTO. NF 000029499 - P L FADEL	2110101010001	19	0,00	4.450,85	103.445,66 C
008850001000001168	PGTO. NF 000033815 - COM REPR PRADO	2110101010001	19	0,00	2.520,00	105.965,66 C
008850001000001169	PGTO. NF 000039612 - TRIMED	2110101010001	19	0,00	583,00	106.548,66 C
008850001000001170	PGTO. NF 000051275 - ALFAMED	2110101010001	19	0,00	1.320,00	107.868,66 C
008850001000001171	PGTO. NF 000082046 - SUZANO S.A	2110101010001	19	0,00	1.624,37	109.493,03 C
A TRANSPORTAR :						111.278,03 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC			SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89 D	
DE TRANSPORTE :						111.278,03 C
008850001000001172	PGTO. NF 000140719 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	1.785,00	111.278,03 C
008850001000001173	PGTO. NF 000141463 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	169,00	111.447,03 C
008850001000001174	PGTO. NF 000141464 - IMPERSIK	2110101010001	19	0,00	1.942,96	113.389,99 C
008850001000001175	PGTO. NF 000144968 - MACOM	2110101010001	19	0,00	4.804,22	118.194,21 C
008850001000001176	PGTO. NF 000156408 - F&F DIST PROD FARM	2110101010001	19	0,00	2.160,00	120.354,21 C
008850001000001177	PGTO. NF 000163257 - NIPRO MEDICAL CORP OR	2110101040001	19	0,00	4.440,79	124.795,00 C
008850001000001179	PGTO. NF 000164287 - NIPRO MEDICAL CORP OR	2110101040001	19	0,00	3.216,00	128.011,00 C
008850001000001181	PGTO. NF 000178920 - BRASFARMA	2110101010001	19	0,00	1.008,00	129.019,00 C
008850001000001182	PGTO. NF 000208945 - HTS TECNOLOGIA	2110101010001	19	0,00	540,00	129.559,00 C
008850001000001183	PGTO. NF 000209080 - HTS TECNOLOGIA	2110101010001	19	0,00	1.677,00	131.236,00 C
008850001000001184	PGTO. NF 000581472 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	1.933,12	133.169,12 C
008850001000001186	PGTO. NF 000582139 - COMERCIAL DO FERRO L	2110101060001	19	0,00	93,26	133.262,38 C
008850001000001188	PGTO. NF 000628852 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	2110101010001	19	0,00	3.664,80	136.927,18 C
008850001000001190	PGTO. NF 000629417 - MCW PRODUTOS MEDIC OS	2110101010001	19	0,00	3.976,16	140.903,34 C
008850001000001192	PGTO. NF 000772058 - SUPERMED COM. E IM P	2110101010001	19	0,00	28.617,71	169.521,05 C
008850001000001194	PGTO. NF 000817762 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	545,95	170.067,00 C
008850001000001195	PGTO. NF 000817764 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	1.219,83	171.286,83 C
008850001000001196	PGTO. NF 000817765 - SUPERMED	2110101010001	19	0,00	102,47	171.389,30 C
008850001000001197	PGTO. NF 001182175 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	14.541,37	185.930,67 C
008850001000001198	PGTO. NF 001182738 - MEDILAR	2110101010001	19	0,00	33.756,60	219.687,27 C
008850001000001199	PGTO. NF 001867351 - RB QUALITY EMBALAG EM	2110101010001	19	0,00	997,00	220.684,27 C
008850001000001201	PGTO. NF 000556841 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	289,97	220.974,24 C
008850001000001202	PGTO. NF 000559517 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	756,59	221.730,83 C
008850001000001203	PGTO. NF 000560756 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	797,20	222.528,03 C
008850001000001204	PGTO. NF 000560757 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	799,92	223.327,95 C
008850001000001205	PGTO. NF 000579591 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	73,33	223.401,28 C
008850001000001206	PGTO. NF 000594804 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	270,05	223.671,33 C
008850001000001207	PGTO. NF 000596472 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	602,12	224.273,45 C
008850001000001208	PGTO. NF 000596900 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	373,41	224.646,86 C
008850001000001209	PGTO. NF 000597327 - CRISTALIA PRODUTOS	2110101060001	19	0,00	880,18	225.527,04 C
008850001000001210	PGTO. NF 000067572 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	2.657,97	228.185,01 C
008850001000001211	PGTO. NF 000070000 - PROMEFARMA	2110101010001	19	0,00	3.236,10	231.421,11 C
008850001000001212	PGTO. NF 000035272 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	8.687,10	240.108,21 C
008850001000001214	PGTO. NF 000035277 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	10.261,40	250.369,61 C
008850001000001216	PGTO. NF 000035377 - SULMEDIC COMERCIO DE	2110101010001	19	0,00	5.253,30	255.622,91 C
008850001000001218	PGTO. NF 000114243 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	35.377,55	291.000,46 C
008850001000001220	PGTO. NF 000114287 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	950,00	291.950,46 C
008850001000001222	PGTO. NF 000114291 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	321,30	292.271,76 C
008850001000001224	PGTO. NF 000118847 - HOSPDROGAS COMERCI AL	2110101010001	19	0,00	929,36	293.201,12 C
008850001000001226	PGTO. NF 001816870 - CIRURGICA FERNANDE S	2110101010001	19	0,00	1.675,65	294.876,77 C
008850001000001228	PGTO. NF 001818313 - CIRURGICA FERNANDE S	2110101010001	19	0,00	12.800,49	307.677,26 C
008850001000001230	PGTO. NF 000000282 - ELFA MEDICAMENTOS S.	2110101060001	19	0,00	943,50	308.620,76 C
008850001000001232	PGTO. NF 000678222 - ELFA	2110101010001	19	0,00	2.565,84	311.186,60 C
008850001000001233	PGTO. NF 000687739 - ELFA	2110101010001	19	0,00	455,79	311.642,39 C
008850001000001234	PGTO. FT 0220251 - TELEFONICA DO BRASI L	2110101060001	19	0,00	20,85	311.663,24 C
008850001000001236	PGTO. NF 000009530 - NIPRO MEDICAL CORP OR	2110101040001	19	0,00	9.519,74	321.182,98 C
008850001000001239	PGTO. NF 000018870 - SL ENGENHARIA HOSP	2110101040001	19	0,00	17.355,60	338.538,58 C
A TRANSPORTAR :						338.538,58 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC			SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89	D
DE TRANSPORTE :						338.538,58 C
	.					
008850001000001242	PGTO. NF 000022025 - TELEFONICA DO BRAS IL	2110101060001	19	0,00	468,00	339.006,58 C
008850001000001244	PGTO. NF 000202572 - ALINNE SAMARA BRAN DA	2110101060001	19	0,00	5.900,00	344.906,58 C
008850001000001248	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	841.197,92	0,00	496.291,34 D
008850001000001251	FECHAMENTO FUNDO FIXO 022025	1110401010001	19	0,00	794,88	495.496,46 D
008850001000001254	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	115.185,25	0,00	610.681,71 D
27/02/2025						
008850001000001002	ADIANT 27022025 - FRIGELAR COMERCIO E	1120201020001	19	0,00	3.381,43	607.300,28 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	60,00	607.240,28 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA TED	4110201010002	19	0,00	13,00	607.227,28 D
008850001000001005	PGTO. NF 000000698 - AF DISTRIBUICAO, R EP	2110101060001	19	0,00	1.282,40	605.944,88 D
008850001000001007	PGTO. NF 000007653 - L MOURA DE S RAMOS	2110101060001	19	0,00	400,00	605.544,88 D
008850001000001008	PGTO. NF 000014094 - HELPLAST	2110101010001	19	0,00	2.100,00	603.444,88 D
008850001000001009	PGTO. NF 000020914 - OMNIELMASTER HEMOM ED	2110101010001	19	0,00	683,34	602.761,54 D
008850001000001011	PGTO. NF 000161035 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	1.280,00	601.481,54 D
008850001000001012	PGTO. NF 000161054 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	4.770,00	596.711,54 D
008850001000001013	PGTO. NF 000161055 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	2.055,84	594.655,70 D
008850001000001014	PGTO. NF 000161100 - F CARDOSO	2110101010001	19	0,00	522,00	594.133,70 D
008850001000001015	PGTO. NF 000821670 - BALASKA	2110101010001	19	0,00	1.671,33	592.462,37 D
008850001000001016	PGTO. NF 000004878 - MLX UNIFORMES INDU ST	2110101060001	19	0,00	7.272,00	585.190,37 D
008850001000001019	PGTO. FOL 000002522 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	3.982,51	581.207,86 D
008850001000001020	PGTO. FOL 000002553 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.100,29	577.107,57 D
008850001000001021	PGTO. FOL 000002554 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.799,30	574.308,27 D
008850001000001022	PGTO. FOL 000002555 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.150,43	572.157,84 D
008850001000001023	PGTO. FOL 000002556 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.554,80	569.603,04 D
008850001000001024	PGTO. FOL 000002557 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.604,50	566.998,54 D
008850001000001025	PGTO. FOL 000002558 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.299,18	564.699,36 D
008850001000001026	PGTO. FOL 000002559 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.570,28	562.129,08 D
008850001000001027	PGTO. FOL 000002560 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.743,55	559.385,53 D
008850001000001028	PGTO. FOL 000002561 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.285,62	557.099,91 D
008850001000001029	PGTO. FOL 000002562 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.304,10	554.795,81 D
008850001000001030	PGTO. FOL 000002563 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.409,25	552.386,56 D
008850001000001031	PGTO. FOL 000002564 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.254,64	550.131,92 D
008850001000001032	PGTO. FOL 000002565 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.899,93	546.231,99 D
008850001000001033	PGTO. FOL 000002566 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.363,74	543.868,25 D
008850001000001034	PGTO. FOL 000002567 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.521,26	541.346,99 D
008850001000001035	PGTO. FOL 000002568 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.283,56	539.063,43 D
008850001000001036	PGTO. FOL 000002569 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.533,34	534.530,09 D
008850001000001037	PGTO. FOL 000002570 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.128,11	532.401,98 D
008850001000001038	PGTO. FOL 000002571 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.630,14	529.771,84 D
008850001000001039	PGTO. FOL 000002572 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.564,24	527.207,60 D
008850001000001040	PGTO. FOL 000002573 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.204,70	525.002,90 D
008850001000001041	PGTO. FOL 000002574 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	1.956,45	523.046,45 D
008850001000001042	PGTO. FOL 000002575 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	4.205,31	518.841,14 D
008850001000001043	PGTO. FOL 000002576 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.293,61	516.547,53 D
008850001000001044	PGTO. FOL 000002577 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	3.227,43	513.320,10 D
008850001000001045	PGTO. FOL 000002578 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.275,89	511.044,21 D
008850001000001046	PGTO. FOL 000002579 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.336,20	508.708,01 D
008850001000001047	PGTO. FOL 000002580 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.174,75	506.533,26 D
008850001000001048	PGTO. FOL 000002581 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.327,70	504.205,56 D
008850001000001049	PGTO. FOL 000002582 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.269,60	501.935,96 D
008850001000001050	PGTO. VEX 000002583 - FOPAG SALARIOS	1120201010001	19	0,00	450.668,30	51.267,66 D
008850001000001051	PGTO. FOL 000002584 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	2.502,93	48.764,73 D
008850001000001052	PGTO. FOL 000002585 - FOPAG FERIAS	1120201010003	19	0,00	31.103,31	17.661,42 D
008850001000001053	PGTO. NF 000000077 - A. DE LIMA FERNAND ES	2110101060001	19	0,00	2.400,00	15.261,42 D
008850001000001055	PGTO. NF 000003043 - JJ GOMES DA SILVA EI	2110101060001	19	0,00	1.869,00	13.392,42 D
008850001000001057	PGTO. NF 000004909 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	16.492,68	3.100,26 C
008850001000001058	PGTO. NF 000004910 - ANTONIO C M ARAUJO	2110101040001	19	0,00	1.183,75	4.284,01 C
008850001000001062	PGTO. NF 000367418 - FUNDACAO CARLOS AL	2110101040001	19	0,00	4.221,00	8.505,01 C
A TRANSPORTAR :						8.505,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010071	- BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC			SALDO ANTERIOR:	6.561.688,89 D	
DE TRANSPORTE :						8.505,01 C
	BE					
008850001000001065	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	20.049,13	0,00	11.544,12 D
008850001000002001	ADIANT 270225 - DAVID MOREIRA E CIA	1120201020001	19	0,00	2.225,00	9.319,12 D
008850001000002004	RECEB.NF 000042 - SESPA - CAETES		19	6.422.990,42	0,00	6.432.309,54 D
008850001000003001	PGTO. NF 000007781 - ABA INTELIGENCIA A FE	2110101040001	19	0,00	8.418,35	6.423.891,19 D
28/02/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	4110201010002	19	0,00	48,00	6.423.843,19 D
008850001000005002	PGTO. NF 000016491 - J C V A LEAL INFOR MA	2110101060001	19	0,00	240,00	6.423.603,19 D
008850001000005004	PGTO. NF 000001854 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	6.148,93	6.417.454,26 D
008850001000005005	PGTO. NF 000001869 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	1.359,62	6.416.094,64 D
008850001000005006	PGTO. NF 000001881 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	5.005,70	6.411.088,94 D
008850001000005007	PGTO. NF 000001892 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	0,00	72,13	6.411.016,81 D
008850001000005008	PGTO. NF 000012257 - MORIAH ASSESSORIA E	2110101010001	19	0,00	3.649,80	6.407.367,01 D
008850001000005010	PGTO. FOL 000002586 - FOPAG - RESCISOES	2130101010003	19	0,00	1.916,88	6.405.450,13 D
008850001000005011	PGTO. FOL 000002587 - FGTS RESCISAO	2130101020002	19	0,00	115,54	6.405.334,59 D
008850001000005012	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	6.400.000,00	5.334,59 D
008850001000007002	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	3110201050002	19	1,27	0,00	5.335,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.628.811,84	21.185.164,87	5.335,86 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010074	- BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO			SALDO ANTERIOR:	1.103,39 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.103,39 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.103,39 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010086	- BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA			SALDO ANTERIOR:	80,34 D	
12/02/2025						
008850001000001074	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	365.500,00	365.419,66 C
008850001000001077	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA	1110401010001	19	365.510,13	0,00	90,47 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				365.510,13	365.500,00	90,47 D
CONTA	DESCRICAO					
111020101	- BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110201010125	- BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO			SALDO ANTERIOR:	107,94 D	
26/02/2025						
008850001000001250	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	115.188,55	0,00	115.296,49 D
008850001000001253	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110401010001	19	0,00	115.185,25	111,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				115.188,55	115.185,25	111,24 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010088	- BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC			SALDO ANTERIOR:	2.723.217,96 D	
10/02/2025						
008850001000001078	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	3.700.000,00	0,00	6.423.217,96 D
12/02/2025						
008850001000001073	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	900.000,00	0,00	7.323.217,96 D
14/02/2025						
008850001000002009	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	500.000,00	0,00	7.823.217,96 D
17/02/2025						
008850001000001013	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	3.026,72	7.820.191,24 D
008850001000001014	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	4.132,24	7.816.059,00 D
008850001000001199	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	517.100,00	0,00	8.333.159,00 D
008850001000001200	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	3.200.025,43	5.133.133,57 D
20/02/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	256,04	5.132.877,53 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	2.209,00	5.130.668,53 D
A TRANSPORTAR :						4.150.586,59 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010088 - BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC				SALDO ANTERIOR:	2.723.217,96 D	
DE TRANSPORTE :						4.150.586,59 D
008850001000001087	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	980.081,94	4.150.586,59 D
21/02/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	12,80	4.150.573,79 D
008850001000001003	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	96,92	4.150.476,87 D
008850001000001053	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	40.044,13	4.110.432,74 D
25/02/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	79,25	4.110.353,49 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	352,24	4.110.001,25 D
008850001000001035	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	150.073,00	3.959.928,25 D
26/02/2025						
008850001000001008	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	2.031,63	3.957.896,62 D
008850001000001009	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	918,93	3.956.977,69 D
008850001000001247	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	841.197,92	3.115.779,77 D
27/02/2025						
008850001000001064	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	20.049,13	3.095.730,64 D
008850001000002002	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	14,26	3.095.716,38 D
008850001000002003	REF. - BANPARA - IOF	4110201010005	19	0,00	47,82	3.095.668,56 D
28/02/2025						
008850001000005013	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	6.400.000,00	0,00	9.495.668,56 D
008850001000006003	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	37.858,73	0,00	9.533.527,29 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.054.958,73	5.244.649,40	9.533.527,29 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010093 - BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO				SALDO ANTERIOR:	4.443.178,89 D	
26/02/2025						
008850001000001010	REF. - BANPARA - IR	3110201050006	19	0,00	1.647,13	4.441.531,76 D
008850001000001249	RESGATE CDB/RDB	1110401010001	19	0,00	115.188,55	4.326.343,21 D
28/02/2025						
008850001000006004	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	38.017,57	0,00	4.364.360,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				38.017,57	116.835,68	4.364.360,78 D
CONTA	DESCRICAO					
111030101	- APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO					
CONTA - 1110301010106 - BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO				SALDO ANTERIOR:	366.097,51 D	
12/02/2025						
008850001000001075	APLICACAO CDB/RDB	1110401010001	19	365.500,00	0,00	731.597,51 D
28/02/2025						
008850001000006005	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	3110201050002	19	4.954,14	0,00	736.551,65 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				370.454,14	0,00	736.551,65 D
CONTA	DESCRICAO					
111040101	- TRANSFERENCIAS BANCARIAS					
CONTA - 1110401010001 - TRANSFERENCIAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	0,00	
10/02/2025						
008850001000001077	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	3.700.000,00	0,00	3.700.000,00 D
008850001000001078	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	3.700.000,00	0,00
12/02/2025						
008850001000001072	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	900.000,00	0,00	900.000,00 D
008850001000001073	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	900.000,00	0,00
008850001000001074	APLICACAO CDB/RDB	1110201010086	19	365.500,00	0,00	365.500,00 D
008850001000001075	APLICACAO CDB/RDB	1110301010106	19	0,00	365.500,00	0,00
008850001000001076	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA	1110201010071	19	365.510,13	0,00	365.510,13 D
008850001000001077	TRANSFERENCIA P/ CONTA RESERVA	1110201010086	19	0,00	365.510,13	0,00
14/02/2025						
008850001000002008	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	500.000,00	0,00	500.000,00 D
008850001000002009	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	500.000,00	0,00
17/02/2025						
008850001000001198	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	517.100,00	0,00	517.100,00 D
008850001000001199	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	517.100,00	0,00
008850001000001200	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	3.200.025,43	0,00	3.200.025,43 D
008850001000001201	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	3.200.025,43	0,00
20/02/2025						
008850001000001087	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	980.081,94	0,00	980.081,94 D
008850001000001088	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	980.081,94	0,00
21/02/2025						
008850001000001053	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	40.044,13	0,00	40.044,13 D
008850001000001054	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	40.044,13	0,00

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
25/02/2025						
008850001000001035	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	150.073,00	0,00	150.073,00 D
008850001000001036	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	150.073,00	0,00
26/02/2025						
008850001000001247	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	841.197,92	0,00	841.197,92 D
008850001000001248	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	841.197,92	0,00
008850001000001249	RESGATE CDB/RDB	1110301010093	19	115.188,55	0,00	115.188,55 D
008850001000001250	RESGATE CDB/RDB	1110201010125	19	0,00	115.188,55	0,00
008850001000001251	FECHAMENTO FUNDO FIXO 022025	1110201010071	19	794,88	0,00	794,88 D
008850001000001252	FECHAMENTO FUNDO FIXO 022025	1110101010020	19	0,00	794,88	0,00
008850001000001253	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010125	19	115.185,25	0,00	115.185,25 D
008850001000001254	TRANSFERENCIA P/ CONTA CUSTEIO	1110201010071	19	0,00	115.185,25	0,00
27/02/2025						
008850001000001064	RESGATE CDB/RDB	1110301010088	19	20.049,13	0,00	20.049,13 D
008850001000001065	RESGATE CDB/RDB	1110201010071	19	0,00	20.049,13	0,00
28/02/2025						
008850001000005012	APLICACAO CDB/RDB	1110201010071	19	6.400.000,00	0,00	6.400.000,00 D
008850001000005013	APLICACAO CDB/RDB	1110301010088	19	0,00	6.400.000,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				18.210.750,36	18.210.750,36	0,00

CONTA	DESCRICAO
112010101	- CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS

CONTA - 1120101010021 - CONTRATO 002/2021 - CAETES — SALDO ANTERIOR: 2.337.160,19 D

04/02/2025						
008850001000001047	RECEB.NF 000040 - SESPA - CAETES		19	0,00	328.663,83	2.008.496,36 D
10/02/2025						
008820001000001002	NF 000042 SESPA - CAETES		19	8.258.654,25	0,00	10.267.150,61 D
12/02/2025						
008850001000001069	RECEB.NF 000039 - SESPA - CAETES		19	0,00	69.060,07	10.198.090,54 D
008850001000001071	RECEB.NF 000040 - SESPA - CAETES		19	0,00	1.408.013,90	8.790.076,64 D
008850001000002001	VLR REF.RC 102024 SESPA - CAETES	3110201030013	19	29.926,03	0,00	8.820.002,67 D
008850001000002003	RECEB.RC 102024 - SESPA - CAETES		19	0,00	29.926,03	8.790.076,64 D
14/02/2025						
008850001000002001	VLR REF.RC 14022025 SESPA - CAETES	4110101010026	19	500.015,47	0,00	9.290.092,11 D
008850001000002007	RECEB.RC 14022025 - SESPA - CAETES		19	0,00	500.015,47	8.790.076,64 D
17/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.RC 17022025 SESPA - CAETES	4110101010026	19	517.106,34	0,00	9.307.182,98 D
008850001000001197	RECEB.RC 17022025 - SESPA - CAETES		19	0,00	517.106,34	8.790.076,64 D
27/02/2025						
008850001000002005	RECEB.NF 000042 - SESPA - CAETES		19	0,00	6.422.990,42	2.367.086,22 D
28/02/2025						
000001001000009001	ESTORNO REF A VALOR PROPORCIONAL DE APOSTILAMENTO 13 DIAS	3110101050028	19	0,00	29.926,03	2.337.160,19 D
008850001000001001	REF ADT.RA 09122024 -SESPA - CAETES	2150101010009	19	0,00	76.246,48	2.260.913,71 D
008850001000002001	REF ADT.RA 09122024 -SESPA - CAETES	2150101010009	19	0,00	123.286,44	2.137.627,27 D
008850001000003001	REF ADT.RA 09122024 -SESPA - CAETES	2150101010009	19	0,00	146.361,16	1.991.266,11 D
008850001000004002	RECEB.NF 202411 - SESPA - CAETES		19	0,00	9.003,40	1.982.262,71 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				9.305.702,09	9.660.599,57	1.982.262,71 D

CONTA	DESCRICAO
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE

CONTA - 1120201010001 - ADIANTAMENTO DE SALARIOS — SALDO ANTERIOR: 9.500,55 D

27/02/2025						
008850001000001050	PGTO. VEX 000002583 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	450.668,30	0,00	460.168,85 D
28/02/2025						
008890001000001054	DESC.AUT.SYSPROCARD CFE.FOL.: REF: 02/20	2130101010001	19	0,00	450.668,30	9.500,55 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				450.668,30	450.668,30	9.500,55 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
112020101	- CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE					
CONTA - 1120201010003 - ADIANTAMENTO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	96.263,62 D	
14/02/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002513 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.307,11	0,00	98.570,73 D
27/02/2025						
008850001000001020	PGTO. FOL 000002553 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.100,29	0,00	102.671,02 D
008850001000001021	PGTO. FOL 000002554 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.799,30	0,00	105.470,32 D
008850001000001022	PGTO. FOL 000002555 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.150,43	0,00	107.620,75 D
008850001000001023	PGTO. FOL 000002556 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.554,80	0,00	110.175,55 D
008850001000001024	PGTO. FOL 000002557 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.604,50	0,00	112.780,05 D
008850001000001025	PGTO. FOL 000002558 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.299,18	0,00	115.079,23 D
008850001000001026	PGTO. FOL 000002559 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.570,28	0,00	117.649,51 D
008850001000001027	PGTO. FOL 000002560 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.743,55	0,00	120.393,06 D
008850001000001028	PGTO. FOL 000002561 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.285,62	0,00	122.678,68 D
008850001000001029	PGTO. FOL 000002562 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.304,10	0,00	124.982,78 D
008850001000001030	PGTO. FOL 000002563 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.409,25	0,00	127.392,03 D
008850001000001031	PGTO. FOL 000002564 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.254,64	0,00	129.646,67 D
008850001000001032	PGTO. FOL 000002565 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.899,93	0,00	133.546,60 D
008850001000001033	PGTO. FOL 000002566 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.363,74	0,00	135.910,34 D
008850001000001034	PGTO. FOL 000002567 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.521,26	0,00	138.431,60 D
008850001000001035	PGTO. FOL 000002568 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.283,56	0,00	140.715,16 D
008850001000001036	PGTO. FOL 000002569 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.533,34	0,00	145.248,50 D
008850001000001037	PGTO. FOL 000002570 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.128,11	0,00	147.376,61 D
008850001000001038	PGTO. FOL 000002571 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.630,14	0,00	150.006,75 D
008850001000001039	PGTO. FOL 000002572 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.564,24	0,00	152.570,99 D
008850001000001040	PGTO. FOL 000002573 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.204,70	0,00	154.775,69 D
008850001000001041	PGTO. FOL 000002574 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	1.956,45	0,00	156.732,14 D
008850001000001042	PGTO. FOL 000002575 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	4.205,31	0,00	160.937,45 D
008850001000001043	PGTO. FOL 000002576 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.293,61	0,00	163.231,06 D
008850001000001044	PGTO. FOL 000002577 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	3.227,43	0,00	166.458,49 D
008850001000001045	PGTO. FOL 000002578 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.275,89	0,00	168.734,38 D
008850001000001046	PGTO. FOL 000002579 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.336,20	0,00	171.070,58 D
008850001000001047	PGTO. FOL 000002580 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.174,75	0,00	173.245,33 D
008850001000001048	PGTO. FOL 000002581 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.327,70	0,00	175.573,03 D
008850001000001049	PGTO. FOL 000002582 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.269,60	0,00	177.842,63 D
008850001000001051	PGTO. FOL 000002584 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	2.502,93	0,00	180.345,56 D
008850001000001052	PGTO. FOL 000002585 - FOPAG FERIAS	1110201010071	19	31.103,31	0,00	211.448,87 D
28/02/2025						
008890001000001052	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	98.570,73	112.878,14 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				115.185,25	98.570,73	112.878,14 D
CONTA	DESCRICAO					
112020102	- OUTROS CREDITOS - SAUDE					
CONTA - 1120201020001 - ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES				SALDO ANTERIOR:	29.240,88 D	
06/02/2025						
008850001000001001	ADIANT 06022025 - GE HEALTHCARE BR	1110201010071	19	13.991,42	0,00	43.232,30 D
008850001000001002	ADIANT 060225 - DATRIX INDUSTRIA E C	1110201010071	19	2.367,00	0,00	45.599,30 D
10/02/2025						
008850001000001002	ADIANT 10022025 - GE HEALTHCARE BR	1110201010071	19	3.272,50	0,00	48.871,80 D
008850001000001003	ADIANT 100225 - L. GOMES DA SILVA	1110201010071	19	570,00	0,00	49.441,80 D
008850001000001074	REF ADTNF 000000443-OSVALDO B DOS SANTOS	2110101040001	19	0,00	3.191,20	46.250,60 D
008850001000001075	REF ADTNF 000000776-DISCAP DISTRIBUIDORA	2110101040001	19	0,00	1.825,00	44.425,60 D
12/02/2025						
008850001000001001	ADIANT 12022025 - GREEN ASSISTENCIA TE	1110201010071	19	2.629,92	0,00	47.055,52 D
008850001000001002	ADIANT 120225 - FEIRAO DA REFRIGERAC	1110201010071	19	266,00	0,00	47.321,52 D
13/02/2025						
008850001000001014	REF ADTNF 000000586-CHAMBARELLI INFO	2110101060001	19	0,00	5.589,68	41.731,84 D
008850001000001015	REF ADTNF 000001598-MEDICINAL COMERCIO	2110101060001	19	0,00	3.157,00	38.574,84 D
14/02/2025						
008850001000002002	ADIANT 14022025 - MAIS TELEMEDICINA E	1110201010071	19	3.000,00	0,00	41.574,84 D
008850001000002004	REF ADTNF 000015148-BENFER PRODUTOS PARA	2110101010001	19	0,00	2.038,00	39.536,84 D
17/02/2025						
008850001000001002	ADIANT 17022025 - SSR COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	1.800,00	0,00	41.336,84 D
008850001000001003	ADIANT 17022025 - PAULO RICARDO PANTOJ	1110201010071	19	730,00	0,00	42.066,84 D
008850001000001004	ADIANT 1722025 - J B F MARQUES NETTO	1110201010071	19	173,10	0,00	42.239,94 D
25/02/2025						
008850001000001002	ADIANT 25022025 - MAIS TELEMEDICINA E	1110201010071	19	3.000,00	0,00	45.239,94 D
008850001000001003	ADIANT 250225 - 3MTECH COMERCIO	1110201010071	19	3.000,00	0,00	48.239,94 D
26/02/2025						
008850001000001003	ADIANT 26022025 - SSR COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	1.700,00	0,00	49.939,94 D
008850001000001246	REF ADTNF 000014124-J B F MARQUES NETTO	2110101060001	19	0,00	173,10	49.766,84 D
008850001000002001	REF ADTNF 000000850-L. GOMES DA SILVA	2110101060001	19	0,00	570,00	49.196,84 D
27/02/2025						
008850001000001002	ADIANT 27022025 - FRIGELAR COMERCIO E	1110201010071	19	3.381,43	0,00	52.578,27 D
008850001000002001	ADIANT 270225 - DAVID MOREIRA E CIA	1110201010071	19	2.225,00	0,00	54.803,27 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
28/02/2025						
008850001000006001	REF ADTNF 000004772-MAIS TELEMEDICINA E	2110101060001	19	0,00	3.000,00	51.803,27 D
008850001000006002	REF ADTNF 000004773-MAIS TELEMEDICINA E	2110101060001	19	0,00	3.000,00	48.803,27 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				42.106,37	22.543,98	48.803,27 D

CONTA DESCRICAO

112020102 - OUTROS CREDITOS - SAUDE

CONTA - 1120201020009 - CONTRATOS A RECEBER SALDO ANTERIOR: 33.034.617,00 D

28/02/2025						
000001001000012001	REF MES 02/2025 CONTRATO DE GESTAO HRPC. CG.2022	2150101010026	19	0,00	8.258.654,25	24.775.962,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	8.258.654,25	24.775.962,75 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL SALDO ANTERIOR: 288.126,90 D

06/02/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000006347 - BIOFAR HOSPITALAR E		19	1.650,00	0,00	289.776,90 D
008810001000020001	REF.NF. 000022817 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	2.847,41	0,00	292.624,31 D
008810001000021001	REF.NF. 000022885 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	1.793,89	0,00	294.418,20 D
008810001000023001	REF.NF. 000024834 - HOSPMED		19	1.484,00	0,00	295.902,20 D
008810001000033001	REF.NF. 000687739 - ELFA		19	1.367,38	0,00	297.269,58 D
10/02/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000007872 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	914,60	0,00	298.184,18 D
008810001000015001	REF.NF. 000156408 - F&F DIST PROD FARM		19	2.160,00	0,00	300.344,18 D
008810001000019001	REF.NF. 000596472 - CRISTALIA PRODUTOS		19	1.806,00	0,00	302.150,18 D
008810001000020001	REF.NF. 000596900 - CRISTALIA PRODUTOS		19	1.120,00	0,00	303.270,18 D
008810001000022001	REF.NF. 001180036 - MEDILAR		19	9.773,64	0,00	313.043,82 D
008810001000023001	REF.NF. 001182738 - MEDILAR		19	33.756,60	0,00	346.800,42 D
13/02/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000001787 - DISTRIMED DISTRIB.		19	345,00	0,00	347.145,42 D
008810001000011001	REF.NF. 000002897 - CARLITO COMERCIO DE		19	87,60	0,00	347.233,02 D
008810001000014001	REF.NF. 000008426 - NORTE FARMA DISTRIB		19	545,60	0,00	347.778,62 D
008810001000022001	REF.NF. 000045631 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	244,32	0,00	348.022,94 D
008810001000023001	REF.NF. 000119642 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	2.052,62	0,00	350.075,56 D
008810001000028001	REF.NF. 000594804 - CRISTALIA PRODUTOS		19	810,00	0,00	350.885,56 D
14/02/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000035277 - SULMEDIC COMERCIO D		19	10.261,40	0,00	361.146,96 D
008810001000010001	REF.NF. 000073578 - CM HOSPITALAR S/A		19	1.310,04	0,00	362.457,00 D
008810001000013001	REF.NF. 000315802 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	1.328,85	0,00	363.785,85 D
008810001000015001	REF.NF. 000600578 - CRISTALIA PRODUTOS		19	15.087,50	0,00	378.873,35 D
008810001000016001	REF.NF. 000600769 - CRISTALIA PRODUTOS		19	5.215,00	0,00	384.088,35 D
18/02/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000070000 - PROMEFARMA		19	6.472,20	0,00	390.560,55 D
008810001000013001	REF.NF. 000179547 - BRASFARMA		19	1.925,00	0,00	392.485,55 D
008810001000016001	REF.NF. 000597327 - CRISTALIA PRODUTOS		19	2.640,00	0,00	395.125,55 D
008810001000017001	REF.NF. 000629417 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	3.976,16	0,00	399.101,71 D
008810001000018001	REF.NF. 000771617 - SUPERMED COM. E IMP		19	797,37	0,00	399.899,08 D
008810001000020001	REF.NF. 000772058 - SUPERMED COM. E IMP		19	28.617,71	0,00	428.516,79 D
008810001000021001	REF.NF. 000817762 - SUPERMED		19	545,95	0,00	429.062,74 D
008810001000023001	REF.NF. 000817765 - SUPERMED		19	102,47	0,00	429.165,21 D
008810001000025001	REF.NF. 001182175 - MEDILAR		19	14.541,37	0,00	443.706,58 D
008810001000026001	REF.NF. 001444317 - SESPA		19	2.947,61	0,00	446.654,19 D
19/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000007909 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.241,80	0,00	447.895,99 D
008810001000005001	REF.NF. 000021500 - PARAMED		19	924,00	0,00	448.819,99 D
008810001000008001	REF.NF. 000074398 - CM HOSPITALAR S/A		19	7.118,40	0,00	455.938,39 D
008810001000009001	REF.NF. 000161356 - F CARDOSO		19	69,60	0,00	456.007,99 D
21/02/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000012598 - FARMACEUTICA		19	436,80	0,00	456.444,79 D
008810001000016001	REF.NF. 000035272 - SULMEDIC COMERCIO D		19	8.687,10	0,00	465.131,89 D
008810001000017001	REF.NF. 000035691 - SULMEDIC COMERCIO D		19	6.093,36	0,00	471.225,25 D

A TRANSPORTAR : 471.664,85 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	288.126,90 D	
DE TRANSPORTE :						471.664,85 D
008810001000018001	REF.NF. 000035709 - SULMEDIC COMERCIO D		19	439,60	0,00	471.664,85 D
008810001000023001	REF.NF. 000316670 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	1.632,20	0,00	473.297,05 D
25/02/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000000593 - LOJA SAUDE COMERCIO		19	1.040,00	0,00	474.337,05 D
008810001000024001	REF.NF. 000036067 - SULMEDIC COMERCIO D		19	11.272,80	0,00	485.609,85 D
008810001000027001	REF.NF. 000045982 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	8.032,00	0,00	493.641,85 D
008810001000033001	REF.NF. 000776762 - SUPERMED COM. E IMP		19	644,94	0,00	494.286,79 D
26/02/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000002904 - CARLITO COMERCIO DE		19	19,98	0,00	494.306,77 D
27/02/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000006422 - BIOFAR HOSPITALAR E		19	4.920,00	0,00	499.226,77 D
008810001000021001	REF.NF. 000046104 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	988,34	0,00	500.215,11 D
008810001000022001	REF.NF. 000071861 - PROMEFARMA		19	6.054,90	0,00	506.270,01 D
008810001000024001	REF.NF. 000158008 - F&F DIST PROD FARM		19	15.101,70	0,00	521.371,71 D
008810001000025001	REF.NF. 000158103 - F&F DIST PROD FARM		19	1.300,00	0,00	522.671,71 D
28/02/2025						
000001001000001011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 02/2025	1130101010051	19	8,55	0,00	522.680,26 D
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 02/2025	4110201020002	19	0,00	798,61	521.881,65 D
000001001000004002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.02/2025	4110101060001	19	0,00	200.310,61	321.571,04 D
008810001000049001	REF.NF. 000024993 - HOSPMED		19	580,00	0,00	322.151,04 D
008810001000092001	REF.NF. 000036065 - SULMEDIC COMERCIO D		19	5.049,00	0,00	327.200,04 D
008810001000093001	REF.NF. 000121330 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	3.704,80	0,00	330.904,84 D
008810001000094001	REF.NF. 000121361 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	3.410,12	0,00	334.314,96 D
008810001000132001	REF.NF. 000118870 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	25.107,32	0,00	359.422,28 D
008810001000150001	REF.NF. 000067697 - CARLITO COMERCIO DE		19	29,88	0,00	359.452,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				272.434,48	201.109,22	359.452,16 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	409.995,29 D	
06/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000001033 - UNIDAS MEDICAL IMPO		19	1.100,00	0,00	411.095,29 D
008810001000002001	REF.NF. 000001041 - UNIDAS MEDICAL IMPO		19	950,00	0,00	412.045,29 D
008810001000014001	REF.NF. 000013300 - BRASIL SHOPPING LTD		19	654,27	0,00	412.699,56 D
008810001000019001	REF.NF. 000013360 - BRASIL SHOPPING LTD		19	525,00	0,00	413.224,56 D
008810001000022001	REF.NF. 000023135 - PAULO		19	4.750,00	0,00	417.974,56 D
008810001000027001	REF.NF. 000161035 - F CARDOSO		19	1.280,00	0,00	419.254,56 D
008810001000028001	REF.NF. 000161054 - F CARDOSO		19	4.770,00	0,00	424.024,56 D
008810001000030001	REF.NF. 000208945 - HTS TECNOLOGIA		19	540,00	0,00	424.564,56 D
07/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000018825 - MEDICAL SHOPPING		19	593,52	0,00	425.158,08 D
10/02/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000006346 - BIOFAR HOSPITALAR E		19	1.240,40	0,00	426.398,48 D
008810001000007001	REF.NF. 000008427 - NORTE FARMA DISTRIB		19	1.000,00	0,00	427.398,48 D
008810001000011001	REF.NF. 000023513 - BIO INFINITY COMERC		19	3.490,00	0,00	430.888,48 D
008810001000012001	REF.NF. 000033815 - COM REPR PRADO		19	2.520,00	0,00	433.408,48 D
008810001000013001	REF.NF. 000094299 - MEDICOR- PRODUTOS H		19	7.267,20	0,00	440.675,68 D
008810001000014001	REF.NF. 000115255 - CIRURGICA BRASIL CO		19	1.638,10	0,00	442.313,78 D
008810001000016001	REF.NF. 000158855 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	6.513,00	0,00	448.826,78 D
008810001000017001	REF.NF. 000161055 - F CARDOSO		19	2.001,60	0,00	450.828,38 D
008810001000018001	REF.NF. 000161100 - F CARDOSO		19	522,00	0,00	451.350,38 D
008810001000021001	REF.NF. 001176769 - MEDILAR		19	4.500,00	0,00	455.850,38 D
008810001000024001	REF.NF. 001814519 - CIRURGICA FERNANDES		19	3.722,88	0,00	459.573,26 D
13/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000078 - AUGUSTO CESAR		19	500,00	0,00	460.073,26 D
008810001000003001	REF.NF. 000000698 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	1.282,40	0,00	461.355,66 D
008810001000007001	REF.NF. 000001433 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	1.360,00	0,00	462.715,66 D
008810001000013001	REF.NF. 000007873 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	794,48	0,00	463.510,14 D
008810001000019001	REF.NF. 000029433 - REPRESENTACAO COMER		19	20,00	0,00	463.530,14 D
008810001000020001	REF.NF. 000035377 - SULMEDIC COMERCIO D		19	5.253,30	0,00	468.783,44 D
A TRANSPORTAR :						469.366,44 D

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

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010002 - MATERIAIS DE USO DO PACIENTE — SALDO ANTERIOR: 409.995,29 D

DE TRANSPORTE :						469.366,44 D
008810001000021001	REF.NF. 000039612 - TRIMED		19	583,00	0,00	469.366,44 D
008810001000022003	REF.NF. 000045631 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	1.120,50	0,00	470.486,94 D
008810001000025001	REF.NF. 000209080 - HTS TECNOLOGIA		19	1.677,00	0,00	472.163,94 D
008810001000029001	REF.NF. 000628852 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	3.664,80	0,00	475.828,74 D
008810001000030001	REF.NF. 000817578 - SUPERMED		19	4.884,17	0,00	480.712,91 D
008810001000031001	REF.NF. 001816870 - CIRURGICA FERNANDES		19	3.351,29	0,00	484.064,20 D
14/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000727 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	1.393,00	0,00	485.457,20 D
008810001000002001	REF.NF. 000000728 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	2.927,58	0,00	488.384,78 D
008810001000003001	REF.NF. 000002440 - TAUROVITA COMERCIO		19	870,00	0,00	489.254,78 D
008810001000006001	REF.NF. 000013411 - BRASIL SHOPPING LTD		19	505,00	0,00	489.759,78 D
008810001000011001	REF.NF. 000118847 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	1.858,72	0,00	491.618,50 D
008810001000014001	REF.NF. 000412595 - FARMARIM		19	18.600,00	0,00	510.218,50 D
008810001000017001	REF.NF. 001181171 - MEDILAR		19	43.237,96	0,00	553.456,46 D
008810001000018001	REF.NF. 001814210 - CIRURGICA FERNANDES		19	563,57	0,00	554.020,03 D
008810001000019001	REF.NF. 001818313 - CIRURGICA FERNANDES		19	25.465,08	0,00	579.485,11 D
18/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000002642 - HELP SAUDE STORE LT		19	2.398,50	0,00	581.883,61 D
008810001000004001	REF.NF. 000002666 - JL DOS SANTOS COM P		19	1.176,00	0,00	583.059,61 D
008810001000005001	REF.NF. 000002667 - JL DOS SANTOS COM P		19	405,00	0,00	583.464,61 D
008810001000006001	REF.NF. 000002677 - JL DOS SANTOS COM P		19	309,00	0,00	583.773,61 D
008810001000007001	REF.NF. 000009441 - DCRUZ COMERCIAL HOS		19	640,00	0,00	584.413,61 D
008810001000010001	REF.NF. 000036176 - ALPHARAD INDUSTRIA,		19	1.100,00	0,00	585.513,61 D
008810001000012001	REF.NF. 000114362 - BIOLINE FIOS CIRURG		19	67,92	0,00	585.581,53 D
008810001000015001	REF.NF. 000210038 - HTS TECNOLOGIA		19	1.500,00	0,00	587.081,53 D
008810001000019001	REF.NF. 000771701 - SUPERMED COM. E IMP		19	2.564,84	0,00	589.646,37 D
008810001000022001	REF.NF. 000817764 - SUPERMED		19	1.219,83	0,00	590.866,20 D
19/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000013416 - BRASIL SHOPPING LTD		19	397,50	0,00	591.263,70 D
008810001000004001	REF.NF. 000018760 - GUILBER FARM		19	675,00	0,00	591.938,70 D
008810001000005003	REF.NF. 000021500 - PARAMED		19	1.129,92	0,00	593.068,62 D
008810001000006001	REF.NF. 000021779 - OMNIELMASTER HEMOME		19	1.350,00	0,00	594.418,62 D
008810001000007001	REF.NF. 000039726 - TRIMED		19	1.430,00	0,00	595.848,62 D
008810001000009003	REF.NF. 000161356 - F CARDOSO		19	676,50	0,00	596.525,12 D
008810001000010001	REF.NF. 000509295 - POLAR FIX INDUSTRIA		19	1.064,66	0,00	597.589,78 D
21/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001807 - DISTRIMED DISTRIB.		19	655,20	0,00	598.244,98 D
008810001000009001	REF.NF. 000017447 - LN DISTRIB PROD HOS		19	1.392,00	0,00	599.636,98 D
008810001000019001	REF.NF. 000119768 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	3.643,20	0,00	603.280,18 D
008810001000020001	REF.NF. 000120684 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	9.670,64	0,00	612.950,82 D
008810001000022001	REF.NF. 000164287 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	6.432,00	0,00	619.382,82 D
008810001000024001	REF.NF. 001968751 - RIOCLARENSE FILIALM		19	3.264,80	0,00	622.647,62 D
25/02/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000002472 - TAUROVITA COMERCIO		19	2.550,00	0,00	625.197,62 D
008810001000013001	REF.NF. 000004506 - UROCARDIO MATERIAL		19	7.074,50	0,00	632.272,12 D
008810001000023001	REF.NF. 000032430 - VOLGEN		19	1.706,40	0,00	633.978,52 D
008810001000025001	REF.NF. 000039671 - TRIMED		19	4.788,00	0,00	638.766,52 D
008810001000026001	REF.NF. 000039779 - TRIMED		19	720,00	0,00	639.486,52 D
008810001000028001	REF.NF. 000151074 - INJEX INDUSTRIA CIR		19	4.542,30	0,00	644.028,82 D
008810001000029001	REF.NF. 000159474 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	4.497,01	0,00	648.525,83 D
008810001000034001	REF.NF. 000776969 - SUPERMED COM. E IMP		19	19.455,04	0,00	667.980,87 D
26/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000113 - S DO S L DE OLIVEIR		19	85,00	0,00	668.065,87 D
008810001000008001	REF.NF. 000001128 - THAINA		19	1.440,00	0,00	669.505,87 D
27/02/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000000757 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	27.194,23	0,00	696.700,10 D
008810001000006001	REF.NF. 000001449 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	340,00	0,00	697.040,10 D
008810001000009001	REF.NF. 000002496 - TAUROVITA COMERCIO		19	4.680,00	0,00	701.720,10 D
008810001000010001	REF.NF. 000002497 - TAUROVITA COMERCIO		19	14.454,80	0,00	716.174,90 D
008810001000013003	REF.NF. 000006422 - BIOFAR HOSPITALAR E		19	700,00	0,00	716.874,90 D
A TRANSPORTAR :						718.363,55 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	409.995,29 D	
DE TRANSPORTE :						718.363,55 D
008810001000016001	REF.NF. 000012657 - FARMACEUTICA		19	1.488,65	0,00	718.363,55 D
008810001000019001	REF.NF. 000039842 - TRIMED		19	1.210,00	0,00	719.573,55 D
008810001000020001	REF.NF. 000046098 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	1.223,25	0,00	720.796,80 D
008810001000026001	REF.NF. 000164900 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	4.060,00	0,00	724.856,80 D
008810001000029001	REF.NF. 000415182 - FARMARIM		19	18.600,00	0,00	743.456,80 D
008810001000030001	REF.NF. 001823747 - CIRURGICA FERNANDES		19	9.012,02	0,00	752.468,82 D
28/02/2025						
000001001000001010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 02/2025	1130101010051	19	458,26	0,00	752.927,08 D
000001001000002015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 02/2025	1130101010050	19	0,00	2.774,33	750.152,75 D
000001001000004011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 02/2025	4110101060002	19	0,00	265.003,65	485.149,10 D
008810001000010001	REF.NF. 000002675 - HELP SAUDE STORE LT		19	2.939,20	0,00	488.088,30 D
008810001000023001	REF.NF. 000013564 - BRASIL SHOPPING LTD		19	366,38	0,00	488.454,68 D
008810001000024001	REF.NF. 000013591 - BRASIL SHOPPING LTD		19	72,00	0,00	488.526,68 D
008810001000025001	REF.NF. 000013592 - BRASIL SHOPPING LTD		19	306,00	0,00	488.832,68 D
008810001000095001	REF.NF. 000121496 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	2.497,23	0,00	491.329,91 D
008810001000096001	REF.NF. 000778195 - SUPERMED COM. E IMP		19	1.588,48	0,00	492.918,39 D
008810001000149001	REF.NF. 000036064 - SULMEDIC COMERCIO D		19	1.319,40	0,00	494.237,79 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				352.020,48	267.777,98	494.237,79 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010003	- GENEROS ALIMENTICIOS			SALDO ANTERIOR:	120,86 D	
06/02/2025						
008810001000025001	REF.NF. 000064570 - ACL SANTOS COMERCIO		19	92,65	0,00	213,51 D
008810001000034001	REF.NF. 003357385 - DELEON DA MATA COST		19	4.416,00	0,00	4.629,51 D
28/02/2025						
000001001000004001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 02/2025	4110101070002	19	0,00	4.508,65	120,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.508,65	4.508,65	120,86 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010004	- MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO			SALDO ANTERIOR:	25.342,61 D	
06/02/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000013343 - BRASIL SHOPPING LTD		19	3.256,96	0,00	28.599,57 D
14/02/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000005006 - J.F DISTRIBUIDORA D		19	2.596,00	0,00	31.195,57 D
008810001000012001	REF.NF. 000141950 - IMPERSIK		19	1.274,39	0,00	32.469,96 D
008810001000020001	REF.NF. 001867351 - RB QUALITY EMBALAGE		19	997,00	0,00	33.466,96 D
18/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000549 - O'LIMPO DISTRIBUIDO		19	9.060,00	0,00	42.526,96 D
21/02/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000004090 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	1.500,00	0,00	44.026,96 D
25/02/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000002534 - CLAREAR SERV COM PR		19	4.762,50	0,00	48.789,46 D
26/02/2025						
008810001000014001	REF.NF. 000014124 - J B F MARQUES NETTO		19	173,10	0,00	48.962,56 D
27/02/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000013429 - BRASIL SHOPPING LTD		19	2.508,00	0,00	51.470,56 D
008810001000018001	REF.NF. 000013549 - BRASIL SHOPPING LTD		19	337,32	0,00	51.807,88 D
008810001000023001	REF.NF. 000142318 - IMPERSIK		19	4.165,00	0,00	55.972,88 D
28/02/2025						
000001001000004004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 02/2025	4110101070004	19	0,00	34.340,23	21.632,65 D
008810001000022001	REF.NF. 000013563 - BRASIL SHOPPING LTD		19	2.962,08	0,00	24.594,73 D
008810001000026001	REF.NF. 000014167 - HELPLAST		19	1.499,10	0,00	26.093,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				35.091,45	34.340,23	26.093,83 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010005	- MATERIAIS DE LAVANDERIA			SALDO ANTERIOR:	11.138,00 D	
28/02/2025						
000001001000004033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 02/2025	4110101070009	19	0,00	11.038,00	100,00 D
008810001000027001	REF.NF. 000015457 - SAMED		19	14.070,00	0,00	14.170,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.070,00	11.038,00	14.170,00 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010006	- MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS			SALDO ANTERIOR:	18.261,29 D	
06/02/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000004092 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	260,00	0,00	18.521,29 D
008810001000010001	REF.NF. 000008114 - PROX CARDS SUPRIMEN		19	1.080,00	0,00	19.601,29 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000016001	REF.NF. 000013342 - BRASIL SHOPPING LTD		19	3.086,03	0,00	22.687,32 D
008810001000018001	REF.NF. 000013344 - BRASIL SHOPPING LTD		19	204,30	0,00	22.891,62 D
008810001000024001	REF.NF. 000029499 - P L FADEL		19	4.450,85	0,00	27.342,47 D
008810001000025003	REF.NF. 000064570 - ACL SANTOS COMERCIO		19	21,50	0,00	27.363,97 D
008810001000026001	REF.NF. 000082046 - SUZANO S.A		19	4.873,00	0,00	32.236,97 D
10/02/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000012544 - CLEAN & PACK		19	2.824,00	0,00	35.060,97 D
14/02/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000016346 - J.R COMERCIO E SERV		19	324,00	0,00	35.384,97 D
18/02/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000013436 - BRASIL SHOPPING LTD		19	13,45	0,00	35.398,42 D
21/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000156 - SERRAPRINT ETIQUETA		19	1.948,00	0,00	37.346,42 D
008810001000007003	REF.NF. 000004090 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	779,50	0,00	38.125,92 D
26/02/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000000766 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	5,00	0,00	38.130,92 D
008810001000007001	REF.NF. 000000850 - L. GOMES DA SILVA		19	1.140,00	0,00	39.270,92 D
008810001000019001	REF.NF. 000028659 - ARMARINHO NALVA LTD		19	40,00	0,00	39.310,92 D
28/02/2025						
000001001000002017	EMPRESTIMOS MAT EXPEDIENTE SAI 02/2025	1130101010050	19	0,00	164,76	39.146,16 D
000001001000003002	PERDAS MAT EXPEDIENTE 02/2025	4110201020002	19	0,00	33,60	39.112,56 D
000001001000004007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 02/2025	4110101070003	19	0,00	25.944,55	13.168,01 D
008810001000009001	REF.NF. 000002204 - J N COMERCIO E SERV		19	454,50	0,00	13.622,51 D
008810001000011001	REF.NF. 000004143 - EPAMINONDAS E SOUZA		19	702,00	0,00	14.324,51 D
008810001000019001	REF.NF. 000013542 - BRASIL SHOPPING LTD		19	146,70	0,00	14.471,21 D
008810001000100001	REF.NF. 000000071 - IZALMO F DE OLIVEIR		19	104,00	0,00	14.575,21 D
008810001000101001	REF.NF. 000000769 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	3,75	0,00	14.578,96 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				22.460,58	26.142,91	14.578,96 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010007 - ENXOVAIS — SALDO ANTERIOR: 580,00 D

10/02/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000009508 - MAJHUN MALHARIA LTD		19	840,00	0,00	1.420,00 D
26/02/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000001857 - MLX CONFECCOES INDU		19	1.552,00	0,00	2.972,00 D
008810001000012001	REF.NF. 000004878 - MLX UNIFORMES INDUS		19	7.470,00	0,00	10.442,00 D
28/02/2025						
000001001000004043	CONSUMO UNIFORMES 02/2025	4110101070006	19	0,00	9.862,00	580,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				9.862,00	9.862,00	580,00 D

CONTA	DESCRICAO
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010008 - MATERIAIS DE MANUTENCAO — SALDO ANTERIOR: 39.068,76 D

06/02/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000011012 - T COSTA DA SILVA EI		19	116,98	0,00	39.185,74 D
008810001000012001	REF.NF. 000011016 - T COSTA DA SILVA EI		19	56,14	0,00	39.241,88 D
008810001000013001	REF.NF. 000011159 - COMERCIAL SANTIAGO		19	850,00	0,00	40.091,88 D
008810001000031001	REF.NF. 000581472 - COMERCIAL DO FERRO		19	1.933,12	0,00	42.025,00 D
008810001000032001	REF.NF. 000582139 - COMERCIAL DO FERRO		19	93,26	0,00	42.118,26 D
13/02/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000001428 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	450,00	0,00	42.568,26 D
008810001000006001	REF.NF. 000001431 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	2.000,00	0,00	44.568,26 D
008810001000012001	REF.NF. 000005579 - BRITO OLIVEIRA COME		19	36,00	0,00	44.604,26 D
008810001000015001	REF.NF. 000011018 - T COSTA DA SILVA EI		19	35,00	0,00	44.639,26 D
008810001000016001	REF.NF. 000011216 - COMERCIAL SANTIAGO		19	410,15	0,00	45.049,41 D
008810001000018001	REF.NF. 000015148 - BENFER PRODUTOS PAR		19	1.906,00	0,00	46.955,41 D
008810001000018003	VLR REF. FRETE SPED - 000015148 - BENFE R PRODUTOS PARA	2110101010001	19	132,00	0,00	47.087,41 D
008810001000026001	REF.NF. 000328463 - LCB COMERCIO E SERV		19	3.314,60	0,00	50.402,01 D

A TRANSPORTAR : 50.582,01 D

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

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010008 - MATERIAIS DE MANUTENCAO SALDO ANTERIOR: 39.068,76 D

DE TRANSPORTE :						50.582,01 D
008810001000026003	VLR REF. FRETE SPED - 000328463 - LCB C OMERCIO E SERVI	2110101060001	19	180,00	0,00	50.582,01 D
008810001000027001	REF.NF. 000582694 - COMERCIAL DO FERRO		19	2.814,49	0,00	53.396,50 D
14/02/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000011033 - T COSTA DA SILVA EI		19	942,35	0,00	54.338,85 D
18/02/2025						
008810001000024001	REF.NF. 001162062 - OPLIMA		19	1.466,00	0,00	55.804,85 D
25/02/2025						
008810001000020001	REF.NF. 000011045 - T COSTA DA SILVA EI		19	926,24	0,00	56.731,09 D
26/02/2025						
008810001000015001	REF.NF. 000014739 - DEIVID MIRANDA		19	15,00	0,00	56.746,09 D
008810001000016001	REF.NF. 000016491 - J C V A LEAL INFORM		19	240,00	0,00	56.986,09 D
27/02/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000002324 - COMERCIAL SAMPAIO E		19	108,00	0,00	57.094,09 D
008810001000012001	REF.NF. 000005606 - BRITO OLIVEIRA COME		19	175,00	0,00	57.269,09 D
008810001000014001	REF.NF. 000011046 - T COSTA DA SILVA EI		19	63,24	0,00	57.332,33 D
008810001000015001	REF.NF. 000011296 - COMERCIAL SANTIAGO		19	162,00	0,00	57.494,33 D
28/02/2025						
000001001000004003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 02/2025	4110101070005	19	0,00	23.196,76	34.297,57 D
008810001000006001	REF.NF. 000001460 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	160,00	0,00	34.457,57 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				18.585,57	23.196,76	34.457,57 D

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010009 - OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP SALDO ANTERIOR: 34.066,81 D

21/02/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000026013 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.030,40	0,00	35.097,21 D
008810001000011001	REF.NF. 000026014 - KRAUSE COMERCIO DE		19	162,02	0,00	35.259,23 D
008810001000012001	REF.NF. 000026015 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	35.982,85 D
008810001000013001	REF.NF. 000026016 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.428,80	0,00	37.411,65 D
008810001000014001	REF.NF. 000026018 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	42.555,75 D
24/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000024898 - HOSPMED		19	324,00	0,00	42.879,75 D
008810001000003001	REF.NF. 000025973 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	44.659,75 D
008810001000004001	REF.NF. 000025974 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	45.421,66 D
008810001000005001	REF.NF. 000025975 - KRAUSE COMERCIO DE		19	989,15	0,00	46.410,81 D
008810001000006001	REF.NF. 000025976 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	47.134,43 D
008810001000007001	REF.NF. 000025977 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.030,40	0,00	48.164,83 D
008810001000008001	REF.NF. 000025978 - KRAUSE COMERCIO DE		19	169,11	0,00	48.333,94 D
008810001000009001	REF.NF. 000025980 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.809,05	0,00	50.142,99 D
008810001000010001	REF.NF. 000025981 - KRAUSE COMERCIO DE		19	217,00	0,00	50.359,99 D
008810001000011001	REF.NF. 000025982 - KRAUSE COMERCIO DE		19	108,36	0,00	50.468,35 D
008810001000012001	REF.NF. 000025983 - KRAUSE COMERCIO DE		19	929,72	0,00	51.398,07 D
008810001000013001	REF.NF. 000025984 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.030,40	0,00	52.428,47 D
008810001000014001	REF.NF. 000025985 - KRAUSE COMERCIO DE		19	667,49	0,00	53.095,96 D
008810001000015001	REF.NF. 000025986 - KRAUSE COMERCIO DE		19	970,98	0,00	54.066,94 D
008810001000016001	REF.NF. 000025987 - KRAUSE COMERCIO DE		19	217,00	0,00	54.283,94 D
008810001000017001	REF.NF. 000025988 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.809,05	0,00	56.092,99 D
008810001000018001	REF.NF. 000025989 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.784,90	0,00	57.877,89 D
008810001000019001	REF.NF. 000025990 - KRAUSE COMERCIO DE		19	367,57	0,00	58.245,46 D
008810001000020001	REF.NF. 000025991 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	58.443,06 D
008810001000021001	REF.NF. 000025992 - KRAUSE COMERCIO DE		19	387,04	0,00	58.830,10 D
008810001000022001	REF.NF. 000025993 - KRAUSE COMERCIO DE		19	275,48	0,00	59.105,58 D
008810001000023001	REF.NF. 000025994 - KRAUSE COMERCIO DE		19	253,44	0,00	59.359,02 D
008810001000024001	REF.NF. 000025995 - KRAUSE COMERCIO DE		19	275,90	0,00	59.634,92 D
008810001000025001	REF.NF. 000025996 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.447,24	0,00	61.082,16 D
008810001000026001	REF.NF. 000025997 - KRAUSE COMERCIO DE		19	217,01	0,00	61.299,17 D
008810001000027001	REF.NF. 000025998 - KRAUSE COMERCIO DE		19	350,00	0,00	61.649,17 D
008810001000028001	REF.NF. 000025999 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.030,40	0,00	62.679,57 D
008810001000029001	REF.NF. 000026000 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.447,24	0,00	64.126,81 D
A TRANSPORTAR :						65.157,21 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	34.066,81 D	
DE TRANSPORTE :						65.157,21 D
008810001000030001	REF.NF. 000026001 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.030,40	0,00	65.157,21 D
008810001000031001	REF.NF. 000026002 - KRAUSE COMERCIO DE		19	525,02	0,00	65.682,23 D
008810001000032001	REF.NF. 000026003 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	67.462,23 D
008810001000033001	REF.NF. 000026005 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.428,80	0,00	68.891,03 D
008810001000034001	REF.NF. 000026006 - KRAUSE COMERCIO DE		19	270,87	0,00	69.161,90 D
008810001000035001	REF.NF. 000026007 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.008,68	0,00	70.170,58 D
008810001000036001	REF.NF. 000026008 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	70.932,49 D
008810001000037001	REF.NF. 000026009 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.780,00	0,00	72.712,49 D
008810001000038001	REF.NF. 000026010 - KRAUSE COMERCIO DE		19	138,24	0,00	72.850,73 D
008810001000039001	REF.NF. 000026011 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.030,40	0,00	73.881,13 D
008810001000040001	REF.NF. 000026012 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.180,00	0,00	76.061,13 D
008810001000041001	REF.NF. 000026019 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	79.212,51 D
008810001000042001	REF.NF. 000026020 - KRAUSE COMERCIO DE		19	929,72	0,00	80.142,23 D
008810001000043001	REF.NF. 000026021 - KRAUSE COMERCIO DE		19	138,24	0,00	80.280,47 D
008810001000044001	REF.NF. 000026022 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.447,24	0,00	81.727,71 D
28/02/2025						
000001001000005001	CONSUMO ACETABULO OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	2.007,40	79.720,31 D
000001001000005002	CONSUMO ARRUELA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	46,90	79.673,41 D
000001001000005003	CONSUMO BARRA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	2.212,41	77.461,00 D
000001001000005005	CONSUMO APARELHO AUDITIVO OPME 02/25	4110101060006	19	0,00	19.600,00	57.861,00 D
000001001000005006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	345,60	57.515,40 D
000001001000005007	CONSUMO CANULA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	5.650,00	51.865,40 D
000001001000005008	CONSUMO CIMENTO OSSEO OPME 02/25	4110101060006	19	0,00	436,26	51.429,14 D
000001001000005009	CONSUMO CABECA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	2.580,24	48.848,90 D
000001001000005010	CONSUMO CONECTOR OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	4.447,72	44.401,18 D
000001001000005011	CONSUMO CLAMP OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	707,12	43.694,06 D
000001001000005012	CONSUMO PLACA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	21.231,31	22.462,75 D
000001001000005015	CONSUMO EQUIPO OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	6.350,00	16.112,75 D
000001001000005016	CONSUMO PONTEIRA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	2.900,00	13.212,75 D
000001001000005018	CONSUMO GD-FIX OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	5.746,54	7.466,21 D
000001001000005022	CONSUMO FIO OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	2.309,91	5.156,30 D
000001001000005023	CONSUMO PROTESE OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	6.030,80	874,50 C
000001001000005025	CONSUMO HASTE OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	19.096,84	19.971,34 C
000001001000005027	CONSUMO PINO OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	3.666,25	23.637,59 C
000001001000005029	CONSUMO LUVA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	259,20	23.896,79 C
000001001000005030	CONSUMO ANCORA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	850,00	24.746,79 C
000001001000005032	CONSUMO PARAFUSO OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	28.156,14	52.902,93 C
000001001000005033	CONSUMO L GF ESTREITA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	3.409,54	56.312,47 C
000001001000005034	CONSUMO BROCA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	760,00	57.072,47 C
000001001000005037	CONSUMO DRENAGEM OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	525,02	57.597,49 C
000001001000005038	COSUMO MINI PLACA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	6.230,40	63.827,89 C
000001001000005039	CONSUMO MICRO PLACA OPME 02/2025	4110101060006	19	0,00	3.672,84	67.500,73 C
008810001000030001	REF.NF. 000024878 - HOSPMED		19	527,20	0,00	66.973,53 C
008810001000031001	REF.NF. 000024879 - HOSPMED		19	711,01	0,00	66.262,52 C
008810001000032001	REF.NF. 000024880 - HOSPMED		19	527,20	0,00	65.735,32 C
008810001000033001	REF.NF. 000024881 - HOSPMED		19	240,00	0,00	65.495,32 C
008810001000034001	REF.NF. 000024882 - HOSPMED		19	299,90	0,00	65.195,42 C
008810001000035001	REF.NF. 000024883 - HOSPMED		19	275,35	0,00	64.920,07 C
008810001000036001	REF.NF. 000024884 - HOSPMED		19	1.334,60	0,00	63.585,47 C
008810001000037001	REF.NF. 000024885 - HOSPMED		19	360,00	0,00	63.225,47 C
008810001000038001	REF.NF. 000024886 - HOSPMED		19	183,81	0,00	63.041,66 C
008810001000039001	REF.NF. 000024887 - HOSPMED		19	183,81	0,00	62.857,85 C
008810001000040001	REF.NF. 000024888 - HOSPMED		19	416,11	0,00	62.441,74 C
008810001000041001	REF.NF. 000024889 - HOSPMED		19	886,00	0,00	61.555,74 C
008810001000042001	REF.NF. 000024890 - HOSPMED		19	810,36	0,00	60.745,38 C
008810001000043001	REF.NF. 000024891 - HOSPMED		19	293,48	0,00	60.451,90 C
008810001000044001	REF.NF. 000024892 - HOSPMED		19	527,20	0,00	59.924,70 C
008810001000045001	REF.NF. 000024893 - HOSPMED		19	824,93	0,00	59.099,77 C
008810001000046001	REF.NF. 000024894 - HOSPMED		19	527,20	0,00	58.572,57 C
008810001000047001	REF.NF. 000024895 - HOSPMED		19	545,20	0,00	58.027,37 C
008810001000048001	REF.NF. 000024972 - HOSPMED		19	306,00	0,00	57.721,37 C
008810001000050001	REF.NF. 000025859 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.010,56	0,00	56.710,81 C
008810001000051001	REF.NF. 000025861 - KRAUSE COMERCIO DE		19	267,98	0,00	56.442,83 C
008810001000052001	REF.NF. 000025863 - KRAUSE COMERCIO DE		19	253,45	0,00	56.189,38 C
008810001000053001	REF.NF. 000025865 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	55.427,47 C
008810001000054001	REF.NF. 000025867 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.169,15	0,00	52.258,32 C
A TRANSPORTAR :						51.906,91 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	34.066,81 D	
DE TRANSPORTE :						51.906,91 C
008810001000055001	REF.NF. 000025959 - KRAUSE COMERCIO DE		19	351,41	0,00	51.906,91 C
008810001000056001	REF.NF. 000025960 - KRAUSE COMERCIO DE		19	395,20	0,00	51.511,71 C
008810001000057001	REF.NF. 000025961 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	51.314,11 C
008810001000058001	REF.NF. 000025962 - KRAUSE COMERCIO DE		19	138,24	0,00	51.175,87 C
008810001000059001	REF.NF. 000025963 - KRAUSE COMERCIO DE		19	272,44	0,00	50.903,43 C
008810001000060001	REF.NF. 000025964 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.023,31	0,00	49.880,12 C
008810001000061001	REF.NF. 000025965 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	44.736,02 C
008810001000062001	REF.NF. 000025966 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.809,05	0,00	42.926,97 C
008810001000063001	REF.NF. 000025967 - KRAUSE COMERCIO DE		19	374,98	0,00	42.551,99 C
008810001000064001	REF.NF. 000025968 - KRAUSE COMERCIO DE		19	769,67	0,00	41.782,32 C
008810001000065001	REF.NF. 000025969 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.180,00	0,00	39.602,32 C
008810001000066001	REF.NF. 000025970 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.528,80	0,00	38.073,52 C
008810001000067001	REF.NF. 000025979 - KRAUSE COMERCIO DE		19	5.144,10	0,00	32.929,42 C
008810001000068001	REF.NF. 000026023 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.151,38	0,00	29.778,04 C
008810001000069001	REF.NF. 000026026 - KRAUSE COMERCIO DE		19	2.180,00	0,00	27.598,04 C
008810001000070001	REF.NF. 000026027 - KRAUSE COMERCIO DE		19	197,60	0,00	27.400,44 C
008810001000071001	REF.NF. 000026029 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.030,40	0,00	26.370,04 C
008810001000072001	REF.NF. 000026030 - KRAUSE COMERCIO DE		19	270,87	0,00	26.099,17 C
008810001000073001	REF.NF. 000026032 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.447,24	0,00	24.651,93 C
008810001000074001	REF.NF. 000026033 - KRAUSE COMERCIO DE		19	169,10	0,00	24.482,83 C
008810001000075001	REF.NF. 000026157 - KRAUSE COMERCIO DE		19	572,00	0,00	23.910,83 C
008810001000076001	REF.NF. 000026158 - KRAUSE COMERCIO DE		19	494,00	0,00	23.416,83 C
008810001000077001	REF.NF. 000026394 - KRAUSE COMERCIO DE		19	169,10	0,00	23.247,73 C
008810001000078001	REF.NF. 000026395 - KRAUSE COMERCIO DE		19	291,90	0,00	22.955,83 C
008810001000079001	REF.NF. 000026396 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.112,00	0,00	21.843,83 C
008810001000080001	REF.NF. 000026397 - KRAUSE COMERCIO DE		19	110,97	0,00	21.732,86 C
008810001000081001	REF.NF. 000026398 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.932,00	0,00	19.800,86 C
008810001000082001	REF.NF. 000026399 - KRAUSE COMERCIO DE		19	377,26	0,00	19.423,60 C
008810001000083001	REF.NF. 000026400 - KRAUSE COMERCIO DE		19	227,88	0,00	19.195,72 C
008810001000084001	REF.NF. 000026401 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.809,05	0,00	17.386,67 C
008810001000085001	REF.NF. 000026402 - KRAUSE COMERCIO DE		19	168,11	0,00	17.218,56 C
008810001000086001	REF.NF. 000026403 - KRAUSE COMERCIO DE		19	562,05	0,00	16.656,51 C
008810001000087001	REF.NF. 000026404 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	15.894,60 C
008810001000088001	REF.NF. 000026405 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.112,00	0,00	14.782,60 C
008810001000089001	REF.NF. 000026406 - KRAUSE COMERCIO DE		19	175,81	0,00	14.606,79 C
008810001000090001	REF.NF. 000026407 - KRAUSE COMERCIO DE		19	140,40	0,00	14.466,39 C
008810001000091001	REF.NF. 000026408 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.112,00	0,00	13.354,39 C
008810001000105001	REF.NF. 000024969 - HOSPMED		19	385,62	0,00	12.968,77 C
008810001000106001	REF.NF. 000026324 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	12.245,15 C
008810001000107001	REF.NF. 000026325 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	11.483,24 C
008810001000108001	REF.NF. 000026326 - KRAUSE COMERCIO DE		19	270,87	0,00	11.212,37 C
008810001000109001	REF.NF. 000026327 - KRAUSE COMERCIO DE		19	232,04	0,00	10.980,33 C
008810001000110001	REF.NF. 000026328 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	10.218,42 C
008810001000111001	REF.NF. 000026330 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.732,57	0,00	8.485,85 C
008810001000112001	REF.NF. 000026331 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	7.762,23 C
008810001000113001	REF.NF. 000026333 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	7.038,61 C
008810001000114001	REF.NF. 000026335 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.428,80	0,00	5.609,81 C
008810001000115001	REF.NF. 000026336 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	4.847,90 C
008810001000116001	REF.NF. 000026339 - KRAUSE COMERCIO DE		19	395,20	0,00	4.452,70 C
008810001000117001	REF.NF. 000026381 - KRAUSE COMERCIO DE		19	728,80	0,00	3.723,90 C
008810001000118001	REF.NF. 000026409 - KRAUSE COMERCIO DE		19	175,81	0,00	3.548,09 C
008810001000119001	REF.NF. 000026410 - KRAUSE COMERCIO DE		19	140,40	0,00	3.407,69 C
008810001000120001	REF.NF. 000026411 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.101,38	0,00	306,31 C
008810001000121001	REF.NF. 000026412 - KRAUSE COMERCIO DE		19	675,46	0,00	369,15 D
008810001000122001	REF.NF. 000026413 - KRAUSE COMERCIO DE		19	843,98	0,00	1.213,13 D
008810001000123001	REF.NF. 000026414 - KRAUSE COMERCIO DE		19	195,82	0,00	1.408,95 D
008810001000124001	REF.NF. 000026415 - KRAUSE COMERCIO DE		19	723,62	0,00	2.132,57 D
008810001000125001	REF.NF. 000026416 - KRAUSE COMERCIO DE		19	270,87	0,00	2.403,44 D
008810001000126001	REF.NF. 000026417 - KRAUSE COMERCIO DE		19	761,91	0,00	3.165,35 D
008810001000127001	REF.NF. 000026418 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.009,18	0,00	4.174,53 D
008810001000128001	REF.NF. 000026419 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.310,97	0,00	5.485,50 D
008810001000129001	REF.NF. 000026420 - KRAUSE COMERCIO DE		19	1.002,56	0,00	6.488,06 D
008810001000130001	REF.NF. 000026421 - KRAUSE COMERCIO DE		19	3.101,38	0,00	9.589,44 D
008810001000131001	REF.NF. 000026422 - KRAUSE COMERCIO DE		19	351,62	0,00	9.941,06 D
008810001000139001	REF.NF. 000024970 - HOSPMED		19	564,13	0,00	10.505,19 D
008810001000140001	REF.NF. 000024971 - HOSPMED		19	201,81	0,00	10.707,00 D
008810001000141001	REF.NF. 000024973 - HOSPMED		19	183,81	0,00	10.890,81 D
A TRANSPORTAR :						11.074,62 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010009	- OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP			SALDO ANTERIOR:	34.066,81 D	
DE TRANSPORTE :						11.074,62 D
008810001000142001	REF.NF. 000024974 - HOSPMED		19	183,81	0,00	11.074,62 D
008810001000143001	REF.NF. 000024975 - HOSPMED		19	183,81	0,00	11.258,43 D
008810001000144001	REF.NF. 000024976 - HOSPMED		19	240,00	0,00	11.498,43 D
008810001000145001	REF.NF. 000024977 - HOSPMED		19	764,34	0,00	12.262,77 D
008810001000146001	REF.NF. 000024978 - HOSPMED		19	599,80	0,00	12.862,57 D
008810001000147001	REF.NF. 000024979 - HOSPMED		19	542,54	0,00	13.405,11 D
008810001000148001	REF.NF. 000024980 - HOSPMED		19	183,81	0,00	13.588,92 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				128.750,55	149.228,44	13.588,92 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010010	- MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS			SALDO ANTERIOR:	1.600,10 D	
06/02/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000002592 - TOPMARCAS		19	1.600,00	0,00	3.200,10 D
008810001000007001	REF.NF. 000002596 - TOPMARCAS		19	8.000,00	0,00	11.200,10 D
28/02/2025						
000001001000004038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 02/2025	4110101060005	19	0,00	7.680,07	3.520,03 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				9.600,00	7.680,07	3.520,03 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010011	- EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL			SALDO ANTERIOR:	5.064,76 D	
06/02/2025						
008810001000015001	REF.NF. 000013332 - BRASIL SHOPPING LTD		19	308,14	0,00	5.372,90 D
14/02/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000017443 - A.T.M.S.ABUD		19	1.008,00	0,00	6.380,90 D
18/02/2025						
008810001000008003	REF.NF. 000013436 - BRASIL SHOPPING LTD		19	355,45	0,00	6.736,35 D
19/02/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000821670 - BALASKA		19	1.534,79	0,00	8.271,14 D
008810001000011003	VLR REF. FRETE SPED - 000821670 - BALAS KA	2110101010001	19	136,54	0,00	8.407,68 D
25/02/2025						
008810001000018001	REF.NF. 000007653 - L MOURA DE S RAMOS		19	400,00	0,00	8.807,68 D
28/02/2025						
000001001000004012	CONSUMO EPI 02/2025	4110101070007	19	0,00	1.766,05	7.041,63 D
008810001000020001	REF.NF. 000013561 - BRASIL SHOPPING LTD		19	180,00	0,00	7.221,63 D
008810001000021001	REF.NF. 000013562 - BRASIL SHOPPING LTD		19	644,52	0,00	7.866,15 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.567,44	1.766,05	7.866,15 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010012	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	11.461,83 D	
06/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001881 - WHITE MARTINS		19	4.943,38	0,00	16.405,21 D
008810001000003003	VLR REF. FRETE SPED - 000001881 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	62,32	0,00	16.467,53 D
008810001000004001	REF.NF. 000001892 - WHITE MARTINS		19	70,48	0,00	16.538,01 D
008810001000004003	VLR REF. FRETE SPED - 000001892 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	1,65	0,00	16.539,66 D
13/02/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000001897 - WHITE MARTINS		19	6.655,38	0,00	23.195,04 D
008810001000010003	VLR REF. FRETE SPED - 000001897 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	639,28	0,00	23.834,32 D
008810001000010005	VLR REF. DESPESAS - NF 000001897 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	29,66	0,00	23.863,98 D
21/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000579 - WHITE MARTINS		19	5.174,52	0,00	29.038,50 D
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000000579 - WHITE	2110101010001	19	609,90	0,00	29.648,40 D
A TRANSPORTAR :						29.648,40 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010012	- GASES MEDICINAIS			SALDO ANTERIOR:	11.461,83 D	
DE TRANSPORTE :						29.648,40 D
	MARTINS					
008810001000004001	REF.NF. 000001920 - WHITE MARTINS		19	5.454,78	0,00	35.103,18 D
008810001000004003	VLR REF. FRETE SPED - 000001920 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	624,52	0,00	35.727,70 D
008810001000004005	VLR REF. DESPESAS - NF 000001920 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	29,66	0,00	35.757,36 D
008810001000005001	REF.NF. 000001928 - WHITE MARTINS		19	1.200,60	0,00	36.957,96 D
008810001000005003	VLR REF. FRETE SPED - 000001928 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	14,76	0,00	36.972,72 D
25/02/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000000589 - WHITE MARTINS		19	32.618,82	0,00	69.591,54 D
008810001000006003	VLR REF. FRETE SPED - 000000589 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	3.844,64	0,00	73.436,18 D
008810001000009001	REF.NF. 000001931 - WHITE MARTINS		19	7.344,58	0,00	80.780,76 D
008810001000009003	VLR REF. FRETE SPED - 000001931 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	91,84	0,00	80.872,60 D
28/02/2025						
000001001000004010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 02/2025	4110101060004	19	0,00	49.494,89	31.377,71 D
008810001000007001	REF.NF. 000001948 - WHITE MARTINS		19	7.166,78	0,00	38.544,49 D
008810001000007003	VLR REF. FRETE SPED - 000001948 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	1.201,48	0,00	39.745,97 D
008810001000007005	VLR REF. DESPESAS - NF 000001948 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	59,31	0,00	39.805,28 D
008810001000008001	REF.NF. 000001957 - WHITE MARTINS		19	2.542,18	0,00	42.347,46 D
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000001957 - WHITE MARTINS	2110101010001	19	32,80	0,00	42.380,26 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				80.413,32	49.494,89	42.380,26 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010013	- MATERIAIS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	821,60 D	
18/02/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000021599 - SOUZA FRANCO & OLIV		19	1.240,00	0,00	2.061,60 D
28/02/2025						
000001001000004006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 02/2025	4110101060009	19	0,00	841,78	1.219,82 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.240,00	841,78	1.219,82 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010015	- DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS			SALDO ANTERIOR:	24.938,08 D	
13/02/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000011690 - NUTRIXX		19	6.960,00	0,00	31.898,08 D
28/02/2025						
000001001000004017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 02/2025	4110101060003	19	0,00	16.225,20	15.672,88 D
008810001000103001	REF.NF. 000011830 - NUTRIXX		19	11.510,40	0,00	27.183,28 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				18.470,40	16.225,20	27.183,28 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010016	- MATERIAL DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	36.838,94 D	
06/02/2025						
008810001000012003	REF.NF. 000011016 - T COSTA DA SILVA EI		19	27,16	0,00	36.866,10 D
07/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000016793 - LINK COMERCIO E DIS		19	184,00	0,00	37.050,10 D
12/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000582 - CHAMBARELLI INFO		19	2.818,86	0,00	39.868,96 D
13/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000586 - CHAMBARELLI INFO		19	5.589,68	0,00	45.458,64 D
28/02/2025						
A TRANSPORTAR :						43.543,95 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010016	- MATERIAL DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	36.838,94 D	
DE TRANSPORTE :						43.543,95 D
000001001000004021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 02/2025	4110101070003	19	0,00	1.914,69	43.543,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.619,70	1.914,69	43.543,95 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010017	- COMBUSTIVEL GERADOR/GLP			SALDO ANTERIOR:	4.760,00 D	
07/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000249 - AUTO POSTO RANI		19	2.690,00	0,00	7.450,00 D
28/02/2025						
000001001000004044	COSUMO COMBUSTIVEL 02/2025	4110101070008	19	0,00	6.883,00	567,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.690,00	6.883,00	567,00 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010018	- FIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	24.007,53 D	
10/02/2025						
008810001000017003	REF.NF. 000161055 - F CARDOSO		19	54,24	0,00	24.061,77 D
18/02/2025						
008810001000012003	REF.NF. 000114362 - BIOLINE FIOS CIRURG		19	6.560,88	0,00	30.622,65 D
28/02/2025						
000001001000002016	EMPRESTIMOS FIOS CIRURGICOS SAI 02/2025	1130101010050	19	0,00	336,05	30.286,60 D
000001001000004031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 02/2025	4110101060007	19	0,00	6.195,95	24.090,65 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.615,12	6.532,00	24.090,65 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010021	- MATERIAL DESCARTAVEL SND			SALDO ANTERIOR:	430,57 D	
10/02/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000014094 - HELPLAST		19	2.100,00	0,00	2.530,57 D
28/02/2025						
000001001000004042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 02/2025	4110101070004	19	0,00	2.061,39	469,18 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.100,00	2.061,39	469,18 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010022	- PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO			SALDO ANTERIOR:	8.254,94 D	
06/02/2025						
008810001000029001	REF.NF. 000164203 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	6.835,02	0,00	15.089,96 D
14/02/2025						
008810001000018003	REF.NF. 001814210 - CIRURGICA FERNANDES		19	121,72	0,00	15.211,68 D
21/02/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000003239 - MAPLE HOSPITALAR CO		19	4.905,00	0,00	20.116,68 D
008810001000015001	REF.NF. 000028440 - WHITE MARTINS		19	283,56	0,00	20.400,24 D
008810001000021001	REF.NF. 000144968 - MACOM		19	4.804,22	0,00	25.204,46 D
25/02/2025						
008810001000022001	REF.NF. 000031377 - VEXER INDUSTRIA E C		19	3.020,00	0,00	28.224,46 D
26/02/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000012257 - MORIAH ASSESSORIA E		19	3.649,80	0,00	31.874,26 D
28/02/2025						
000001001000004041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 02/2025	4110101070011	19	0,00	8.767,66	23.106,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				23.619,32	8.767,66	23.106,60 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010024	- ACESSORIOS CIRURGICOS			SALDO ANTERIOR:	1.743,05 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.743,05 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.743,05 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010026	- MATERIAIS PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:	960,00 D	
10/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000776 - DISCAP DISTRIBUIDOR		19	3.350,00	0,00	4.310,00 D
28/02/2025						
000001001000004040	CONSUMO MAT PERMANENTES 02/2025	4110101070008	19	0,00	3.350,00	960,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.350,00	3.350,00	960,00 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010050	- EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS			SALDO ANTERIOR:	157.936,21 D	
28/02/2025						
000001001000002015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 02/2025	1130101010002	19	2.774,33	0,00	160.710,54 D
000001001000002016	EMPRESTIMOS FIOS CIRURGICOS SAI 02/2025	1130101010018	19	336,05	0,00	161.046,59 D
000001001000002017	EMPRESTIMOS MAT EXPEDIENTE SAI 02/2025	1130101010006	19	164,76	0,00	161.211,35 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.275,14	0,00	161.211,35 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010051	- (-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS			SALDO ANTERIOR:	210.358,67 C	
28/02/2025						
000001001000001010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 02/2025	1130101010002	19	0,00	458,26	210.816,93 C
000001001000001011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 02/2025	1130101010001	19	0,00	8,55	210.825,48 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	466,81	210.825,48 C
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010052	- NATEA			SALDO ANTERIOR:	0,00	
28/02/2025						
008810001000009003	REF.NF. 000002204 - J N COMERCIO E SERV		19	121,50	0,00	121,50 D
008810001000100003	REF.NF. 000000071 - IZALMO F DE OLIVEIR		19	493,50	0,00	615,00 D
008810001000101003	REF.NF. 000000769 - CAMILA NUNES SAGAIS		19	165,85	0,00	780,85 D
008810001000104001	REF.NF. 000013588 - BRASIL SHOPPING LTD		19	381,21	0,00	1.162,06 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.162,06	0,00	1.162,06 D
CONTA	DESCRICAO					
114010101	- DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE					
CONTA - 1140101010001	- PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR			SALDO ANTERIOR:	0,00	
25/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 012025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	2110101060001	19	931,54	0,00	931,54 D
008850001000003001	EXCL.BOL 012025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	2110101060001	19	0,00	931,54	0,00
28/02/2025						
000001001000013001	APROPRIACAO SEGURO PREDIAL REF. 02/2025	4110101080013	19	0,00	271,70	271,70 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				931,54	1.203,24	271,70 C
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010002	- APARELHOS TELEFONICOS			SALDO ANTERIOR:	8.792,00 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	8.792,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	8.792,00 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010006	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	11.177,00 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	11.177,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	11.177,00 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010009	- INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	13.294,64 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	13.294,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	13.294,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010010	- MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	17.936,80 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	17.936,80 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	17.936,80 D
CONTA	DESCRICAO					
123010101	- IMOBILIZADO - SAUDE					
CONTA - 1230101010012	- MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES			SALDO ANTERIOR:	0,00	
06/02/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000002052 - FUSION PRODUTOS HOS		19	4.329,20	0,00	4.329,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.329,20	0,00	4.329,20 D
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020005	- (-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	4.550,44 C	
28/02/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	186,28	4.736,72 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	186,28	4.736,72 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020006	- (-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS			SALDO ANTERIOR:	3.366,00 C	
28/02/2025						
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	146,56	3.512,56 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	146,56	3.512,56 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020009	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	338,25 C	
28/02/2025						
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	110,86	449,11 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	110,86	449,11 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020010	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	4.257,71 C	
28/02/2025						
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	149,47	4.407,18 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	149,47	4.407,18 C
CONTA	DESCRICAO					
123010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE					
CONTA - 1230101020012	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR			SALDO ANTERIOR:	0,00	
28/02/2025						
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	29,60	29,60 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	29,60	29,60 C
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010001	- APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	3.389.373,36 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.389.373,36 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.389.373,36 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010004	- EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	748.119,73 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	748.119,73 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	748.119,73 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010006	- INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	502.241,02 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	502.241,02 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	502.241,02 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010007	- MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	569.958,27 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	569.958,27 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	569.958,27 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010008	- MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:	775.514,06 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	775.514,06 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	775.514,06 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010009	- MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES			SALDO ANTERIOR:	688.378,47 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	688.378,47 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	688.378,47 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010011	- EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS			SALDO ANTERIOR:	21.702,42 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	21.702,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	21.702,42 D
CONTA	DESCRICAO					
125010101	- IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1250101010012	- APARELHO TELEFONICO			SALDO ANTERIOR:	18.600,00 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	18.600,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	18.600,00 D
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020001	- (-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	807.846,38 C	
28/02/2025						
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	28.244,87	836.091,25 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	28.244,87	836.091,25 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020004	- (-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA			SALDO ANTERIOR:	345.518,42 C	
28/02/2025						
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	12.468,26	357.986,68 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	12.468,26	357.986,68 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020006	- (-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA			SALDO ANTERIOR:	104.202,08 C	
28/02/2025						
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	4.185,09	108.387,17 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.185,09	108.387,17 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020007	- (-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	130.858,73 C	
28/02/2025						
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	4.749,64	135.608,37 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	4.749,64	135.608,37 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020008	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS			SALDO ANTERIOR:	175.722,90 C	
28/02/2025						
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	6.462,68	182.185,58 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	6.462,68	182.185,58 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020009	- (-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR			SALDO ANTERIOR:	159.482,55 C	
28/02/2025						
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	5.736,85	165.219,40 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	5.736,85	165.219,40 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020011	- (-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS			SALDO ANTERIOR:	4.751,09 C	
28/02/2025						
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	180,85	4.931,94 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	180,85	4.931,94 C
CONTA	DESCRICAO					
125010102	- (-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB					
CONTA - 1250101020012	- (-) APARELHO TELEFONICO			SALDO ANTERIOR:	9.330,00 C	
28/02/2025						
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080010	19	0,00	310,00	9.640,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	310,00	9.640,00 C
CONTA	DESCRICAO					
126010101	- INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE					
CONTA - 1260101010002	- SOFTWARES			SALDO ANTERIOR:	115.059,62 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	115.059,62 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	115.059,62 D
CONTA	DESCRICAO					
126010102	- (-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P					
CONTA - 1260101020002	- (-) AMORTIZACAO SOFTWARES			SALDO ANTERIOR:	51.585,25 C	
28/02/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	4110101080011	19	0,00	1.917,66	53.502,91 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	1.917,66	53.502,91 C
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
04/02/2025						
008850001000001013	PGTO. NF 000013117 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	257,68	0,00	491.990,83 C
008850001000001015	PGTO. NF 000039365 - TRIMED	1110201010071	19	502,50	0,00	491.488,33 C
008850001000001016	PGTO. NF 000051233 - ALFAMED	1110201010071	19	1.550,00	0,00	489.938,33 C
008850001000001017	PGTO. NF 000146527 - FEMABRA COM EPIS	1110201010071	19	346,98	0,00	489.591,35 C
008850001000001018	PGTO. NF 000149707 - INJEX INDUSTRIA CI RU	1110201010071	19	1.666,44	0,00	487.924,91 C
008850001000001020	PGTO. NF 000160589 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.445,40	0,00	485.479,51 C
008850001000001029	PGTO. NF 000110137 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	5.589,98	0,00	479.889,53 C
008850001000001031	PGTO. NF 000110183 - HOSPDROGAS COMERCI AL	1110201010071	19	6.823,98	0,00	473.065,55 C
008850001000001035	PGTO. NF 000678222 - ELFA	1110201010071	19	2.565,83	0,00	470.499,72 C
008850001000001036	PGTO. NF 000001832 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	7.095,69	0,00	463.404,03 C
06/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000001033 - UNIDAS MEDICAL IMP		19	0,00	1.100,00	464.504,03 C
008810001000002002	REF. NF. 000001041 - UNIDAS MEDICAL IMP		19	0,00	950,00	465.454,03 C
008810001000003002	REF. NF. 000001881 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.943,38	470.397,41 C
008810001000003003	VLR REF. FRETE SPED - 000001881 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	62,32	470.459,73 C
008810001000004002	REF. NF. 000001892 - WHITE MARTINS		19	0,00	70,48	470.530,21 C
008810001000004003	VLR REF. FRETE SPED - 000001892 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	1,65	470.531,86 C
008810001000005002	REF. NF. 000002052 - FUSION PRODUTOS HO		19	0,00	4.329,20	474.861,06 C
008810001000006002	REF. NF. 000002592 - TOPMARCAS		19	0,00	1.600,00	476.461,06 C
008810001000007002	REF. NF. 000002596 - TOPMARCAS		19	0,00	8.000,00	484.461,06 C
008810001000008002	REF. NF. 000004092 - EPAMINONDAS E SOUZ		19	0,00	260,00	484.721,06 C
008810001000014002	REF. NF. 000013300 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	654,27	485.375,33 C
008810001000015002	REF. NF. 000013332 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	308,14	485.683,47 C

A TRANSPORTAR : 488.769,50 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						488.769,50 C
008810001000016002	REF. NF. 000013342 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	3.086,03	488.769,50 C
008810001000017002	REF. NF. 000013343 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	3.256,96	492.026,46 C
008810001000018002	REF. NF. 000013344 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	204,30	492.230,76 C
008810001000019002	REF. NF. 000013360 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	525,00	492.755,76 C
008810001000022002	REF. NF. 000023135 - PAULO		19	0,00	4.750,00	497.505,76 C
008810001000023002	REF. NF. 000024834 - HOSPMED		19	0,00	1.484,00	498.989,76 C
008810001000024002	REF. NF. 000029499 - P L FADEL		19	0,00	4.450,85	503.440,61 C
008810001000026002	REF. NF. 000082046 - SUZANO S.A		19	0,00	4.873,00	508.313,61 C
008810001000027002	REF. NF. 000161035 - F CARDOSO		19	0,00	1.280,00	509.593,61 C
008810001000028002	REF. NF. 000161054 - F CARDOSO		19	0,00	4.770,00	514.363,61 C
008810001000030002	REF. NF. 000208945 - HTS TECNOLOGIA		19	0,00	540,00	514.903,61 C
008810001000033002	REF. NF. 000687739 - ELFA		19	0,00	1.367,38	516.270,99 C
008850001000001012	PGTO. NF A 000004048 - EPAMINONDAS E SOUZ	1110201010071	19	1.116,00	0,00	515.154,99 C
008850001000001014	PGTO. NF 000012439 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.377,05	0,00	513.777,94 C
008850001000001015	PGTO. NF 000012458 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	1.774,00	0,00	512.003,94 C
008850001000001016	PGTO. NF DA 000013127 - BRASIL SHOPPING LT	1110201010071	19	306,00	0,00	511.697,94 C
008850001000001018	PGTO. NF ED 000020550 - OMNIELMASTER HEMOM	1110201010071	19	945,34	0,00	510.752,60 C
008850001000001020	PGTO. NF CO 000030942 - VEXER INDUSTRIA E	1110201010071	19	4.950,00	0,00	505.802,60 C
008850001000001022	PGTO. NF 000032232 - VOLGEN	1110201010071	19	1.190,46	0,00	504.612,14 C
008850001000001023	PGTO. NF 000033734 - COM REPR PRADO	1110201010071	19	2.520,00	0,00	502.092,14 C
008850001000001024	PGTO. NF 000051247 - ALFAMED	1110201010071	19	1.086,12	0,00	501.006,02 C
008850001000001027	PGTO. NF GI 000111965 - BIOLINE FIOS CIRUR	1110201010071	19	1.107,12	0,00	499.898,90 C
008850001000001029	PGTO. NF 000154472 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	1.104,02	0,00	498.794,88 C
008850001000001030	PGTO. NF 000160647 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.381,20	0,00	497.413,68 C
008850001000001031	PGTO. NF 000160650 - F CARDOSO	1110201010071	19	9.885,92	0,00	487.527,76 C
008850001000001032	PGTO. NF 001174562 - MEDILAR	1110201010071	19	10.764,00	0,00	476.763,76 C
008850001000001039	PGTO. NF 000002324 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	1.536,00	0,00	475.227,76 C
008850001000001040	PGTO. NF 000001837 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	1.150,70	0,00	474.077,06 C
008850001000001052	PGTO. NF M 000008627 - WHITE MARTINS BELE	1110201010071	19	1.031,01	0,00	473.046,05 C
008850001000001054	PGTO. NF M 000008628 - WHITE MARTINS BELE	1110201010071	19	1.031,01	0,00	472.015,04 C
07/02/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000018825 - MEDICAL SHOPPING		19	0,00	593,52	472.608,56 C
008850001000001011	PGTO. NF 000012409 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.751,25	0,00	470.857,31 C
008850001000001012	PGTO. NF 000014017 - HELPLAST	1110201010071	19	1.840,00	0,00	469.017,31 C
008850001000001013	PGTO. NF SP 000017171 - LN DISTRIB PROD HO	1110201010071	19	1.320,00	0,00	467.697,31 C
008850001000001015	PGTO. NF 000018714 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	1.136,67	0,00	466.560,64 C
008850001000001016	PGTO. NF 000020956 - PARAMED	1110201010071	19	1.380,94	0,00	465.179,70 C
008850001000001017	PGTO. NF 000024734 - HOSPMED	1110201010071	19	632,00	0,00	464.547,70 C
008850001000001018	PGTO. NF 000024739 - HOSPMED	1110201010071	19	630,00	0,00	463.917,70 C
008850001000001021	PGTO. NF 000082666 - ALPHARAD	1110201010071	19	1.395,00	0,00	462.522,70 C
008850001000001022	PGTO. NF 000140958 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.659,21	0,00	460.863,49 C
008850001000001023	PGTO. NF 000144068 - MACOM	1110201010071	19	1.117,29	0,00	459.746,20 C
008850001000001024	PGTO. NF RU 000150488 - INJEX INDUSTRIA CI	1110201010071	19	3.877,41	0,00	455.868,79 C
008850001000001026	PGTO. NF 000283981 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	910,80	0,00	454.957,99 C
008850001000001027	PGTO. NF A 000506889 - POLAR FIX INDUSTRI	1110201010071	19	3.965,58	0,00	450.992,41 C
008850001000001029	PGTO. NF 001174987 - MEDILAR	1110201010071	19	2.142,00	0,00	448.850,41 C
008850001000001030	PGTO. NF 001175027 - MEDILAR	1110201010071	19	2.633,03	0,00	446.217,38 C
008850001000001031	PGTO. NF EM 001857868 - RB QUALITY EMBALAG	1110201010071	19	3.136,38	0,00	443.081,00 C
008850001000001041	PGTO. NF 000002348 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	320,00	0,00	442.761,00 C
008850001000001042	PGTO. NF 000002356 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	5.800,00	0,00	436.961,00 C
008850001000001043	PGTO. NF 000002357 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	520,00	0,00	436.441,00 C
008850001000001046	PGTO. NF DE 000033909 - SULMEDIC COMERCIO	1110201010071	19	8.975,90	0,00	427.465,10 C
008850001000001048	PGTO. NF AL 000110721 - HOSPDROGAS COMERCI	1110201010071	19	5.040,00	0,00	422.425,10 C
A TRANSPORTAR :						418.785,10 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						418.785,10 C
008850001000001050	PGTO. NF 000110904 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.640,00	0,00	418.785,10 C
008850001000001052	PGTO. NF 000111243 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	4.222,66	0,00	414.562,44 C
008850001000001054	PGTO. NF 000115300 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.027,43	0,00	413.535,01 C
008850001000001056	PGTO. NF 000115304 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	794,41	0,00	412.740,60 C
10/02/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000008427 - NORTE FARMA DISTRI		19	0,00	1.000,00	413.740,60 C
008810001000009002	REF. NF. 000012544 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.824,00	416.564,60 C
008810001000010002	REF. NF. 000014094 - HELPLAST		19	0,00	2.100,00	418.664,60 C
008810001000011002	REF. NF. 000023513 - BIO INFINITY COMER		19	0,00	3.490,00	422.154,60 C
008810001000012002	REF. NF. 000033815 - COM REPR PRADO		19	0,00	2.520,00	424.674,60 C
008810001000013002	REF. NF. 000094299 - MEDICOR- PRODUTOS		19	0,00	7.267,20	431.941,80 C
008810001000014002	REF. NF. 000115255 - CIRURGICA BRASIL C		19	0,00	1.638,10	433.579,90 C
008810001000015002	REF. NF. 000156408 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	2.160,00	435.739,90 C
008810001000016002	REF. NF. 000158855 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	6.513,00	442.252,90 C
008810001000017002	REF. NF. 000161055 - F CARDOSO		19	0,00	2.055,84	444.308,74 C
008810001000018002	REF. NF. 000161100 - F CARDOSO		19	0,00	522,00	444.830,74 C
008810001000021002	REF. NF. 001176769 - MEDILAR		19	0,00	4.500,00	449.330,74 C
008810001000022002	REF. NF. 001180036 - MEDILAR		19	0,00	9.773,64	459.104,38 C
008810001000023002	REF. NF. 001182738 - MEDILAR		19	0,00	33.756,60	492.860,98 C
008810001000024002	REF. NF. 001814519 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	3.722,88	496.583,86 C
008850001000001015	PGTO. NF 000013168 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.191,55	0,00	495.392,31 C
008850001000001017	PGTO. NF 000013170 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	760,15	0,00	494.632,16 C
008850001000001019	PGTO. NF 000013171 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	853,50	0,00	493.778,66 C
008850001000001021	PGTO. NF 000013172 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	561,01	0,00	493.217,65 C
008850001000001025	PGTO. NF 000020974 - PARAMED	1110201010071	19	660,00	0,00	492.557,65 C
008850001000001026	PGTO. NF 000024750 - HOSPMED	1110201010071	19	711,01	0,00	491.846,64 C
008850001000001027	PGTO. NF 000024751 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	491.282,51 C
008850001000001028	PGTO. NF 000024752 - HOSPMED	1110201010071	19	318,68	0,00	490.963,83 C
008850001000001029	PGTO. NF 000024753 - HOSPMED	1110201010071	19	293,48	0,00	490.670,35 C
008850001000001030	PGTO. NF 000024754 - HOSPMED	1110201010071	19	291,30	0,00	490.379,05 C
008850001000001031	PGTO. NF 000024755 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	489.851,85 C
008850001000001032	PGTO. NF 000024756 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	489.551,95 C
008850001000001033	PGTO. NF 000024757 - HOSPMED	1110201010071	19	293,48	0,00	489.258,47 C
008850001000001034	PGTO. NF 000024758 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	488.694,34 C
008850001000001035	PGTO. NF 000024759 - HOSPMED	1110201010071	19	750,95	0,00	487.943,39 C
008850001000001036	PGTO. NF 000024760 - HOSPMED	1110201010071	19	711,01	0,00	487.232,38 C
008850001000001037	PGTO. NF 000024761 - HOSPMED	1110201010071	19	797,91	0,00	486.434,47 C
008850001000001038	PGTO. NF 000029290 - P L FADEL	1110201010071	19	1.075,45	0,00	485.359,02 C
008850001000001039	PGTO. NF 000045044 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	825,50	0,00	484.533,52 C
008850001000001041	PGTO. NF 000051275 - ALFAMED	1110201010071	19	1.320,00	0,00	483.213,52 C
008850001000001044	PGTO. NF 000158194 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	1.560,00	0,00	481.653,52 C
008850001000001046	PGTO. NF 000282007 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	2.211,00	0,00	479.442,52 C
008850001000001047	PGTO. NF 000754587 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	2.889,25	0,00	476.553,27 C
008850001000001049	PGTO. NF 000814167 - SUPERMED	1110201010071	19	8.198,20	0,00	468.355,07 C
008850001000001050	PGTO. NF 000836339 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	3.136,20	0,00	465.218,87 C
008850001000001054	PGTO. NF 000064406 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.410,00	0,00	463.808,87 C
008850001000001055	PGTO. NF 000115574 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	789,42	0,00	463.019,45 C
008850001000001057	PGTO. NF 000115648 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.115,20	0,00	459.904,25 C
008850001000001059	PGTO. NF 000001844 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	3.207,91	0,00	456.696,34 C
008850001000001071	PGTO. NF 097069078 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	3.614,00	0,00	453.082,34 C
12/02/2025						
008850001000001010	PGTO. NF 000002634 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	298,60	0,00	452.783,74 C
008850001000001014	PGTO. NF 000005076 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	2.830,50	0,00	449.953,24 C
008850001000001017	PGTO. NF 000014025 - HELPLAST	1110201010071	19	1.425,00	0,00	448.528,24 C
008850001000001018	PGTO. NF 000016231 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	5.985,00	0,00	442.543,24 C
008850001000001022	PGTO. NF 000018735 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	660,00	0,00	441.883,24 C
008850001000001033	PGTO. NF 000039464 - TRIMED	1110201010071	19	2.605,00	0,00	439.278,24 C
008850001000001034	PGTO. NF 000045127 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	500,96	0,00	438.777,28 C
008850001000001036	PGTO. NF 000160737 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.202,40	0,00	437.574,88 C
008850001000001037	PGTO. NF 000208090 - HTS TECNOLOGIA	1110201010071	19	705,00	0,00	436.869,88 C
008850001000001038	PGTO. NF 000625828 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	12.123,48	0,00	424.746,40 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000001040	PGTO. NF 000625829 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	133,34	0,00	424.613,06 C
008850001000001042	PGTO. NF 000625867 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	1.743,99	0,00	422.869,07 C
008850001000001044	PGTO. NF 001176769 - MEDILAR	1110201010071	19	4.500,00	0,00	418.369,07 C
008850001000001045	PGTO. NF 12983 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.195,23	0,00	417.173,84 C
008850001000001053	PGTO. NF 000000024 - QUIMICA FARMACEUTICA	1110201010071	19	520,00	0,00	416.653,84 C
008850001000001056	PGTO. NF 000067572 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.657,98	0,00	413.995,86 C
008850001000001057	PGTO. NF 000002360 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	2.743,20	0,00	411.252,66 C
008850001000001058	PGTO. NF 001813222 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	7.596,75	0,00	403.655,91 C
008850001000001060	PGTO. NF 000684858 - ELFA	1110201010071	19	446,92	0,00	403.208,99 C
008850001000001061	PGTO. NF 000001852 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	1.359,62	0,00	401.849,37 C
13/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000078 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	500,00	402.349,37 C
008810001000010002	REF. NF. 000001897 - WHITE MARTINS		19	0,00	6.655,38	409.004,75 C
008810001000010003	VLR REF. FRETE SPED - 000001897 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	639,28	409.644,03 C
008810001000010005	VLR REF. DESPESAS - NF 000001897 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	29,66	409.673,69 C
008810001000014002	REF. NF. 000008426 - NORTE FARMA DISTRI		19	0,00	545,60	410.219,29 C
008810001000017002	REF. NF. 000011690 - NUTRIXX		19	0,00	6.960,00	417.179,29 C
008810001000018002	REF. NF. 000015148 - BENFER PRODUTOS PA		19	0,00	1.906,00	419.085,29 C
008810001000018003	VLR REF. FRETE SPED - 000015148 - BENFER PRODUTOS PARA	1130101010008	19	0,00	132,00	419.217,29 C
008810001000020002	REF. NF. 000035377 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	5.253,30	424.470,59 C
008810001000021002	REF. NF. 000039612 - TRIMED		19	0,00	583,00	425.053,59 C
008810001000022002	REF. NF. 000045631 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	1.364,82	426.418,41 C
008810001000023002	REF. NF. 000119642 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	2.052,62	428.471,03 C
008810001000025002	REF. NF. 000209080 - HTS TECNOLOGIA		19	0,00	1.677,00	430.148,03 C
008810001000029002	REF. NF. 000628852 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	3.664,80	433.812,83 C
008810001000030002	REF. NF. 000817578 - SUPERMED		19	0,00	4.884,17	438.697,00 C
008810001000031002	REF. NF. 001816870 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	3.351,29	442.048,29 C
14/02/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000002440 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	870,00	442.918,29 C
008810001000006002	REF. NF. 000013411 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	505,00	443.423,29 C
008810001000007002	REF. NF. 000016346 - J.R COMERCIO E SER		19	0,00	324,00	443.747,29 C
008810001000009002	REF. NF. 000035277 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	10.261,40	454.008,69 C
008810001000011002	REF. NF. 000118847 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	1.858,72	455.867,41 C
008810001000012002	REF. NF. 000141950 - IMPERSIK		19	0,00	1.274,39	457.141,80 C
008810001000014002	REF. NF. 000412595 - FARMARIM		19	0,00	18.600,00	475.741,80 C
008810001000017002	REF. NF. 001181171 - MEDILAR		19	0,00	43.237,96	518.979,76 C
008810001000018002	REF. NF. 001814210 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	685,29	519.665,05 C
008810001000019002	REF. NF. 001818313 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	25.465,08	545.130,13 C
008810001000020002	REF. NF. 001867351 - RB QUALITY EMBALAG		19	0,00	997,00	546.127,13 C
008850001000002004	REF ADTNF 000015148-BENFER PRODUTOS PARA	1120201020001	19	2.038,00	0,00	544.089,13 C
17/02/2025						
008850001000001025	PGTO. NF 000004068 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	1.493,00	0,00	542.596,13 C
008850001000001036	PGTO. NF 000008381 - NORTE FARMA DISTRIBU	1110201010071	19	248,00	0,00	542.348,13 C
008850001000001038	PGTO. NF 000008382 - NORTE FARMA DISTRIBU	1110201010071	19	600,00	0,00	541.748,13 C
008850001000001046	PGTO. NF 000018689 - GUILBER FARM	1110201010071	19	1.350,00	0,00	540.398,13 C
008850001000001047	PGTO. NF 000018756 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	1.032,24	0,00	539.365,89 C
008850001000001048	PGTO. NF 000021111 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	528,00	0,00	538.837,89 C
008850001000001050	PGTO. NF 000021175 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	680,00	0,00	538.157,89 C
008850001000001052	PGTO. NF 000022409 - LITORAL COMERCIO	1110201010071	19	1.445,00	0,00	536.712,89 C
008850001000001147	PGTO. NF 000028833 - INJEMED MEDICAMENTOS	1110201010071	19	690,00	0,00	536.022,89 C
008850001000001149	PGTO. NF 000039526 - TRIMED	1110201010071	19	940,00	0,00	535.082,89 C
008850001000001150	PGTO. NF 000051311 - ALFAMED	1110201010071	19	630,00	0,00	534.452,89 C
008850001000001151	PGTO. NF 000081804 - SUZANO S.A	1110201010071	19	4.060,91	0,00	530.391,98 C
A TRANSPORTAR :						526.624,58 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						526.624,58 C
008850001000001152	PGTO. NF 000112883 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	3.767,40	0,00	526.624,58 C
008850001000001154	PGTO. NF 000150488 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	3.877,41	0,00	522.747,17 C
008850001000001156	PGTO. NF 000159661 - SISPACK MEDICAL LTDA	1110201010071	19	2.100,00	0,00	520.647,17 C
008850001000001158	PGTO. NF 000160810 - F CARDOSO	1110201010071	19	754,80	0,00	519.892,37 C
008850001000001159	PGTO. NF 000160811 - F CARDOSO	1110201010071	19	8.669,50	0,00	511.222,87 C
008850001000001162	PGTO. NF 000178482 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.621,90	0,00	509.600,97 C
008850001000001163	PGTO. NF 000178499 - BRASFARMA	1110201010071	19	252,00	0,00	509.348,97 C
008850001000001164	PGTO. NF 000412595 - FARMARIM	1110201010071	19	18.600,00	0,00	490.748,97 C
008850001000001167	PGTO. NF 000814419 - SUPERMED	1110201010071	19	1.373,63	0,00	489.375,34 C
008850001000001168	PGTO. NF 149970 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	3.220,24	0,00	486.155,10 C
008850001000001172	PGTO. NF 000112608 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.279,16	0,00	483.875,94 C
008850001000001174	PGTO. NF 000116342 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.627,50	0,00	482.248,44 C
008850001000001176	PGTO. NF 000116655 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.627,50	0,00	480.620,94 C
008850001000001178	PGTO. NF 112050 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.161,64	0,00	477.459,30 C
008850001000001179	PGTO. NF 001814210 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	685,29	0,00	476.774,01 C
008850001000001181	PGTO. NF 001814519 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	3.722,88	0,00	473.051,13 C
008850001000001183	PGTO. NF 285356-1 - CLARO S/A	1110201010071	19	3,59	0,00	473.047,54 C
008850001000001184	PGTO. NF 000672955 - ELFA	1110201010071	19	575,00	0,00	472.472,54 C
18/02/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000002642 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	2.398,50	474.871,04 C
008810001000004002	REF. NF. 000002666 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	1.176,00	476.047,04 C
008810001000005002	REF. NF. 000002667 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	405,00	476.452,04 C
008810001000006002	REF. NF. 000002677 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	309,00	476.761,04 C
008810001000008002	REF. NF. 000013436 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	368,90	477.129,94 C
008810001000009002	REF. NF. 000021599 - SOUZA FRANCO & OLI		19	0,00	1.240,00	478.369,94 C
008810001000010002	REF. NF. 000036176 - ALPHARAD INDUSTRIA		19	0,00	1.100,00	479.469,94 C
008810001000011002	REF. NF. 000070000 - PROMEFARMA		19	0,00	6.472,20	485.942,14 C
008810001000012002	REF. NF. 000114362 - BIOLINE FIOS CIRUR		19	0,00	6.628,80	492.570,94 C
008810001000013002	REF. NF. 000179547 - BRASFARMA		19	0,00	1.925,00	494.495,94 C
008810001000015002	REF. NF. 000210038 - HTS TECNOLOGIA		19	0,00	1.500,00	495.995,94 C
008810001000017002	REF. NF. 000629417 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	3.976,16	499.972,10 C
008810001000018002	REF. NF. 000771617 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	797,37	500.769,47 C
008810001000019002	REF. NF. 000771701 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	2.564,84	503.334,31 C
008810001000020002	REF. NF. 000772058 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	28.617,71	531.952,02 C
008810001000021002	REF. NF. 000817762 - SUPERMED		19	0,00	545,95	532.497,97 C
008810001000022002	REF. NF. 000817764 - SUPERMED		19	0,00	1.219,83	533.717,80 C
008810001000023002	REF. NF. 000817765 - SUPERMED		19	0,00	102,47	533.820,27 C
008810001000024002	REF. NF. 001162062 - OPLIMA		19	0,00	1.466,00	535.286,27 C
008810001000025002	REF. NF. 001182175 - MEDILAR		19	0,00	14.541,37	549.827,64 C
008850001000001028	PGTO. NF 000004651 - LABCLIN CONSULTASE	1110201010071	19	8.094,00	0,00	541.733,64 C
19/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000013416 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	397,50	542.131,14 C
008810001000004002	REF. NF. 000018760 - GUILBER FARM		19	0,00	675,00	542.806,14 C
008810001000005002	REF. NF. 000021500 - PARAMED		19	0,00	2.053,92	544.860,06 C
008810001000006002	REF. NF. 000021779 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	1.350,00	546.210,06 C
008810001000007002	REF. NF. 000039726 - TRIMED		19	0,00	1.430,00	547.640,06 C
008810001000009002	REF. NF. 000161356 - F CARDOSO		19	0,00	746,10	548.386,16 C
008810001000010002	REF. NF. 000509295 - POLAR FIX INDUSTRI		19	0,00	1.064,66	549.450,82 C
008810001000011002	REF. NF. 000821670 - BALASKA		19	0,00	1.534,79	550.985,61 C
008810001000011003	VLR REF. FRETE SPED - 000821670 - BALASKA	1130101010011	19	0,00	136,54	551.122,15 C
20/02/2025						
008850001000001010	PGTO. NF 000002052 - FUSION PRODUTOS HOSP	1110201010071	19	4.329,20	0,00	546.792,95 C
008850001000001012	PGTO. NF 000005087 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	2.830,50	0,00	543.962,45 C
A TRANSPORTAR :						542.994,95 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						542.994,95 C
008850001000001013	PGTO. NF 000013257 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	967,50	0,00	542.994,95 C
008850001000001015	PGTO. NF 000018779 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	976,00	0,00	542.018,95 C
008850001000001016	PGTO. NF 000024794 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	541.491,75 C
008850001000001017	PGTO. NF 000024795 - HOSPMED	1110201010071	19	234,50	0,00	541.257,25 C
008850001000001018	PGTO. NF 000024796 - HOSPMED	1110201010071	19	275,48	0,00	540.981,77 C
008850001000001019	PGTO. NF 000024797 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	540.681,87 C
008850001000001020	PGTO. NF 000024798 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	540.154,67 C
008850001000001021	PGTO. NF 000024799 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	539.970,86 C
008850001000001022	PGTO. NF 000024800 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	539.787,05 C
008850001000001023	PGTO. NF 000024801 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	539.487,15 C
008850001000001024	PGTO. NF 000024802 - HOSPMED	1110201010071	19	824,93	0,00	538.662,22 C
008850001000001025	PGTO. NF 000024803 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	538.362,32 C
008850001000001026	PGTO. NF 000024804 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	538.062,42 C
008850001000001027	PGTO. NF 000024805 - HOSPMED	1110201010071	19	1.334,60	0,00	536.727,82 C
008850001000001028	PGTO. NF 000024806 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	536.544,01 C
008850001000001029	PGTO. NF 000024807 - HOSPMED	1110201010071	19	841,04	0,00	535.702,97 C
008850001000001030	PGTO. NF 000024808 - HOSPMED	1110201010071	19	317,90	0,00	535.385,07 C
008850001000001031	PGTO. NF 000024809 - HOSPMED	1110201010071	19	705,24	0,00	534.679,83 C
008850001000001032	PGTO. NF 000024810 - HOSPMED	1110201010071	19	324,00	0,00	534.355,83 C
008850001000001033	PGTO. NF 000045266 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	735,60	0,00	533.620,23 C
008850001000001035	PGTO. NF 000045267 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	3.683,77	0,00	529.936,46 C
008850001000001037	PGTO. NF 000051233 - ALFAMED	1110201010071	19	1.550,00	0,00	528.386,46 C
008850001000001038	PGTO. NF 000160905 - F CARDOSO	1110201010071	19	4.121,50	0,00	524.264,96 C
008850001000001039	PGTO. NF 000178732 - BRASFARMA	1110201010071	19	815,00	0,00	523.449,96 C
008850001000001042	PGTO. NF 000354591 - INTENSIVEMED IMPORTA	1110201010071	19	4.020,00	0,00	519.429,96 C
008850001000001046	PGTO. NF 001180036 - MEDILAR	1110201010071	19	9.773,64	0,00	509.656,32 C
008850001000001047	PGTO. NF 000002380 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	4.949,00	0,00	504.707,32 C
21/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000579 - WHITE MARTINS		19	0,00	5.174,52	509.881,84 C
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000000579 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	609,90	510.491,74 C
008810001000004002	REF. NF. 000001920 - WHITE MARTINS		19	0,00	5.454,78	515.946,52 C
008810001000004003	VLR REF. FRETE SPED - 000001920 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	624,52	516.571,04 C
008810001000004005	VLR REF. DESPESAS - NF 000001920 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	29,66	516.600,70 C
008810001000005002	REF. NF. 000001928 - WHITE MARTINS		19	0,00	1.200,60	517.801,30 C
008810001000005003	VLR REF. FRETE SPED - 000001928 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	14,76	517.816,06 C
008810001000007002	REF. NF. 000004090 - EPAMINONDAS E SOUZ		19	0,00	2.279,50	520.095,56 C
008810001000008002	REF. NF. 000012598 - FARMACEUTICA		19	0,00	436,80	520.532,36 C
008810001000009002	REF. NF. 000017447 - LN DISTRIB PROD HO		19	0,00	1.392,00	521.924,36 C
008810001000015002	REF. NF. 000028440 - WHITE MARTINS		19	0,00	283,56	522.207,92 C
008810001000016002	REF. NF. 000035272 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	8.687,10	530.895,02 C
008810001000017002	REF. NF. 000035691 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	6.093,36	536.988,38 C
008810001000018002	REF. NF. 000035709 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	439,60	537.427,98 C
008810001000019002	REF. NF. 000119768 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	3.643,20	541.071,18 C
008810001000020002	REF. NF. 000120684 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	9.670,64	550.741,82 C
008810001000021002	REF. NF. 000144968 - MACOM		19	0,00	4.804,22	555.546,04 C
008810001000024002	REF. NF. 001968751 - RIOCLARENSE FILIAL		19	0,00	3.264,80	558.810,84 C
008850001000001004	PGTO. NF 000015264 - SAMED	1110201010071	19	5.267,00	0,00	553.543,84 C
008850001000001005	PGTO. NF 000015366 - SAMED	1110201010071	19	9.324,00	0,00	544.219,84 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000078 - AUGUSTO CESAR	1110201010071	19	500,00	0,00	543.719,84 C
008850001000001009	PGTO. NF 000002643 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	422,00	0,00	543.297,84 C
008850001000001013	PGTO. NF 000011637 - NUTRIXX	1110201010071	19	17.936,00	0,00	525.361,84 C
008850001000001014	PGTO. NF 000013274 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	304,84	0,00	525.057,00 C
008850001000001016	PGTO. NF 000016267 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	263,49	0,00	524.793,51 C
008850001000001020	PGTO. NF 000017264 - LN DISTRIB PROD HO SP	1110201010071	19	1.375,00	0,00	523.418,51 C
A TRANSPORTAR :						522.311,21 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						522.311,21 C
008850001000001024	PGTO. NF 000045352 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.107,30	0,00	522.311,21 C
008850001000001031	PGTO. NF 000115255 - CIRURGICA BRASIL COM	1110201010071	19	1.638,10	0,00	520.673,11 C
008850001000001033	PGTO. NF 000150488 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	3.877,42	0,00	516.795,69 C
008850001000001035	PGTO. NF 000155646 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	780,00	0,00	516.015,69 C
008850001000001036	PGTO. NF 000160940 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.324,00	0,00	514.691,69 C
008850001000001037	PGTO. NF 000160941 - F CARDOSO	1110201010071	19	3.018,48	0,00	511.673,21 C
008850001000001038	PGTO. NF 000160951 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.440,00	0,00	510.233,21 C
008850001000001039	PGTO. NF 000764188 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	12.412,12	0,00	497.821,09 C
24/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000024898 - HOSPMED		19	0,00	324,00	498.145,09 C
25/02/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000000589 - WHITE MARTINS		19	0,00	32.618,82	530.763,91 C
008810001000006003	VLR REF. FRETE SPED - 000000589 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	3.844,64	534.608,55 C
008810001000007002	REF. NF. 000000593 - LOJA SAUDE COMERCI		19	0,00	1.040,00	535.648,55 C
008810001000009002	REF. NF. 000001931 - WHITE MARTINS		19	0,00	7.344,58	542.993,13 C
008810001000009003	VLR REF. FRETE SPED - 000001931 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	91,84	543.084,97 C
008810001000010002	REF. NF. 000002472 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	2.550,00	545.634,97 C
008810001000011002	REF. NF. 000002534 - CLAREAR SERV COM P		19	0,00	4.762,50	550.397,47 C
008810001000022002	REF. NF. 000031377 - VEXER INDUSTRIA E		19	0,00	3.020,00	553.417,47 C
008810001000023002	REF. NF. 000032430 - VOLGEN		19	0,00	1.706,40	555.123,87 C
008810001000024002	REF. NF. 000036067 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	11.272,80	566.396,67 C
008810001000025002	REF. NF. 000039671 - TRIMED		19	0,00	4.788,00	571.184,67 C
008810001000026002	REF. NF. 000039779 - TRIMED		19	0,00	720,00	571.904,67 C
008810001000027002	REF. NF. 000045982 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	8.032,00	579.936,67 C
008810001000028002	REF. NF. 000151074 - INJEX INDUSTRIA CI		19	0,00	4.542,30	584.478,97 C
008810001000029002	REF. NF. 000159474 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	4.497,01	588.975,98 C
008810001000033002	REF. NF. 000776762 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	644,94	589.620,92 C
008810001000034002	REF. NF. 000776969 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	19.455,04	609.075,96 C
008850001000001010	PGTO. NF 000001033 - UNIDAS MEDICAL IMPOR	1110201010071	19	1.100,00	0,00	607.975,96 C
008850001000001012	PGTO. NF 000012519 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.355,00	0,00	606.620,96 C
008850001000001013	PGTO. NF 000013300 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	654,27	0,00	605.966,69 C
008850001000001015	PGTO. NF 000018801 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	1.100,00	0,00	604.866,69 C
008850001000001016	PGTO. NF 000023135 - PAULO	1110201010071	19	2.375,00	0,00	602.491,69 C
008850001000001017	PGTO. NF 000045446 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.924,35	0,00	600.567,34 C
008850001000001019	PGTO. NF 000158855 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	3.256,50	0,00	597.310,84 C
008850001000001025	PGTO. NF 000814419 - SUPERMED	1110201010071	19	1.373,63	0,00	595.937,21 C
008850001000001026	PGTO. NF 001181171 - MEDILAR	1110201010071	19	43.237,96	0,00	552.699,25 C
008850001000001028	PGTO. NF 000002396 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	2.400,00	0,00	550.299,25 C
26/02/2025						
008810001000008002	REF. NF. 000001128 - THAINA		19	0,00	1.440,00	551.739,25 C
008810001000013002	REF. NF. 000012257 - MORIAH ASSESSORIA		19	0,00	3.649,80	555.389,05 C
008850001000001011	PGTO. NF 000000069 - IZALMO F DE OLIVEIRA	1110201010071	19	520,00	0,00	554.869,05 C
008850001000001023	PGTO. NF 000001041 - UNIDAS MEDICAL IMPOR	1110201010071	19	950,00	0,00	553.919,05 C
008850001000001031	PGTO. NF 000002592 - TOPMARCAS	1110201010071	19	1.600,00	0,00	552.319,05 C
008850001000001032	PGTO. NF 000002596 - TOPMARCAS	1110201010071	19	8.000,00	0,00	544.319,05 C
008850001000001035	PGTO. NF 000003765 - MAPEMI BRASIL MATERI	1110201010071	19	1.400,00	0,00	542.919,05 C
008850001000001037	PGTO. NF 000004081 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	793,00	0,00	542.126,05 C
008850001000001039	PGTO. NF 000004090 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	2.279,50	0,00	539.846,55 C
008850001000001041	PGTO. NF 000004092 - EPAMINONDAS E SOUZ	1110201010071	19	260,00	0,00	539.586,55 C
A TRANSPORTAR :						539.586,55 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						539.586,55 C
008850001000001051	PGTO. NF 000008426 - NORTE FARMA DISTRIBU	1110201010071	19	545,60	0,00	539.040,95 C
008850001000001053	PGTO. NF 000008427 - NORTE FARMA DISTRIBU	1110201010071	19	1.000,00	0,00	538.040,95 C
008850001000001059	PGTO. NF 000011690 - NUTRIXX	1110201010071	19	6.960,00	0,00	531.080,95 C
008850001000001060	PGTO. NF 000012529 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	3.145,00	0,00	527.935,95 C
008850001000001061	PGTO. NF 000012544 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.824,00	0,00	525.111,95 C
008850001000001062	PGTO. NF 000013170 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	760,15	0,00	524.351,80 C
008850001000001064	PGTO. NF 000013172 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	561,00	0,00	523.790,80 C
008850001000001066	PGTO. NF 000013332 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	308,14	0,00	523.482,66 C
008850001000001068	PGTO. NF 000013342 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	3.086,03	0,00	520.396,63 C
008850001000001070	PGTO. NF 000013343 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.085,65	0,00	519.310,98 C
008850001000001072	PGTO. NF 000013344 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	204,30	0,00	519.106,68 C
008850001000001074	PGTO. NF 000013360 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	525,00	0,00	518.581,68 C
008850001000001081	PGTO. NF 000018825 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	593,52	0,00	517.988,16 C
008850001000001086	PGTO. NF 000024834 - HOSPMED	1110201010071	19	1.484,00	0,00	516.504,16 C
008850001000001167	PGTO. NF 000029499 - P L FADEL	1110201010071	19	4.450,85	0,00	512.053,31 C
008850001000001168	PGTO. NF 000033815 - COM REPR PRADO	1110201010071	19	2.520,00	0,00	509.533,31 C
008850001000001169	PGTO. NF 000039612 - TRIMED	1110201010071	19	583,00	0,00	508.950,31 C
008850001000001170	PGTO. NF 000051275 - ALFAMED	1110201010071	19	1.320,00	0,00	507.630,31 C
008850001000001171	PGTO. NF 000082046 - SUZANO S.A	1110201010071	19	1.624,37	0,00	506.005,94 C
008850001000001172	PGTO. NF 000140719 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.785,00	0,00	504.220,94 C
008850001000001173	PGTO. NF 000141463 - IMPERSIK	1110201010071	19	169,00	0,00	504.051,94 C
008850001000001174	PGTO. NF 000141464 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.942,96	0,00	502.108,98 C
008850001000001175	PGTO. NF 000144968 - MACOM	1110201010071	19	4.804,22	0,00	497.304,76 C
008850001000001176	PGTO. NF 000156408 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	2.160,00	0,00	495.144,76 C
008850001000001181	PGTO. NF 000178920 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.008,00	0,00	494.136,76 C
008850001000001182	PGTO. NF 000208945 - HTS TECNOLOGIA	1110201010071	19	540,00	0,00	493.596,76 C
008850001000001183	PGTO. NF 000209080 - HTS TECNOLOGIA	1110201010071	19	1.677,00	0,00	491.919,76 C
008850001000001188	PGTO. NF 000628852 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	3.664,80	0,00	488.254,96 C
008850001000001190	PGTO. NF 000629417 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	3.976,16	0,00	484.278,80 C
008850001000001192	PGTO. NF 000772058 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	28.617,71	0,00	455.661,09 C
008850001000001194	PGTO. NF 000817762 - SUPERMED	1110201010071	19	545,95	0,00	455.115,14 C
008850001000001195	PGTO. NF 000817764 - SUPERMED	1110201010071	19	1.219,83	0,00	453.895,31 C
008850001000001196	PGTO. NF 000817765 - SUPERMED	1110201010071	19	102,47	0,00	453.792,84 C
008850001000001197	PGTO. NF 001182175 - MEDILAR	1110201010071	19	14.541,37	0,00	439.251,47 C
008850001000001198	PGTO. NF 001182738 - MEDILAR	1110201010071	19	33.756,60	0,00	405.494,87 C
008850001000001199	PGTO. NF 001867351 - RB QUALITY EMBALAGEM	1110201010071	19	997,00	0,00	404.497,87 C
008850001000001210	PGTO. NF 000067572 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.657,97	0,00	401.839,90 C
008850001000001211	PGTO. NF 000070000 - PROMEFARMA	1110201010071	19	3.236,10	0,00	398.603,80 C
008850001000001212	PGTO. NF 000035272 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	8.687,10	0,00	389.916,70 C
008850001000001214	PGTO. NF 000035277 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	10.261,40	0,00	379.655,30 C
008850001000001216	PGTO. NF 000035377 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	5.253,30	0,00	374.402,00 C
008850001000001218	PGTO. NF 000114243 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	35.377,55	0,00	339.024,45 C
008850001000001220	PGTO. NF 000114287 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	950,00	0,00	338.074,45 C
008850001000001222	PGTO. NF 000114291 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	321,30	0,00	337.753,15 C
008850001000001224	PGTO. NF 000118847 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	929,36	0,00	336.823,79 C
008850001000001226	PGTO. NF 001816870 - CIRURGICA FERNANDE	1110201010071	19	1.675,65	0,00	335.148,14 C
A TRANSPORTAR :						335.148,14 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						335.148,14 C
008850001000001228	PGTO. NF S 001818313 - CIRURGICA FERNANDE	1110201010071	19	12.800,49	0,00	322.347,65 C
008850001000001232	PGTO. NF S 000678222 - ELFA	1110201010071	19	2.565,84	0,00	319.781,81 C
008850001000001233	PGTO. NF 000687739 - ELFA	1110201010071	19	455,79	0,00	319.326,02 C
27/02/2025						
008810001000009002	REF. NF. 000002496 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	4.680,00	324.006,02 C
008810001000010002	REF. NF. 000002497 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	14.454,80	338.460,82 C
008810001000016002	REF. NF. 000012657 - FARMACEUTICA		19	0,00	1.488,65	339.949,47 C
008810001000017002	REF. NF. 000013429 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	2.508,00	342.457,47 C
008810001000018002	REF. NF. 000013549 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	337,32	342.794,79 C
008810001000019002	REF. NF. 000039842 - TRIMED		19	0,00	1.210,00	344.004,79 C
008810001000020002	REF. NF. 000046098 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	1.223,25	345.228,04 C
008810001000021002	REF. NF. 000046104 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	988,34	346.216,38 C
008810001000022002	REF. NF. 000071861 - PROMEFARMA		19	0,00	6.054,90	352.271,28 C
008810001000023002	REF. NF. 000142318 - IMPERSIK		19	0,00	4.165,00	356.436,28 C
008810001000024002	REF. NF. 000158008 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	15.101,70	371.537,98 C
008810001000025002	REF. NF. 000158103 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	1.300,00	372.837,98 C
008810001000029002	REF. NF. 000415182 - FARMARIM		19	0,00	18.600,00	391.437,98 C
008810001000030002	REF. NF. 001823747 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	9.012,02	400.450,00 C
008850001000001008	PGTO. NF 000014094 - HELPLAST	1110201010071	19	2.100,00	0,00	398.350,00 C
008850001000001009	PGTO. NF ED 000020914 - OMNIELMASTER HEMOM	1110201010071	19	683,34	0,00	397.666,66 C
008850001000001011	PGTO. NF 000161035 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.280,00	0,00	396.386,66 C
008850001000001012	PGTO. NF 000161054 - F CARDOSO	1110201010071	19	4.770,00	0,00	391.616,66 C
008850001000001013	PGTO. NF 000161055 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.055,84	0,00	389.560,82 C
008850001000001014	PGTO. NF 000161100 - F CARDOSO	1110201010071	19	522,00	0,00	389.038,82 C
008850001000001015	PGTO. NF 000821670 - BALASKA	1110201010071	19	1.671,33	0,00	387.367,49 C
28/02/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000001948 - WHITE MARTINS		19	0,00	7.166,78	394.534,27 C
008810001000007003	VLR REF. FRETE SPED - 000001948 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	1.201,48	395.735,75 C
008810001000007005	VLR REF. DESPESAS - NF 000001948 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	59,31	395.795,06 C
008810001000008002	REF. NF. 000001957 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.542,18	398.337,24 C
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000001957 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	32,80	398.370,04 C
008810001000010002	REF. NF. 000002675 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	2.939,20	401.309,24 C
008810001000011002	REF. NF. 000004143 - EPAMINONDAS E SOUZ		19	0,00	702,00	402.011,24 C
008810001000012002	REF. NF. 000004763 - LABCLIN CONSULTAS		19	0,00	12.070,00	414.081,24 C
008810001000015002	REF. NF. 000008687 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	415.125,54 C
008810001000016002	REF. NF. 000008688 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	416.169,84 C
008810001000019002	REF. NF. 000013542 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	146,70	416.316,54 C
008810001000020002	REF. NF. 000013561 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	180,00	416.496,54 C
008810001000021002	REF. NF. 000013562 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	644,52	417.141,06 C
008810001000022002	REF. NF. 000013563 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	2.962,08	420.103,14 C
008810001000023002	REF. NF. 000013564 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	366,38	420.469,52 C
008810001000024002	REF. NF. 000013591 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	72,00	420.541,52 C
008810001000025002	REF. NF. 000013592 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	306,00	420.847,52 C
008810001000026002	REF. NF. 000014167 - HELPLAST		19	0,00	1.499,10	422.346,62 C
008810001000027002	REF. NF. 000015457 - SAMED		19	0,00	14.070,00	436.416,62 C
008810001000030002	REF. NF. 000024878 - HOSPMED		19	0,00	527,20	436.943,82 C
008810001000031002	REF. NF. 000024879 - HOSPMED		19	0,00	711,01	437.654,83 C
008810001000032002	REF. NF. 000024880 - HOSPMED		19	0,00	527,20	438.182,03 C
008810001000033002	REF. NF. 000024881 - HOSPMED		19	0,00	240,00	438.422,03 C
008810001000034002	REF. NF. 000024882 - HOSPMED		19	0,00	299,90	438.721,93 C
008810001000035002	REF. NF. 000024883 - HOSPMED		19	0,00	275,35	438.997,28 C
008810001000036002	REF. NF. 000024884 - HOSPMED		19	0,00	1.334,60	440.331,88 C
008810001000037002	REF. NF. 000024885 - HOSPMED		19	0,00	360,00	440.691,88 C
008810001000038002	REF. NF. 000024886 - HOSPMED		19	0,00	183,81	440.875,69 C
008810001000039002	REF. NF. 000024887 - HOSPMED		19	0,00	183,81	441.059,50 C
008810001000040002	REF. NF. 000024888 - HOSPMED		19	0,00	416,11	441.475,61 C
008810001000041002	REF. NF. 000024889 - HOSPMED		19	0,00	886,00	442.361,61 C
008810001000042002	REF. NF. 000024890 - HOSPMED		19	0,00	810,36	443.171,97 C
008810001000043002	REF. NF. 000024891 - HOSPMED		19	0,00	293,48	443.465,45 C
A TRANSPORTAR :						443.992,65 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						443.992,65 C
008810001000044002	REF. NF. 000024892 - HOSPMED		19	0,00	527,20	443.992,65 C
008810001000045002	REF. NF. 000024893 - HOSPMED		19	0,00	824,93	444.817,58 C
008810001000046002	REF. NF. 000024894 - HOSPMED		19	0,00	527,20	445.344,78 C
008810001000047002	REF. NF. 000024895 - HOSPMED		19	0,00	545,20	445.889,98 C
008810001000048002	REF. NF. 000024972 - HOSPMED		19	0,00	306,00	446.195,98 C
008810001000049002	REF. NF. 000024993 - HOSPMED		19	0,00	580,00	446.775,98 C
008810001000092002	REF. NF. 000036065 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	5.049,00	451.824,98 C
008810001000093002	REF. NF. 000121330 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	3.704,80	455.529,78 C
008810001000094002	REF. NF. 000121361 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	3.410,12	458.939,90 C
008810001000095002	REF. NF. 000121496 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	2.497,23	461.437,13 C
008810001000096002	REF. NF. 000778195 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	1.588,48	463.025,61 C
008810001000100002	REF. NF. 000000071 - IZALMO F DE OLIVEI		19	0,00	597,50	463.623,11 C
008810001000103002	REF. NF. 000011830 - NUTRIXX		19	0,00	11.510,40	475.133,51 C
008810001000104002	REF. NF. 000013588 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	381,21	475.514,72 C
008810001000105002	REF. NF. 000024969 - HOSPMED		19	0,00	385,62	475.900,34 C
008810001000132002	REF. NF. 000118870 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	25.107,32	501.007,66 C
008810001000134002	REF. NF. 000001181 - VALIDAR SERV VALID		19	0,00	850,00	501.857,66 C
008810001000139002	REF. NF. 000024970 - HOSPMED		19	0,00	564,13	502.421,79 C
008810001000140002	REF. NF. 000024971 - HOSPMED		19	0,00	201,81	502.623,60 C
008810001000141002	REF. NF. 000024973 - HOSPMED		19	0,00	183,81	502.807,41 C
008810001000142002	REF. NF. 000024974 - HOSPMED		19	0,00	183,81	502.991,22 C
008810001000143002	REF. NF. 000024975 - HOSPMED		19	0,00	183,81	503.175,03 C
008810001000144002	REF. NF. 000024976 - HOSPMED		19	0,00	240,00	503.415,03 C
008810001000145002	REF. NF. 000024977 - HOSPMED		19	0,00	764,34	504.179,37 C
008810001000146002	REF. NF. 000024978 - HOSPMED		19	0,00	599,80	504.779,17 C
008810001000147002	REF. NF. 000024979 - HOSPMED		19	0,00	542,54	505.321,71 C
008810001000148002	REF. NF. 000024980 - HOSPMED		19	0,00	183,81	505.505,52 C
008810001000149002	REF. NF. 000036064 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	1.319,40	506.824,92 C
008810001000152002	REF. NF. 097309800 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	4.270,40	511.095,32 C
008850001000005004	PGTO. NF 000001854 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	6.148,93	0,00	504.946,39 C
008850001000005005	PGTO. NF 000001869 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	1.359,62	0,00	503.586,77 C
008850001000005006	PGTO. NF 000001881 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.005,70	0,00	498.581,07 C
008850001000005007	PGTO. NF 000001892 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	72,13	0,00	498.508,94 C
008850001000005008	PGTO. NF 000012257 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010071	19	3.649,80	0,00	494.859,14 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				741.014,48	743.625,11	494.859,14 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	3.631.659,15 C	
05/02/2025						
008850001000004002	PGTO. NF 000000310 - MEDQUALI ASSESSORI A	1110201010071	19	718.891,00	0,00	2.912.768,15 C
008850001000004004	PIS/COF/CSL REF.U 000000310-MEDQUALI AS	2140101010002	19	35.619,00	0,00	2.877.149,15 C
008850001000004005	PGTO. NF 000000314 - MEDQUALI ASSESSORI A	1110201010071	19	50.800,00	0,00	2.826.349,15 C
008850001000004008	PGTO. NF 000202505 - CENTRO DE HEMODIAL IS	1110201010071	19	187.700,00	0,00	2.638.649,15 C
008850001000004010	PIS/COF/CSL REF.U 000202505-CENTRO DE H	2140101010002	19	9.300,00	0,00	2.629.349,15 C
12/02/2025						
008850001000001064	PGTO. NF 000202503 - LIMA & BORGES	1110201010071	19	24.401,00	0,00	2.604.948,15 C
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000202503-LIMA & BORG	2140101010002	19	1.209,00	0,00	2.603.739,15 C
18/02/2025						
008850001000001009	PGTO. NF 000000156 - CONECTA MEDIC LTDA	1110201010071	19	312.755,12	0,00	2.290.984,03 C
008850001000001010	PIS/COF/CSL REF.U 000000156-CONECTA MED	2140101010002	19	15.496,13	0,00	2.275.487,90 C
008850001000001017	PGTO. NF 000000596 - JF FONSECA SERVICO S	1110201010071	19	84.465,00	0,00	2.191.022,90 C
008850001000001019	PIS/COF/CSL REF.U 000000596-JF FONSECA	2140101010002	19	4.185,00	0,00	2.186.837,90 C
008850001000001022	PGTO. NF 000001492 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	1.109.307,00	0,00	1.077.530,90 C
008850001000001023	PIS/COF/CSL REF.U 000001492-MEDCORP SER	2140101010002	19	54.963,00	0,00	1.022.567,90 C
008850001000001024	PGTO. NF 000001493 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	173.622,50	0,00	848.945,40 C
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000001493-MEDCORP SER	2140101010002	19	8.602,50	0,00	840.342,90 C
008850001000001026	PGTO. NF 000001494 - MEDCORP SERVICOS	1110201010071	19	242.264,39	0,00	598.078,51 C
008850001000001027	PIS/COF/CSL REF.U 000001494-MEDCORP SER	2140101010002	19	12.003,51	0,00	586.075,00 C
008850001000001033	PGTO. NF 000202503 - EJF SERVICOS MEDIC	1110201010071	19	23.462,50	0,00	562.612,50 C
A TRANSPORTAR :						562.612,50 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020001	- FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ			SALDO ANTERIOR:	3.631.659,15 C	
DE TRANSPORTE :						562.612,50 C
	OS					
008850001000001035	PIS/COF/CSL REF.U 000202503-EJF SERVICO	2140101010002	19	1.162,50	0,00	561.450,00 C
008850001000001036	PGTO. NF 000202526 - CENTRO DIAGNOSTICO	1110201010071	19	75.080,00	0,00	486.370,00 C
008850001000001037	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-CENTRO DIAG	2140101010002	19	3.720,00	0,00	482.650,00 C
008850001000001038	PGTO. NF 002023262 - S.C.M SERV MEDICOS	1110201010071	19	305.012,50	0,00	177.637,50 C
008850001000001039	PIS/COF/CSL REF.U 002023262-S.C.M SERV	2140101010002	19	15.112,50	0,00	162.525,00 C
20/02/2025						
008850001000001058	PGTO. NF 000000155 - JCJ SERVICOS MEDIC OS	1110201010071	19	123.882,00	0,00	38.643,00 C
008850001000001060	PIS/COF/CSL REF.U 000000155-JCJ SERVICO	2140101010002	19	6.138,00	0,00	32.505,00 C
008850001000001061	PGTO. NF 000000156 - JCJ SERVICOS MEDIC OS	1110201010071	19	30.970,50	0,00	1.534,50 C
008850001000001063	PIS/COF/CSL REF.U 000000156-JCJ SERVICO	2140101010002	19	1.534,50	0,00	0,00
26/02/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000000149 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	0,00	78.800,00	78.800,00 C
008810001000020002	REF. NF. 000202506 - LIMA & BORGES		19	0,00	25.610,00	104.410,00 C
27/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000157 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	130.020,00	234.430,00 C
008810001000002002	REF. NF. 000000158 - JCJ SERVICOS MEDIC		19	0,00	32.505,00	266.935,00 C
008810001000028002	REF. NF. 000202510 - CENTRO DE HEMODIAL		19	0,00	197.000,00	463.935,00 C
008810001000031002	REF. NF. 000202505 - EJF SERVICOS MEDIC		19	0,00	24.625,00	488.560,00 C
28/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	0,00	328.251,25	816.811,25 C
008810001000002002	REF. NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	754.510,00	1.571.321,25 C
008810001000003002	REF. NF. 000000326 - MEDQUALI ASSESSORI		19	0,00	62.700,00	1.634.021,25 C
008810001000005002	REF. NF. 000000616 - JF FONSECA SERVICO		19	0,00	88.650,00	1.722.671,25 C
008810001000097002	REF. NF. 002023271 - S.C.M SERV MEDICOS		19	0,00	320.125,00	2.042.796,25 C
008810001000135002	REF. NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	1.164.270,00	3.207.066,25 C
008810001000136002	REF. NF. 000001512 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	182.225,00	3.389.291,25 C
008810001000137002	REF. NF. 000001513 - MEDCORP SERVICOS		19	0,00	248.797,87	3.638.089,12 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.631.659,15	3.638.089,12	3.638.089,12 C
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020003	- HONORARIOS MEDICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	0,00	
25/02/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0050.2023 - S.C .M SERVICOS MEDICOS LTDA ME ME S 02/2025	4110101040001	19	0,00	35.000,00	35.000,00 C
26/02/2025						
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	4110101040001	19	20.000,00	0,00	15.000,00 C
008810001000020005	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	4110101040001	19	26.000,00	0,00	11.000,00 D
27/02/2025						
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	132.000,00	0,00	143.000,00 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	4110101040001	19	33.000,00	0,00	176.000,00 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	4110101040001	19	190.025,00	0,00	366.025,00 D
008810001000031004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDIC	4110101040001	19	25.000,00	0,00	391.025,00 D
28/02/2025						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 02/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	132.000,00	259.025,00 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 02/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	33.000,00	226.025,00 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 02/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDI COS	4110101040001	19	0,00	20.000,00	206.025,00 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 02/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	4110101040001	19	0,00	25.000,00	181.025,00 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 02/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LT DA - ME	4110101040001	19	0,00	26.000,00	155.025,00 D
A TRANSPORTAR :						134.975,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010102	- FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ					
CONTA - 2110101020003	- HONORARIOS MEDICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	0,00	
DE TRANSPORTE :						134.975,00 C
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 02/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTD A ME	4110101040001	19	0,00	290.000,00	134.975,00 C
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 02/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICO S EIRELI	4110101040001	19	0,00	90.000,00	224.975,00 C
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 02/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCAL VES LTDA	4110101040001	19	0,00	190.025,00	415.000,00 C
008810001000005004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	4110101040001	19	90.000,00	0,00	325.000,00 C
008810001000097005	ESTORNO DE PROVISAO SCM SERVICOS MED	4110101040001	19	325.000,00	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				841.025,00	841.025,00	0,00
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ			SALDO ANTERIOR:	1.050.350,55 C	
04/02/2025						
008850001000001027	PGTO. NF 000001783 - MLX CONFECCOES IND US	1110201010071	19	26.891,80	0,00	1.023.458,75 C
008850001000001037	PGTO. FT 10856 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	1.809,00	0,00	1.021.649,75 C
008850001000001038	PGTO. FT 78423 - LUNES TOUR	1110201010071	19	728,18	0,00	1.020.921,57 C
05/02/2025						
008850001000004007	PGTO. NF 000005082 - EXPRESS ALIMENTOS	1110201010071	19	309.485,60	0,00	711.435,97 C
06/02/2025						
008810001000029002	REF. NF. 000164203 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	6.835,02	718.270,99 C
008850001000001047	PGTO. NF 000000286 - VITAE ENGENHARIA L TD	1110201010071	19	1.100,00	0,00	717.170,99 C
008850001000001049	PGTO. NF 000002708 - INST BRASILEIRO SE GU	1110201010071	19	19.708,50	0,00	697.462,49 C
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 000002708-INST BRASIL	2140101010002	19	976,50	0,00	696.485,99 C
07/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000249 - AUTO POSTO RANI		19	0,00	2.690,00	699.175,99 C
008850001000001002	PGTO. NF 000000249 - AUTO POSTO RANI	1110201010071	19	2.690,00	0,00	696.485,99 C
008850001000001065	PGTO. NF 000001715 - NORTE GESTAO DE DO CU	1110201010071	19	3.805,95	0,00	692.680,04 C
10/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000443 - OSVALDO B DOS SANT		19	0,00	6.382,40	699.062,44 C
008810001000003002	REF. NF. 000000776 - DISCAP DISTRIBUIDO		19	0,00	3.350,00	702.412,44 C
008850001000001005	PGTO. NF 000000776 - DISCAP DISTRIBUIDO RA	1110201010071	19	1.525,00	0,00	700.887,44 C
008850001000001062	PGTO. NF 000000443 - OSVALDO B DOS SANT OS	1110201010071	19	3.191,20	0,00	697.696,24 C
008850001000001074	REF ADTNF 000000443-OSVALDO B DOS SANTOS	1120201020001	19	3.191,20	0,00	694.505,04 C
008850001000001075	REF ADTNF 000000776-DISCAP DISTRIBUIDORA	1120201020001	19	1.825,00	0,00	692.680,04 C
11/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000009530 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	9.984,00	702.664,04 C
008810001000003002	REF. NF. 000202505 - ANTONIO CEZAR DE M		19	0,00	880,00	703.544,04 C
12/02/2025						
008850001000001050	PGTO. NF 000395228 - SIEMENS HEALTHCARE D	1110201010071	19	30.683,84	0,00	672.860,20 C
008850001000001066	PGTO. NF 000202505 - ANTONIO CEZAR DE M AT	1110201010071	19	880,00	0,00	671.980,20 C
13/02/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000001106 - J N COMERCIO E SER		19	0,00	460,00	672.440,20 C
008810001000019002	REF. NF. 000029433 - REPRESENTACAO COME		19	0,00	20,00	672.460,20 C
008850001000001010	PGTO. NF 000029433 - REPRESENTACAO COME RC	1110101010020	19	20,00	0,00	672.440,20 C
17/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000292 - DP LOG EXPRESS LTD		19	0,00	210,00	672.650,20 C
A TRANSPORTAR :						672.620,20 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ			SALDO ANTERIOR:	1.050.350,55 C	
DE TRANSPORTE :						672.620,20 C
008850001000001023	PGTO. NF 000002095 - J N COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	30,00	0,00	672.620,20 C
008850001000001027	PGTO. NF 000005645 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	800,00	0,00	671.820,20 C
008850001000001160	PGTO. NF 000163769 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	2.030,00	0,00	669.790,20 C
008850001000001188	PGTO. NF 000001106 - J N COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	460,00	0,00	669.330,20 C
18/02/2025						
008810001000014002	REF. NF. 000202534 - JUAREZ CUNHA DA SI		19	0,00	4.020,00	673.350,20 C
008850001000001007	PGTO. NF 000000156 - ELI R. UCHOA SERVICO	1110201010071	19	20.000,00	0,00	653.350,20 C
008850001000001014	PGTO. NF 000000408 - CARLETO E ROCHA LTDA	1110201010071	19	107.927,50	0,00	545.422,70 C
008850001000001016	PIS/COF/CSL REF.U 000000408-CARLETO E R	2140101010002	19	5.347,50	0,00	540.075,20 C
008850001000001020	PGTO. NF 000001418 - J P CLINICA ODONTOLO	1110201010071	19	29.000,00	0,00	511.075,20 C
008850001000001030	PGTO. NF 000007295 - P. R. SISTEMAS - SOL	1110201010071	19	15.954,50	0,00	495.120,70 C
008850001000001032	PIS/COF/CSL REF.U 000007295-P. R. SISTE	2140101010002	19	790,50	0,00	494.330,20 C
19/02/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000013927 - MOBILEMED SOLUCOES		19	0,00	5.587,07	499.917,27 C
008810001000012002	REF. NF. 002025309 - INTERACT DEVELOPMENT		19	0,00	3.539,13	503.456,40 C
008850001000001001	PGTO. NF 002025309 - INTERACT DEVELOPMENT	1110201010071	19	3.539,13	0,00	499.917,27 C
20/02/2025						
008850001000001053	PGTO. NF 000000063 - FACILID SERVICOS - L	1110201010071	19	24.500,00	0,00	475.417,27 C
008850001000001055	PGTO. NF 000000136 - MEDICAL DIAGNOSTICOS	1110201010071	19	36.714,12	0,00	438.703,15 C
008850001000001057	PIS/COF/CSL REF.U 000000136-MEDICAL DIA	2140101010002	19	1.819,08	0,00	436.884,07 C
008850001000001064	PGTO. NF 000000292 - DP LOG EXPRESS LTDA	1110201010071	19	210,00	0,00	436.674,07 C
008850001000001068	PGTO. NF 000002116 - BIOTESTE LAB	1110201010071	19	232.899,00	0,00	203.775,07 C
008850001000001069	PIS/COF/CSL REF.U 000002116-BIOTESTE LA	2140101010002	19	11.539,49	0,00	192.235,58 C
008850001000001071	PGTO. NF 000012513 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	1.138,72	0,00	191.096,86 C
008850001000001072	PGTO. NF 000012515 - GALHARDI E DANTAS	1110201010071	19	12.026,00	0,00	179.070,86 C
008850001000001073	PGTO. NF 000013927 - MOBILEMED SOLUCOES	1110201010071	19	5.323,32	0,00	173.747,54 C
008850001000001074	PIS/COF/CSL REF.U 000013927-MOBILEMED S	2140101010002	19	263,75	0,00	173.483,79 C
008850001000001075	PGTO. NF 000017091 - CONSERP MANUTENCAO	1110201010071	19	4.500,00	0,00	168.983,79 C
008850001000001077	PGTO. NF 000202504 - ANTONIO CEZAR DE MAT	1110201010071	19	420,00	0,00	168.563,79 C
008850001000001081	PGTO. NF 000202533 - JUAREZ CUNHA DA SILV	1110201010071	19	5.000,00	0,00	163.563,79 C
008850001000001083	PGTO. NF 020250185 - PRESERVE GESTAO AMBI	1110201010071	19	19.616,82	0,00	143.946,97 C
008850001000001085	PIS/COF/CSL REF.U 020250185-PRESERVE GE	2140101010002	19	1.164,23	0,00	142.782,74 C
21/02/2025						
008810001000022002	REF. NF. 000164287 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	6.432,00	149.214,74 C
008850001000001045	PGTO. NF 000000792 - V. SANTOS SERVICOS A	1110201010071	19	3.000,00	0,00	146.214,74 C
008850001000001047	PGTO. NF 000202534 - JUAREZ CUNHA DA SILV	1110201010071	19	4.020,00	0,00	142.194,74 C
008850001000001049	PGTO. NF 201900061 - RAYMED SERVICOS DE R	1110201010071	19	71.080,00	0,00	71.114,74 C
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 201900061-RAYMED SERV	2140101010002	19	3.720,00	0,00	67.394,74 C
24/02/2025						
008810001000045002	REF. NF. 000535079 - BIONEXO		19	0,00	1.800,00	69.194,74 C
25/02/2025						
008810001000005002	REF. NF. 000000471 - RAYMED SERVICOS DE		19	0,00	74.800,00	143.994,74 C
008810001000008002	REF. NF. 000000799 - V. SANTOS SERVICOS		19	0,00	3.000,00	146.994,74 C
008810001000012002	REF. NF. 000002721 - INST BRASILEIRO SE		19	0,00	20.685,00	167.679,74 C
A TRANSPORTAR :						184.172,42 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040001	- FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ			SALDO ANTERIOR:	1.050.350,55 C	
DE TRANSPORTE :						184.172,42 C
008810001000014002	REF. NF. 000004940 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	16.492,68	184.172,42 C
008810001000015002	REF. NF. 000004942 - ANTONIO C M ARAUJO		19	0,00	1.183,75	185.356,17 C
008810001000017002	REF. NF. 000007357 - P. R. SISTEMAS - S		19	0,00	16.745,00	202.101,17 C
008810001000019002	REF. NF. 000007781 - ABA INTELIGENCIA A		19	0,00	8.835,45	210.936,62 C
008810001000021002	REF. NF. 000017237 - CONSERP MANUTENCAO		19	0,00	4.500,00	215.436,62 C
008810001000030002	REF. NF. 000202564 - FACILID SERVICOS -		19	0,00	24.500,00	239.936,62 C
008850001000001021	PGTO. NF 000164203 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	3.417,51	0,00	236.519,11 C
008850001000001034	PGTO. NF 000535079 - BIONEXO	1110201010071	19	1.800,00	0,00	234.719,11 C
26/02/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000000160 - ELI R. UCHOA SERVI		19	0,00	20.000,00	254.719,11 C
008810001000005002	REF. NF. 000000294 - VITAE ENGENHARIA L		19	0,00	1.100,00	255.819,11 C
008810001000009002	REF. NF. 000001739 - NORTE GESTAO DE DO		19	0,00	3.220,02	259.039,13 C
008810001000010002	REF. NF. 000001857 - MLX CONFECCOES IND		19	0,00	1.552,00	260.591,13 C
008810001000017002	REF. NF. 000019093 - SL ENGENHARIA HOSP		19	0,00	18.105,00	278.696,13 C
008810001000021002	REF. NF. 000202536 - JUAREZ CUNHA DA SI		19	0,00	1.810,00	280.506,13 C
008810001000022002	REF. NF. 000202537 - JUAREZ CUNHA DA SI		19	0,00	5.000,00	285.506,13 C
008810001000024002	REF. NF. 000202544 - O R ROTSBURG SERVI		19	0,00	1.785,00	287.291,13 C
008810001000026002	REF. NF. 000367418 - FUNDACAO CARLOS AL		19	0,00	4.221,00	291.512,13 C
008850001000001029	PGTO. NF 000002130 - J N COMERCIO E SER VI	1110201010071	19	76,50	0,00	291.435,63 C
008850001000001177	PGTO. NF 000163257 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	4.440,79	0,00	286.994,84 C
008850001000001179	PGTO. NF 000164287 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	3.216,00	0,00	283.778,84 C
008850001000001236	PGTO. NF 000009530 - NIPRO MEDICAL CORP OR	1110201010071	19	9.519,74	0,00	274.259,10 C
008850001000001238	PIS/COF/CSL REF.U 000009530-NIPRO MEDIC	2140101010002	19	464,26	0,00	273.794,84 C
008850001000001239	PGTO. NF 000018870 - SL ENGENHARIA HOSP .	1110201010071	19	17.355,60	0,00	256.439,24 C
008850001000001241	PIS/COF/CSL REF.U 000018870-SL ENGENHAR	2140101010002	19	1.004,40	0,00	255.434,84 C
27/02/2025						
008810001000005002	REF. NF. 000001424 - J P CLINICA ODONTO		19	0,00	33.000,00	288.434,84 C
008810001000007002	REF. NF. 000001450 - S FERNANDES CARVAL		19	0,00	1.170,00	289.604,84 C
008810001000026002	REF. NF. 000164900 - NIPRO MEDICAL CORP		19	0,00	4.060,00	293.664,84 C
008850001000001001	VLR REF.FT 10927 - GALHARDI E DANTAS	4110101080033	19	0,00	1.809,00	295.473,84 C
008850001000001057	PGTO. NF 000004909 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	16.492,68	0,00	278.981,16 C
008850001000001058	PGTO. NF 000004910 - ANTONIO C M ARAUJO	1110201010071	19	1.183,75	0,00	277.797,41 C
008850001000001062	PGTO. NF 000367418 - FUNDACAO CARLOS AL BE	1110201010071	19	4.221,00	0,00	273.576,41 C
008850001000003001	PGTO. NF 000007781 - ABA INTELIGENCIA A FE	1110201010071	19	8.418,35	0,00	265.158,06 C
008850001000003003	PIS/COF/CSL REF.U 000007781-ABA INTELIG	2140101010002	19	417,10	0,00	264.740,96 C
28/02/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000000415 - CARLETO E ROCHA LT		19	0,00	113.275,00	378.015,96 C
008810001000009002	REF. NF. 000002204 - J N COMERCIO E SER		19	0,00	576,00	378.591,96 C
008810001000017002	REF. NF. 000012585 - GALHARDI E DANTAS		19	0,00	12.026,00	390.617,96 C
008810001000018002	REF. NF. 000012589 - GALHARDI E DANTAS		19	0,00	1.138,72	391.756,68 C
008810001000098002	REF. NF. 020250417 - PRESERVE GESTAO AM		19	0,00	15.470,86	407.227,54 C
008810001000102002	REF. NF. 000005142 - EXPRESS ALIMENTOS		19	0,00	298.401,70	705.629,24 C
008810001000133002	REF. NF. 000000735 - FLEXMED SOLUCOES		19	0,00	29.100,00	734.729,24 C
008810001000138002	REF. NF. 000002132 - BIOTESTE LAB		19	0,00	252.728,05	987.457,29 C
008810001000151002	REF. NF. 000202506 - ANTONIO CEZAR DE M		19	0,00	2.240,00	989.697,29 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.105.373,11	1.044.719,85	989.697,29 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040002	- FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS			SALDO ANTERIOR:	153.136,59 C	
06/02/2025						
008850001000001056	PGTO. NF 000012025 - EQUATORIAL ENERGIA	1110201010071	19	91.909,27	0,00	61.227,32 C
17/02/2025						
008850001000001193	PGTO. NF 000012025 - CLARO - BELEM	1110201010071	19	1.227,32	0,00	60.000,00 C
25/02/2025						
000001001000001007	ESTORNO CEMIG 01/2025	4110101080002	19	56.882,76	0,00	3.117,24 C
008810001000032002	REF. NF. 000335852 - CEMIG GERACAO		19	0,00	56.882,76	60.000,00 C
008850001000001033	PGTO. NF 000335852 - CEMIG GERACAO	1110201010071	19	56.882,76	0,00	3.117,24 C
28/02/2025						
000001001000007007	PROVISAO CEMIG 02/2025	4110101080002	19	0,00	60.000,00	63.117,24 C
008810001000029002	REF. NF. 000022025 - CLARO - BELEM		19	0,00	1.225,94	64.343,18 C
008810001000153002	REF. NF. 000022025 - EQUATORIAL ENERGIA		19	0,00	79.425,40	143.768,58 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				206.902,11	197.534,10	143.768,58 C
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003	- OUTROS FORN SERVICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	21.876,15 C	

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
11/02/2025						
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	4110101040006	19	9.984,00	0,00	11.892,15 C
008810001000002003	ESTORNO PROVISAO MICROMED 01/2025	4110101040032	19	2.200,00	0,00	9.692,15 C
19/02/2025						
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES	4110101040002	19	5.672,15	0,00	4.020,00 C
24/02/2025						
008810001000001001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIONE XO DO BRASIL SA MES 02/2025	4110101040032	19	3.836,54	0,00	183,46 C
008810001000045003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	4110101040002	19	1.800,00	0,00	1.616,54 D
25/02/2025						
000001001000001008	ESTORNO JUAREZ 01/2025	4110101080018	19	4.020,00	0,00	5.636,54 D
008810001000002001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 02/2025	4110101040002	19	0,00	13,29	5.623,25 D
008810001000003001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 02/2025	4110101040002	19	0,00	13,29	5.609,96 D
008810001000004001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHI TE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE ME S 02/2025	4110101040002	19	0,00	656,40	4.953,56 D
008810001000005005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	4110101040002	19	80.000,00	0,00	84.953,56 D
008810001000008003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	4110101080019	19	3.000,00	0,00	87.953,56 D
008810001000012004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	4110101040002	19	21.000,00	0,00	108.953,56 D
008810001000014003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	16.492,68	0,00	125.446,24 D
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	4110101040002	19	1.183,75	0,00	126.629,99 D
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	1.500,00	0,00	128.129,99 D
008810001000017004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	4110101040002	19	17.000,00	0,00	145.129,99 D
008810001000019004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	4110101040002	19	8.970,00	0,00	154.099,99 D
008810001000021003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	4110101040006	19	4.500,00	0,00	158.599,99 D
008810001000030003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	4110101080033	19	24.500,00	0,00	183.099,99 D
26/02/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0034.2022 - J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME S 02/2025	4110101040002	19	0,00	6.000,00	177.099,99 D
008810001000025003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	4110101080033	19	9.000,00	0,00	186.099,99 D
008810001000026003	ESTORNO DE PROVISAO FUNDACAO CARLOS ALBE	4110101040002	19	4.221,00	0,00	190.320,99 D
27/02/2025						
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	4110101040002	19	33.000,00	0,00	223.320,99 D
008810001000011004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	4110101080017	19	2.100,00	0,00	225.420,99 D
28/02/2025						
000001001000007004	PROVISAO MOBILEMED 02/2025	4110101040032	19	0,00	5.763,90	219.657,09 D
000001001000007008	PROVISAO MEDICAL 02/2025	4110101040002	19	0,00	71.710,00	147.947,09 D
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 02/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	4110101040032	19	0,00	8.970,00	138.977,09 D
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 02/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	4110101080019	19	0,00	3.000,00	135.977,09 D
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 CO MP. 02/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	4110101080007	19	0,00	1.500,00	134.477,09 D
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 02/2025 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	4110101040006	19	0,00	9.984,00	124.493,09 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 02/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	4110101040032	19	0,00	17.000,00	107.493,09 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 02/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	4110101040002	19	0,00	80.000,00	27.493,09 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 02/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	4110101040032	19	0,00	5.636,54	21.856,55 D

A TRANSPORTAR : 9.830,55 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010104	- FORNEC SERVICOS PJ					
CONTA - 2110101040003	- OUTROS FORN SERVICOS PJ			SALDO ANTERIOR:	21.876,15 C	
DE TRANSPORTE :						9.830,55 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 02/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	4110101040032	19	0,00	12.026,00	9.830,55 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 02/2025 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	4110101040002	19	0,00	21.000,00	11.169,45 C
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 02/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	4110101040002	19	0,00	27.000,00	38.169,45 C
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 02/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	4110101040032	19	0,00	2.200,00	40.369,45 C
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 02/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	4110101040006	19	0,00	4.500,00	44.869,45 C
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 02/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	4110101080033	19	0,00	24.500,00	69.369,45 C
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 02/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	4110101040002	19	0,00	115.000,00	184.369,45 C
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 02/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	4110101080033	19	0,00	9.000,00	193.369,45 C
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 02/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	194.400,46 C
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 02/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	1.031,01	195.431,47 C
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 02/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	4110101040002	19	0,00	3.614,00	199.045,47 C
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 02/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	4110101040002	19	0,00	16.492,68	215.538,15 C
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 02/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	4110101040002	19	0,00	1.183,75	216.721,90 C
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 02/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	4110101040006	19	0,00	4.000,00	220.721,90 C
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.003.2024 CO MP. 02/2025 - FUNDACAO CARLOS ALBERTO VA NZOLINI	4110101040002	19	0,00	4.221,00	224.942,90 C
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 CO MP. 02/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	4110101080017	19	0,00	2.100,00	227.042,90 C
008810001000004004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	92.000,00	0,00	135.042,90 C
008810001000004006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	4110101040002	19	23.000,00	0,00	112.042,90 C
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.044,30	0,00	110.998,60 C
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	1.044,30	0,00	109.954,30 C
008810001000017003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	4110101040002	19	12.026,00	0,00	97.928,30 C
008810001000028003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	4110101040002	19	2.200,00	0,00	95.728,30 C
008810001000099004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	4110101040006	19	4.000,00	0,00	91.728,30 C
008810001000152003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	4110101040002	19	4.270,40	0,00	87.457,90 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				393.565,12	459.146,87	87.457,90 C
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
04/02/2025						
008850001000001003	PGTO. NF 000000536 - O'LIMPO DISTRIBUID OR	1110201010071	19	4.366,92	0,00	596.771,67 C
008850001000001005	PGTO. NF 000001578 - JAQUELINE PEREIRA DE	1110201010071	19	110,00	0,00	596.661,67 C
008850001000001007	PGTO. NF 000001579 - JAQUELINE PEREIRA DE	1110201010071	19	189,00	0,00	596.472,67 C
008850001000001009	PGTO. NF 000007980 - PROX CARDS SUPRIME NT	1110201010071	19	1.140,00	0,00	595.332,67 C
008850001000001011	PGTO. NF 000011132 - COMERCIAL SANTIAGO	1110201010071	19	1.139,40	0,00	594.193,27 C
A TRANSPORTAR :						594.193,27 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						594.193,27 C
008850001000001021	PGTO. NF 000577563 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	799,95	0,00	593.393,32 C
008850001000001023	PGTO. NF 000533191 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	149,98	0,00	593.243,34 C
008850001000001024	PGTO. NF 000533678 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.104,13	0,00	592.139,21 C
008850001000001025	PGTO. NF 000534426 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	886,58	0,00	591.252,63 C
008850001000001026	PGTO. NF 000580886 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.708,24	0,00	587.544,39 C
008850001000001033	PGTO. NF 000000282 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	943,50	0,00	586.600,89 C
008850001000001044	PGTO. NF 000202515 - EDSON DA CRUZ CAVA LC	1110201010071	19	2.130,00	0,00	584.470,89 C
06/02/2025						
008810001000009002	REF. NF. 000006347 - BIOFAR HOSPITALAR		19	0,00	1.650,00	586.120,89 C
008810001000010002	REF. NF. 000008114 - PROX CARDS SUPRIME		19	0,00	1.080,00	587.200,89 C
008810001000011002	REF. NF. 000011012 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	116,98	587.317,87 C
008810001000012002	REF. NF. 000011016 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	83,30	587.401,17 C
008810001000013002	REF. NF. 000011159 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	850,00	588.251,17 C
008810001000020002	REF. NF. 000022817 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	2.847,41	591.098,58 C
008810001000021002	REF. NF. 000022885 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	1.793,89	592.892,47 C
008810001000025002	REF. NF. 000064570 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	114,15	593.006,62 C
008810001000031002	REF. NF. 000581472 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	1.933,12	594.939,74 C
008810001000032002	REF. NF. 000582139 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	93,26	595.033,00 C
008810001000034002	REF. NF. 003357385 - DELEON DA MATA COS		19	0,00	4.416,00	599.449,00 C
008850001000001004	PGTO. NF 000023034 - LABORATORIOS B.BRA UN	1110201010071	19	14.800,00	0,00	584.649,00 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000547 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	7.604,34	0,00	577.044,66 C
008850001000001008	PGTO. NF 000001383 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	140,00	0,00	576.904,66 C
008850001000001010	PGTO. NF 000001384 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	960,00	0,00	575.944,66 C
008850001000001025	PGTO. NF 000081587 - DISTRIBUIDORA CUMM IN	1110201010071	19	5.520,25	0,00	570.424,41 C
008850001000001033	PGTO. NF 16620 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	3.982,50	0,00	566.441,91 C
008850001000001034	PGTO. NF 000534694 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.329,86	0,00	565.112,05 C
008850001000001035	PGTO. NF 000535363 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	869,68	0,00	564.242,37 C
008850001000001036	PGTO. NF 000536426 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	426,63	0,00	563.815,74 C
008850001000001037	PGTO. NF 000564034 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.333,20	0,00	562.482,54 C
008850001000001038	PGTO. NF 000581657 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	350,07	0,00	562.132,47 C
008850001000001041	PGTO. BOL CRF02025 - CONSELHO FEDERAL DE	1110201010071	19	488,77	0,00	561.643,70 C
008850001000001042	DESCONTO PGTO.BOL CRF02025 - CONSELHO F	3110201050001	19	54,31	0,00	561.589,39 C
008850001000001043	PGTO. BOL CRF2025 - CONSELHO FEDERAL DE	1110201010071	19	678,87	0,00	560.910,52 C
008850001000001044	DESCONTO PGTO.BOL CRF2025 - CONSELHO F	3110201050001	19	75,42	0,00	560.835,10 C
07/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000016793 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	184,00	561.019,10 C
008850001000001003	PGTO. NF 000000653 - D M COMERCIO E SER VI	1110201010071	19	879,75	0,00	560.139,35 C
008850001000001005	PGTO. NF 000000666 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	2.034,50	0,00	558.104,85 C
008850001000001007	PGTO. NF 000000667 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	7.137,59	0,00	550.967,26 C
008850001000001009	PGTO. NF 000006283 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1110201010071	19	1.494,00	0,00	549.473,26 C
008850001000001019	PGTO. NF 000064067 - ACL SANTOS COMERCI O	1110201010071	19	109,00	0,00	549.364,26 C
008850001000001033	PGTO. NF 000536554 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	426,63	0,00	548.937,63 C
008850001000001034	PGTO. NF 000564306 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.473,19	0,00	547.464,44 C
008850001000001035	PGTO. NF 000566916 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	984,10	0,00	546.480,34 C
008850001000001036	PGTO. NF 000583416 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.264,82	0,00	543.215,52 C
008850001000001037	PGTO. NF 000583417 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.875,01	0,00	539.340,51 C
008850001000001038	PGTO. NF 000584178 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	821,60	0,00	538.518,91 C
008850001000001039	PGTO. NF 000001003 - MELLUZZI DISTRIBUI DO	1110201010071	19	1.750,00	0,00	536.768,91 C
008850001000001044	PGTO. NF 000008293 - DIALISE COMERCIO E I	1110201010071	19	3.850,00	0,00	532.918,91 C
A TRANSPORTAR :						528.502,91 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						528.502,91 C
008850001000001058	PGTO. NF 003357385 - DELEON DA MATA COSTA	1110201010071	19	4.416,00	0,00	528.502,91 C
008850001000001064	PGTO. NF 000000487 - SANTECH	1110201010071	19	188,40	0,00	528.314,51 C
10/02/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000001486 - GRAFICA RAPIDA EIR		19	0,00	264,00	528.578,51 C
008810001000005002	REF. NF. 000006346 - BIOFAR HOSPITALAR		19	0,00	1.240,40	529.818,91 C
008810001000006002	REF. NF. 000007872 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	914,60	530.733,51 C
008810001000008002	REF. NF. 000009508 - MAJHUN MALHARIA LT		19	0,00	840,00	531.573,51 C
008810001000019002	REF. NF. 000596472 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	1.806,00	533.379,51 C
008810001000020002	REF. NF. 000596900 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	1.120,00	534.499,51 C
008850001000001007	PGTO. NF 000004479 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	2.959,00	0,00	531.540,51 C
008850001000001009	PGTO. NF 000004480 - UROCARDIO MATERIAL C	1110201010071	19	3.646,50	0,00	527.894,01 C
008850001000001011	PGTO. NF 000007788 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	148,75	0,00	527.745,26 C
008850001000001013	PGTO. NF 000011159 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	850,00	0,00	526.895,26 C
008850001000001023	PGTO. NF 000016662 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	189,18	0,00	526.706,08 C
008850001000001042	PGTO. NF 000064114 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	109,00	0,00	526.597,08 C
008850001000001052	PGTO. NF 000540073 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	146,65	0,00	526.450,43 C
008850001000001053	PGTO. NF 000584507 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	110,02	0,00	526.340,41 C
008850001000001064	PGTO. NF 000002986 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	270,00	0,00	526.070,41 C
008850001000001067	PGTO. NF 000202513 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	975,00	0,00	525.095,41 C
11/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000018800 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	527.295,41 C
12/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000582 - CHAMBARELLI INFO		19	0,00	2.818,86	530.114,27 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000650 - RL SURGICAL CARE LTD	1110201010071	19	1.848,00	0,00	528.266,27 C
008850001000001008	PGTO. NF 000000659 - D M COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	1.076,00	0,00	527.190,27 C
008850001000001012	PGTO. NF 000004947 - J.F DISTRIBUIDORA DE	1110201010071	19	1.298,00	0,00	525.892,27 C
008850001000001015	PGTO. NF 000010750 - POSTO DORLEANS LTDA	1110201010071	19	4.193,00	0,00	521.699,27 C
008850001000001020	PGTO. NF 000016686 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	105,61	0,00	521.593,66 C
008850001000001023	PGTO. NF 000019091 - LINUS MED COMERCIO D	1110201010071	19	2.087,44	0,00	519.506,22 C
008850001000001025	PGTO. NF 000019093 - LINUS MED COMERCIO D	1110201010071	19	1.043,72	0,00	518.462,50 C
008850001000001027	PGTO. NF 000019094 - LINUS MED COMERCIO D	1110201010071	19	842,60	0,00	517.619,90 C
008850001000001029	PGTO. NF 000019721 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	2.280,00	0,00	515.339,90 C
008850001000001031	PGTO. NF 000024958 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	286,00	0,00	515.053,90 C
008850001000001046	PGTO. NF 000585288 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.973,73	0,00	513.080,17 C
008850001000001047	PGTO. NF 000585570 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	275,06	0,00	512.805,11 C
008850001000001048	PGTO. NF 000585766 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	28,01	0,00	512.777,10 C
008850001000001049	PGTO. NF 000586077 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.080,22	0,00	511.696,88 C
008850001000001055	PGTO. NF 000000582 - CHAMBARELLI INFO	1110201010071	19	2.818,86	0,00	508.878,02 C
13/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000586 - CHAMBARELLI INFO		19	0,00	5.589,68	514.467,70 C
008810001000003002	REF. NF. 000000698 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	1.282,40	515.750,10 C
008810001000005002	REF. NF. 000001428 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	450,00	516.200,10 C
008810001000006002	REF. NF. 000001431 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	2.000,00	518.200,10 C
008810001000007002	REF. NF. 000001433 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	1.360,00	519.560,10 C
A TRANSPORTAR :						525.874,10 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						525.874,10 C
008810001000008002	REF. NF. 000001598 - MEDICINAL COMERCIO		19	0,00	6.314,00	525.874,10 C
008810001000009002	REF. NF. 000001787 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	345,00	526.219,10 C
008810001000011002	REF. NF. 000002897 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	87,60	526.306,70 C
008810001000012002	REF. NF. 000005579 - BRITO OLIVEIRA COM		19	0,00	36,00	526.342,70 C
008810001000013002	REF. NF. 000007873 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	794,48	527.137,18 C
008810001000015002	REF. NF. 000011018 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	35,00	527.172,18 C
008810001000016002	REF. NF. 000011216 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	410,15	527.582,33 C
008810001000024002	REF. NF. 000202572 - ALINNE SAMARA BRAN		19	0,00	5.900,00	533.482,33 C
008810001000026002	REF. NF. 000328463 - LCB COMERCIO E SER		19	0,00	3.314,60	536.796,93 C
008810001000026003	VLR REF. FRETE SPED - 000328463 - LCB C OMERCIO E SERVI	1130101010008	19	0,00	180,00	536.976,93 C
008810001000027002	REF. NF. 000582694 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	2.814,49	539.791,42 C
008810001000028002	REF. NF. 000594804 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	810,00	540.601,42 C
008850001000001004	PGTO. NF 000002897 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	87,60	0,00	540.513,82 C
008850001000001006	PGTO. NF 000005579 - BRITO OLIVEIRA COM ER	1110101010020	19	36,00	0,00	540.477,82 C
008850001000001008	PGTO. NF 000011018 - T COSTA DA SILVA E IR	1110101010020	19	35,00	0,00	540.442,82 C
008850001000001012	PGTO. NF 000074361 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	96,70	0,00	540.346,12 C
008850001000001014	REF ADTNF 000000586-CHAMBARELLI INFO	1120201020001	19	5.589,68	0,00	534.756,44 C
008850001000001015	REF ADTNF 000001598-MEDICINAL COMERCIO	1120201020001	19	3.157,00	0,00	531.599,44 C
14/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000727 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	1.393,00	532.992,44 C
008810001000002002	REF. NF. 000000728 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	2.927,58	535.920,02 C
008810001000004002	REF. NF. 000005006 - J.F DISTRIBUIDORA		19	0,00	2.596,00	538.516,02 C
008810001000005002	REF. NF. 000011033 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	942,35	539.458,37 C
008810001000008002	REF. NF. 000017443 - A.T.M.S.ABUD		19	0,00	1.008,00	540.466,37 C
008810001000010002	REF. NF. 000073578 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	1.310,04	541.776,41 C
008810001000013002	REF. NF. 000315802 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.328,85	543.105,26 C
008810001000015002	REF. NF. 000600578 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	15.087,50	558.192,76 C
008810001000016002	REF. NF. 000600769 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	5.215,00	563.407,76 C
17/02/2025						
008850001000001015	PGTO. NF 000000536 - O'LIMPO DISTRIBUID OR	1110201010071	19	4.366,92	0,00	559.040,84 C
008850001000001017	PGTO. NF 000000620 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	2.106,40	0,00	556.934,44 C
008850001000001019	PGTO. NF 000000684 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	1.460,00	0,00	555.474,44 C
008850001000001021	PGTO. NF 000001404 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	1.676,00	0,00	553.798,44 C
008850001000001028	PGTO. NF 000006322 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1110201010071	19	2.700,00	0,00	551.098,44 C
008850001000001030	PGTO. NF 000007764 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	117,50	0,00	550.980,94 C
008850001000001032	PGTO. NF 000007765 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	599,00	0,00	550.381,94 C
008850001000001034	PGTO. NF 000007766 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	750,00	0,00	549.631,94 C
008850001000001040	PGTO. NF 000010998 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	2.526,68	0,00	547.105,26 C
008850001000001042	PGTO. NF 000016692 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	1.259,25	0,00	545.846,01 C
008850001000001044	PGTO. NF 000016697 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	3.982,50	0,00	541.863,51 C
008850001000001053	PGTO. NF 000025002 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.637,18	0,00	539.226,33 C
008850001000001055	PGTO. NF 000025003 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	538.701,31 C
008850001000001057	PGTO. NF 000025004 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	537.939,40 C
008850001000001059	PGTO. NF 000025005 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	537.177,49 C
008850001000001061	PGTO. NF 000025006 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.428,80	0,00	535.748,69 C
A TRANSPORTAR :						535.748,69 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						535.748,69 C
008850001000001063	PGTO. NF 000025007 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.977,60	0,00	533.771,09 C
008850001000001065	PGTO. NF 000025008 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.851,38	0,00	530.919,71 C
008850001000001067	PGTO. NF 000025009 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.072,58	0,00	527.847,13 C
008850001000001069	PGTO. NF 000025010 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,43	0,00	526.761,70 C
008850001000001071	PGTO. NF 000025011 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	523.610,32 C
008850001000001073	PGTO. NF 000025012 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	521.830,32 C
008850001000001075	PGTO. NF 000025013 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	929,72	0,00	520.900,60 C
008850001000001077	PGTO. NF 000025014 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	517.749,22 C
008850001000001079	PGTO. NF 000025015 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	516.987,31 C
008850001000001081	PGTO. NF 000025016 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	516.462,29 C
008850001000001083	PGTO. NF 000025017 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.802,81	0,00	514.659,48 C
008850001000001085	PGTO. NF 000025018 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	513.629,08 C
008850001000001087	PGTO. NF 000025020 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	723,62	0,00	512.905,46 C
008850001000001089	PGTO. NF 000025021 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.104,00	0,00	511.801,46 C
008850001000001091	PGTO. NF 000025022 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	361,81	0,00	511.439,65 C
008850001000001093	PGTO. NF 000025023 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	350,89	0,00	511.088,76 C
008850001000001095	PGTO. NF 000025024 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	510.058,36 C
008850001000001097	PGTO. NF 000025025 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	508.278,36 C
008850001000001099	PGTO. NF 000025026 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.101,38	0,00	505.176,98 C
008850001000001101	PGTO. NF 000025027 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.085,59	0,00	504.091,39 C
008850001000001103	PGTO. NF 000025028 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,90	0,00	503.815,49 C
008850001000001105	PGTO. NF 000025029 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,90	0,00	503.539,59 C
008850001000001107	PGTO. NF 000025030 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	503.144,39 C
008850001000001109	PGTO. NF 000025031 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	187,52	0,00	502.956,87 C
008850001000001111	PGTO. NF 000025032 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	98,34	0,00	502.858,53 C
008850001000001113	PGTO. NF 000025033 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.180,00	0,00	500.678,53 C
008850001000001115	PGTO. NF 000025034 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,87	0,00	499.557,66 C
008850001000001117	PGTO. NF 000025035 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	180,58	0,00	499.377,08 C
008850001000001119	PGTO. NF 000025036 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,02	0,00	499.160,06 C
008850001000001121	PGTO. NF 000025037 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	498.129,66 C
008850001000001123	PGTO. NF 000025038 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,90	0,00	497.853,76 C
008850001000001125	PGTO. NF 000025039 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.588,05	0,00	495.265,71 C
008850001000001127	PGTO. NF 000025040 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	493.836,91 C
A TRANSPORTAR :						491.199,73 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						491.199,73 C
008850001000001129	PGTO. NF 000025041 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.637,18	0,00	491.199,73 C
008850001000001131	PGTO. NF 000025042 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	489.419,73 C
008850001000001133	PGTO. NF 000025044 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	489.024,53 C
008850001000001135	PGTO. NF 000025045 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	485.873,15 C
008850001000001137	PGTO. NF 000025046 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	485.111,24 C
008850001000001139	PGTO. NF 000025047 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	483.331,24 C
008850001000001141	PGTO. NF 000025048 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	836,58	0,00	482.494,66 C
008850001000001143	PGTO. NF 000025050 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.637,18	0,00	479.857,48 C
008850001000001145	PGTO. NF 000025051 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	696,48	0,00	479.161,00 C
008850001000001165	PGTO. NF 000546242 - WS AUDIOLOGY SOLUL CO	1110201010071	19	22.000,00	0,00	457.161,00 C
008850001000001169	PGTO. NF 285356 - CLARO S/A	1110201010071	19	366,41	0,00	456.794,59 C
008850001000001170	PGTO. NF 000544134 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.299,87	0,00	455.494,72 C
008850001000001171	PGTO. NF 000574575 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	219,98	0,00	455.274,74 C
008850001000001190	PGTO. NF 000001598 - MEDICINAL COMERCIO	1110201010071	19	3.157,00	0,00	452.117,74 C
008850001000001191	PGTO. NF 000005660 - PORTAL CONEXAO LTD A	1110201010071	19	1.500,00	0,00	450.617,74 C
008850001000001194	PGTO. NF 001202502 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	151,98	0,00	450.465,76 C
18/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000549 - O'LIMPO DISTRIBUID		19	0,00	9.060,00	459.525,76 C
008810001000002002	REF. NF. 000001497 - GRAFICA RAPIDA EIR		19	0,00	325,50	459.851,26 C
008810001000007002	REF. NF. 000009441 - DCRUZ COMERCIAL HO		19	0,00	640,00	460.491,26 C
008810001000016002	REF. NF. 000597327 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	2.640,00	463.131,26 C
008850001000001011	PGTO. NF 000000402 - CENTRO MEDICO SILV A	1110201010071	19	178.338,46	0,00	284.792,80 C
008850001000001013	PIS/COF/CSL REF.U 000000402-CENTRO MEDI	2140101010002	19	8.836,16	0,00	275.956,64 C
19/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000007909 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.241,80	277.198,44 C
008810001000008002	REF. NF. 000074398 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	7.118,40	284.316,84 C
20/02/2025						
008850001000001005	PGTO. NF 000001243 - COFER DISTRIBUICAO	1110201010071	19	1.750,00	0,00	282.566,84 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000688 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	9.539,95	0,00	273.026,89 C
008850001000001008	PGTO. NF 000001757 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	2.000,00	0,00	271.026,89 C
008850001000001040	PGTO. NF 000313508 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	726,74	0,00	270.300,15 C
008850001000001044	PGTO. NF 000580580 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	915,40	0,00	269.384,75 C
008850001000001066	PGTO. NF 000001486 - GRAFICA RAPIDA EIR EL	1110201010071	19	264,00	0,00	269.120,75 C
008850001000001079	PGTO. NF 000202521 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	7.600,00	0,00	261.520,75 C
21/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000156 - SERRAPRINT ETIQUET		19	0,00	1.948,00	263.468,75 C
008810001000003002	REF. NF. 000001807 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	655,20	264.123,95 C
008810001000006002	REF. NF. 000003239 - MAPLE HOSPITALAR C		19	0,00	4.905,00	269.028,95 C
008810001000010002	REF. NF. 000026013 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	270.059,35 C
008810001000011002	REF. NF. 000026014 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	162,02	270.221,37 C
008810001000012002	REF. NF. 000026015 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	270.944,99 C
008810001000013002	REF. NF. 000026016 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	272.373,79 C
008810001000014002	REF. NF. 000026018 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	277.517,89 C
008810001000023002	REF. NF. 000316670 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.632,20	279.150,09 C
A TRANSPORTAR :						276.650,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						276.650,00 C
008850001000001007	PGTO. NF 000000638 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.500,09	0,00	276.650,00 C
008850001000001011	PGTO. NF 000011216 - COMERCIAL SANTIAGOL	1110201010071	19	410,15	0,00	276.239,85 C
008850001000001018	PGTO. NF 000016764 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	137,45	0,00	276.102,40 C
008850001000001022	PGTO. NF 000038561 - SCAN MEDICA INSTRUME	1110201010071	19	1.540,00	0,00	274.562,40 C
008850001000001026	PGTO. NF 000061141 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	1.578,80	0,00	272.983,60 C
008850001000001027	PGTO. NF 000064329 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	53,28	0,00	272.930,32 C
008850001000001029	PGTO. NF 000064348 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	140,00	0,00	272.790,32 C
008850001000001041	PGTO. NF 000577671 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	599,94	0,00	272.190,38 C
24/02/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000025973 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	273.970,38 C
008810001000004002	REF. NF. 000025974 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	274.732,29 C
008810001000005002	REF. NF. 000025975 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	989,15	275.721,44 C
008810001000006002	REF. NF. 000025976 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	276.445,06 C
008810001000007002	REF. NF. 000025977 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	277.475,46 C
008810001000008002	REF. NF. 000025978 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	169,11	277.644,57 C
008810001000009002	REF. NF. 000025980 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.809,05	279.453,62 C
008810001000010002	REF. NF. 000025981 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	217,00	279.670,62 C
008810001000011002	REF. NF. 000025982 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	108,36	279.778,98 C
008810001000012002	REF. NF. 000025983 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	929,72	280.708,70 C
008810001000013002	REF. NF. 000025984 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	281.739,10 C
008810001000014002	REF. NF. 000025985 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	667,49	282.406,59 C
008810001000015002	REF. NF. 000025986 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	970,98	283.377,57 C
008810001000016002	REF. NF. 000025987 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	217,00	283.594,57 C
008810001000017002	REF. NF. 000025988 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.809,05	285.403,62 C
008810001000018002	REF. NF. 000025989 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.784,90	287.188,52 C
008810001000019002	REF. NF. 000025990 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	367,57	287.556,09 C
008810001000020002	REF. NF. 000025991 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	287.753,69 C
008810001000021002	REF. NF. 000025992 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	387,04	288.140,73 C
008810001000022002	REF. NF. 000025993 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	275,48	288.416,21 C
008810001000023002	REF. NF. 000025994 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	253,44	288.669,65 C
008810001000024002	REF. NF. 000025995 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	275,90	288.945,55 C
008810001000025002	REF. NF. 000025996 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.447,24	290.392,79 C
008810001000026002	REF. NF. 000025997 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	217,01	290.609,80 C
008810001000027002	REF. NF. 000025998 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	350,00	290.959,80 C
008810001000028002	REF. NF. 000025999 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	291.990,20 C
008810001000029002	REF. NF. 000026000 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.447,24	293.437,44 C
008810001000030002	REF. NF. 000026001 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	294.467,84 C
008810001000031002	REF. NF. 000026002 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	294.992,86 C
008810001000032002	REF. NF. 000026003 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	296.772,86 C
008810001000033002	REF. NF. 000026005 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	298.201,66 C
008810001000034002	REF. NF. 000026006 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	270,87	298.472,53 C
008810001000035002	REF. NF. 000026007 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.008,68	299.481,21 C
008810001000036002	REF. NF. 000026008 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	300.243,12 C
008810001000037002	REF. NF. 000026009 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	302.023,12 C
008810001000038002	REF. NF. 000026010 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	302.161,36 C
008810001000039002	REF. NF. 000026011 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	303.191,76 C
008810001000040002	REF. NF. 000026012 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	305.371,76 C
008810001000041002	REF. NF. 000026019 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	308.523,14 C
008810001000042002	REF. NF. 000026020 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	929,72	309.452,86 C
008810001000043002	REF. NF. 000026021 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	309.591,10 C
008810001000044002	REF. NF. 000026022 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.447,24	311.038,34 C
25/02/2025						
008810001000013002	REF. NF. 000004506 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	7.074,50	318.112,84 C
008810001000016002	REF. NF. 000005690 - PORTAL CONEXAO LTD		19	0,00	1.500,00	319.612,84 C
008810001000018002	REF. NF. 000007653 - L MOURA DE S RAMOS		19	0,00	400,00	320.012,84 C
008810001000020002	REF. NF. 000011045 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	926,24	320.939,08 C
008810001000031002	REF. NF. 000202578 - A. DE LIMA FERNAND		19	0,00	2.400,00	323.339,08 C
008850001000001001	VLR REF.BOL 012025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	0,00	931,54	324.270,62 C
008850001000001008	PGTO. NF 000000678 - D M COMERCIO E SER	1110201010071	19	3.380,00	0,00	320.890,62 C
A TRANSPORTAR :						320.890,62 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						320.890,62 C
008850001000001023	VI PGTO. NF 000328463 - LCB COMERCIO E SER VI	1110201010071	19	3.494,60	0,00	317.396,02 C
008850001000001027	PGTO. NF 000578765 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.836,48	0,00	315.559,54 C
008850001000001029	PGTO. BOL 012025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1110201010071	19	931,54	0,00	314.628,00 C
008850001000001030	PGTO. NF 000000076 - NS - MED COMERCIAL -	1110201010071	19	9.000,00	0,00	305.628,00 C
008850001000001032	PGTO. NF 000018800 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	303.428,00 C
008850001000002001	CANC. BOL 012025 - ALLIANZ SEGUROS S.A - SEGURO PREDIAL 1/7		19	0,00	931,54	304.359,54 C
008850001000003001	EXCL.BOL 012025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	931,54	0,00	303.428,00 C
008850001000004001	PGTO. NF 517720257 - ALLIANZ SEGUROS S. A	1110201010071	19	931,54	0,00	302.496,46 C
26/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000113 - S DO S L DE OLIVEI		19	0,00	85,00	302.581,46 C
008810001000006002	REF. NF. 000000766 - CAMILA NUNES SAGAI		19	0,00	5,00	302.586,46 C
008810001000007002	REF. NF. 000000850 - L. GOMES DA SILVA		19	0,00	1.140,00	303.726,46 C
008810001000011002	REF. NF. 000002904 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	19,98	303.746,44 C
008810001000012002	REF. NF. 000004878 - MLX UNIFORMES INDU		19	0,00	7.470,00	311.216,44 C
008810001000014002	REF. NF. 000014124 - J B F MARQUES NETT		19	0,00	173,10	311.389,54 C
008810001000015002	REF. NF. 000014739 - DEIVID MIRANDA		19	0,00	15,00	311.404,54 C
008810001000016002	REF. NF. 000016491 - J C V A LEAL INFOR		19	0,00	240,00	311.644,54 C
008810001000018002	REF. NF. 000022025 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	468,00	312.112,54 C
008810001000019002	REF. NF. 000028659 - ARMARINHO NALVA LT		19	0,00	40,00	312.152,54 C
008810001000023002	REF. NF. 000202540 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	7.600,00	319.752,54 C
008810001000025002	REF. NF. 000202577 - NS - MED COMERCIAL		19	0,00	9.000,00	328.752,54 C
008850001000001001	VLR REF.FT 0220251 - TELEFONICA DO BRA SIL	4110101080003	19	0,00	20,85	328.773,39 C
008850001000001013	PGTO. NF 000000113 - S DO S L DE OLIVEI RA	1110101010020	19	85,00	0,00	328.688,39 C
008850001000001015	PGTO. NF 000000156 - SERRAPRINT ETIQUET AS	1110201010071	19	1.948,00	0,00	326.740,39 C
008850001000001017	PGTO. NF 000000549 - O'LIMPO DISTRIBUID OR	1110201010071	19	4.530,00	0,00	322.210,39 C
008850001000001019	PGTO. NF 000000589 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	4.799,51	0,00	317.410,88 C
008850001000001021	PGTO. NF 000000766 - CAMILA NUNES SAGAI S	1110101010020	19	5,00	0,00	317.405,88 C
008850001000001025	PGTO. NF 000001428 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	450,00	0,00	316.955,88 C
008850001000001027	PGTO. NF 000001433 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	1.360,00	0,00	315.595,88 C
008850001000001033	PGTO. NF 000002904 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	19,98	0,00	315.575,90 C
008850001000001043	PGTO. NF 000006342 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1110201010071	19	4.920,00	0,00	310.655,90 C
008850001000001045	PGTO. NF 000006346 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1110201010071	19	1.240,40	0,00	309.415,50 C
008850001000001047	PGTO. NF 000006347 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1110201010071	19	1.650,00	0,00	307.765,50 C
008850001000001049	PGTO. NF 000008114 - PROX CARDS SUPRIME NT	1110201010071	19	540,00	0,00	307.225,50 C
008850001000001055	PGTO. NF 000011012 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	116,98	0,00	307.108,52 C
008850001000001057	PGTO. NF 000011016 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	83,30	0,00	307.025,22 C
008850001000001076	PGTO. NF 000014739 - DEIVID MIRANDA	1110101010020	19	15,00	0,00	307.010,22 C
008850001000001077	PGTO. NF 000016793 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	184,00	0,00	306.826,22 C
008850001000001079	PGTO. NF 000016798 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	215,55	0,00	306.610,67 C
008850001000001082	PGTO. NF 000022817 - UNI HOSPITALAR CEA RA	1110201010071	19	2.847,41	0,00	303.763,26 C
008850001000001084	PGTO. NF 000022885 - UNI HOSPITALAR CEA RA	1110201010071	19	1.793,89	0,00	301.969,37 C
008850001000001087	PGTO. NF 000025056 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.151,38	0,00	298.817,99 C
A TRANSPORTAR :						298.817,99 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						298.817,99 C
008850001000001089	PGTO. NF 000025057 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	944,80	0,00	297.873,19 C
008850001000001091	PGTO. NF 000025058 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	997,15	0,00	296.876,04 C
008850001000001093	PGTO. NF 000025059 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	169,11	0,00	296.706,93 C
008850001000001095	PGTO. NF 000025060 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	295.278,13 C
008850001000001097	PGTO. NF 000025061 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	268,00	0,00	295.010,13 C
008850001000001099	PGTO. NF 000025062 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	818,81	0,00	294.191,32 C
008850001000001101	PGTO. NF 000025063 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	854,64	0,00	293.336,68 C
008850001000001103	PGTO. NF 000025064 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	290.185,30 C
008850001000001105	PGTO. NF 000025065 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.588,05	0,00	287.597,25 C
008850001000001107	PGTO. NF 000025066 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	213,48	0,00	287.383,77 C
008850001000001109	PGTO. NF 000025067 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.008,69	0,00	286.375,08 C
008850001000001111	PGTO. NF 000025068 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	284.595,08 C
008850001000001113	PGTO. NF 000025069 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	282.815,08 C
008850001000001115	PGTO. NF 000025070 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	281.035,08 C
008850001000001117	PGTO. NF 000025071 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	279.255,08 C
008850001000001119	PGTO. NF 000025072 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	316,60	0,00	278.938,48 C
008850001000001121	PGTO. NF 000025073 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	725,22	0,00	278.213,26 C
008850001000001123	PGTO. NF 000025330 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.010,56	0,00	277.202,70 C
008850001000001125	PGTO. NF 000025397 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	249,21	0,00	276.953,49 C
008850001000001127	PGTO. NF 000025401 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	276.191,58 C
008850001000001129	PGTO. NF 000025402 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.120,00	0,00	275.071,58 C
008850001000001131	PGTO. NF 000025403 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	525,02	0,00	274.546,56 C
008850001000001133	PGTO. NF 000025404 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	272.766,56 C
008850001000001135	PGTO. NF 000025405 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,90	0,00	272.490,66 C
008850001000001137	PGTO. NF 000025406 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,90	0,00	272.214,76 C
008850001000001139	PGTO. NF 000025407 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,91	0,00	271.938,85 C
008850001000001141	PGTO. NF 000025408 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,90	0,00	271.662,95 C
008850001000001143	PGTO. NF 000025411 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	270.632,55 C
008850001000001145	PGTO. NF 000025412 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.447,24	0,00	269.185,31 C
008850001000001147	PGTO. NF 000025413 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,92	0,00	268.909,39 C
008850001000001149	PGTO. NF 000025414 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	370,21	0,00	268.539,18 C
008850001000001151	PGTO. NF 000025415 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.050,04	0,00	267.489,14 C
008850001000001153	PGTO. NF 000025416 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	23,39	0,00	267.465,75 C
A TRANSPORTAR :						266.657,61 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						266.657,61 C
008850001000001155	PGTO. NF 000025417 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	808,14	0,00	266.657,61 C
008850001000001157	PGTO. NF 000025418 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	136,53	0,00	266.521,08 C
008850001000001159	PGTO. NF 000025419 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.637,18	0,00	263.883,90 C
008850001000001161	PGTO. NF 000025420 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	910,01	0,00	262.973,89 C
008850001000001163	PGTO. NF 000025421 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	261.943,49 C
008850001000001165	PGTO. NF 000028659 - ARMARINHO NALVA LT DA	1110101010020	19	40,00	0,00	261.903,49 C
008850001000001184	PGTO. NF 000581472 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	1.933,12	0,00	259.970,37 C
008850001000001186	PGTO. NF 000582139 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	93,26	0,00	259.877,11 C
008850001000001201	PGTO. NF 000556841 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	289,97	0,00	259.587,14 C
008850001000001202	PGTO. NF 000559517 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	756,59	0,00	258.830,55 C
008850001000001203	PGTO. NF 000560756 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	797,20	0,00	258.033,35 C
008850001000001204	PGTO. NF 000560757 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	799,92	0,00	257.233,43 C
008850001000001205	PGTO. NF 000579591 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	73,33	0,00	257.160,10 C
008850001000001206	PGTO. NF 000594804 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	270,05	0,00	256.890,05 C
008850001000001207	PGTO. NF 000596472 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	602,12	0,00	256.287,93 C
008850001000001208	PGTO. NF 000596900 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	373,41	0,00	255.914,52 C
008850001000001209	PGTO. NF 000597327 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	880,18	0,00	255.034,34 C
008850001000001230	PGTO. NF 000000282 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	943,50	0,00	254.090,84 C
008850001000001234	PGTO. FT 0220251 - TELEFONICA DO BRASI L	1110201010071	19	20,85	0,00	254.069,99 C
008850001000001242	PGTO. NF 000022025 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	468,00	0,00	253.601,99 C
008850001000001244	PGTO. NF 000202572 - ALINNE SAMARA BRAN DA	1110201010071	19	5.900,00	0,00	247.701,99 C
008850001000001246	REF ADTNF 000014124-J B F MARQUES NETTO	1120201020001	19	173,10	0,00	247.528,89 C
008850001000002001	REF ADTNF 000000850-L. GOMES DA SILVA	1120201020001	19	570,00	0,00	246.958,89 C
27/02/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000000413 - CENTRO MEDICO SILV		19	0,00	187.174,62	434.133,51 C
008810001000004002	REF. NF. 000000757 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	27.194,23	461.327,74 C
008810001000006002	REF. NF. 000001449 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	340,00	461.667,74 C
008810001000008002	REF. NF. 000002324 - COMERCIAL SAMPAIO		19	0,00	108,00	461.775,74 C
008810001000011002	REF. NF. 000003043 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	1.869,00	463.644,74 C
008810001000012002	REF. NF. 000005606 - BRITO OLIVEIRA COM		19	0,00	175,00	463.819,74 C
008810001000013002	REF. NF. 000006422 - BIOFAR HOSPITALAR		19	0,00	5.620,00	469.439,74 C
008810001000014002	REF. NF. 000011046 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	63,24	469.502,98 C
008810001000015002	REF. NF. 000011296 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	162,00	469.664,98 C
008850001000001005	PGTO. NF 000000698 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	1.282,40	0,00	468.382,58 C
008850001000001007	PGTO. NF 000007653 - L MOURA DE S RAMOS	1110201010071	19	400,00	0,00	467.982,58 C
008850001000001016	PGTO. NF 000004878 - MLX UNIFORMES INDU ST	1110201010071	19	7.272,00	0,00	460.710,58 C
008850001000001018	DESCONTO PGTO.NF 000004878 - MLX UNIFOR	3110201050001	19	198,00	0,00	460.512,58 C
008850001000001053	PGTO. NF 000000077 - A. DE LIMA FERNAND ES	1110201010071	19	2.400,00	0,00	458.112,58 C
008850001000001055	PGTO. NF 000003043 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.869,00	0,00	456.243,58 C
28/02/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000001460 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	160,00	456.403,58 C
008810001000013002	REF. NF. 000004772 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	3.000,00	459.403,58 C
008810001000014002	REF. NF. 000004773 - MAIS TELEMEDICINA		19	0,00	3.000,00	462.403,58 C
008810001000028002	REF. NF. 000019195 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	464.603,58 C
008810001000050002	REF. NF. 000025859 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.010,56	465.614,14 C
008810001000051002	REF. NF. 000025861 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	267,98	465.882,12 C
008810001000052002	REF. NF. 000025863 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	253,45	466.135,57 C
008810001000053002	REF. NF. 000025865 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	466.897,48 C
008810001000054002	REF. NF. 000025867 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.169,15	470.066,63 C
A TRANSPORTAR :						470.418,04 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						470.418,04 C
008810001000055002	REF. NF.	000025959 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	351,41	470.418,04 C
008810001000056002	REF. NF.	000025960 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	395,20	470.813,24 C
008810001000057002	REF. NF.	000025961 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	197,60	471.010,84 C
008810001000058002	REF. NF.	000025962 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	138,24	471.149,08 C
008810001000059002	REF. NF.	000025963 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	272,44	471.421,52 C
008810001000060002	REF. NF.	000025964 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.023,31	472.444,83 C
008810001000061002	REF. NF.	000025965 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	5.144,10	477.588,93 C
008810001000062002	REF. NF.	000025966 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.809,05	479.397,98 C
008810001000063002	REF. NF.	000025967 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	374,98	479.772,96 C
008810001000064002	REF. NF.	000025968 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	769,67	480.542,63 C
008810001000065002	REF. NF.	000025969 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	2.180,00	482.722,63 C
008810001000066002	REF. NF.	000025970 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.528,80	484.251,43 C
008810001000067002	REF. NF.	000025979 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	5.144,10	489.395,53 C
008810001000068002	REF. NF.	000026023 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	3.151,38	492.546,91 C
008810001000069002	REF. NF.	000026026 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	2.180,00	494.726,91 C
008810001000070002	REF. NF.	000026027 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	197,60	494.924,51 C
008810001000071002	REF. NF.	000026029 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.030,40	495.954,91 C
008810001000072002	REF. NF.	000026030 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	270,87	496.225,78 C
008810001000073002	REF. NF.	000026032 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.447,24	497.673,02 C
008810001000074002	REF. NF.	000026033 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	169,10	497.842,12 C
008810001000075002	REF. NF.	000026157 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	572,00	498.414,12 C
008810001000076002	REF. NF.	000026158 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	494,00	498.908,12 C
008810001000077002	REF. NF.	000026394 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	169,10	499.077,22 C
008810001000078002	REF. NF.	000026395 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	291,90	499.369,12 C
008810001000079002	REF. NF.	000026396 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.112,00	500.481,12 C
008810001000080002	REF. NF.	000026397 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	110,97	500.592,09 C
008810001000081002	REF. NF.	000026398 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.932,00	502.524,09 C
008810001000082002	REF. NF.	000026399 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	377,26	502.901,35 C
008810001000083002	REF. NF.	000026400 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	227,88	503.129,23 C
008810001000084002	REF. NF.	000026401 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.809,05	504.938,28 C
008810001000085002	REF. NF.	000026402 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	168,11	505.106,39 C
008810001000086002	REF. NF.	000026403 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	562,05	505.668,44 C
008810001000087002	REF. NF.	000026404 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	506.430,35 C
008810001000088002	REF. NF.	000026405 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.112,00	507.542,35 C
008810001000089002	REF. NF.	000026406 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	175,81	507.718,16 C
008810001000090002	REF. NF.	000026407 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	140,40	507.858,56 C
008810001000091002	REF. NF.	000026408 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.112,00	508.970,56 C
008810001000099002	REF. NF.	000202570 - DISTRIBUIDORA CUMM	19	0,00	3.800,00	512.770,56 C
008810001000101002	REF. NF.	000000769 - CAMILA NUNES SAGAI	19	0,00	169,60	512.940,16 C
008810001000106002	REF. NF.	000026324 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	723,62	513.663,78 C
008810001000107002	REF. NF.	000026325 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	514.425,69 C
008810001000108002	REF. NF.	000026326 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	270,87	514.696,56 C
008810001000109002	REF. NF.	000026327 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	232,04	514.928,60 C
008810001000110002	REF. NF.	000026328 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	515.690,51 C
008810001000111002	REF. NF.	000026330 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.732,57	517.423,08 C
008810001000112002	REF. NF.	000026331 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	723,62	518.146,70 C
008810001000113002	REF. NF.	000026333 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	723,62	518.870,32 C
008810001000114002	REF. NF.	000026335 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.428,80	520.299,12 C
008810001000115002	REF. NF.	000026336 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	521.061,03 C
008810001000116002	REF. NF.	000026339 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	395,20	521.456,23 C
008810001000117002	REF. NF.	000026381 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	728,80	522.185,03 C
008810001000118002	REF. NF.	000026409 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	175,81	522.360,84 C
008810001000119002	REF. NF.	000026410 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	140,40	522.501,24 C
008810001000120002	REF. NF.	000026411 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	3.101,38	525.602,62 C
008810001000121002	REF. NF.	000026412 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	675,46	526.278,08 C
008810001000122002	REF. NF.	000026413 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	843,98	527.122,06 C
008810001000123002	REF. NF.	000026414 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	195,82	527.317,88 C
008810001000124002	REF. NF.	000026415 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	723,62	528.041,50 C
008810001000125002	REF. NF.	000026416 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	270,87	528.312,37 C
008810001000126002	REF. NF.	000026417 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	529.074,28 C
008810001000127002	REF. NF.	000026418 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.009,18	530.083,46 C
008810001000128002	REF. NF.	000026419 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.310,97	531.394,43 C
008810001000129002	REF. NF.	000026420 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.002,56	532.396,99 C
008810001000130002	REF. NF.	000026421 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	3.101,38	535.498,37 C
008810001000131002	REF. NF.	000026422 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	351,62	535.849,99 C
008810001000150002	REF. NF.	000067697 - CARLITO COMERCIO D	19	0,00	29,88	535.879,87 C
008810001000154002	REF. NF.	000220253 - TELEFONICA DO BRAS	19	0,00	151,98	536.031,85 C
A TRANSPORTAR :						535.791,85 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						535.791,85 C
008850001000005002	PGTO. NF 000016491 - J C V A LEAL INFOR MA	1110201010071	19	240,00	0,00	535.791,85 C
008850001000006001	REF ADTNF 000004772-MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	3.000,00	0,00	532.791,85 C
008850001000006002	REF ADTNF 000004773-MAIS TELEMEDICINA E	1120201020001	19	3.000,00	0,00	529.791,85 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				581.682,54	510.335,80	529.791,85 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.135.940,39 C	
05/02/2025						
008850001000001001	PGTO. FOL 000002505 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	1.131.535,17	0,00	4.405,22 C
06/02/2025						
008850001000001045	PGTO. FOL 000002505 - FOPAG SALARIOS	1110201010071	19	4.405,22	0,00	0,00
28/02/2025						
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	1.112.650,09	1.112.650,09 C
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 02/2025	4110101010020	19	0,00	9.221,73	1.121.871,82 C
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010022	19	0,00	26.159,77	1.148.031,59 C
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010020	19	0,00	27.524,70	1.175.556,29 C
008890001000001005	DIF.DISSIDIO CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	37.273,49	1.212.829,78 C
008890001000001006	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020001	19	223.247,05	0,00	989.582,73 C
008890001000001007	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020001	19	3.721,46	0,00	985.861,27 C
008890001000001008	DESC. DIF. DISSIDIO REF: 02/2025	4110101010001	19	168,43	0,00	985.692,84 C
008890001000001009	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020004	19	144.664,07	0,00	841.028,77 C
008890001000001010	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	4.898,41	0,00	836.130,36 C
008890001000001011	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 02/2025	2130101020005	19	12.350,08	0,00	823.780,28 C
008890001000001023	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	26.665,86	850.446,14 C
008890001000001024	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	3.995,17	0,00	846.450,97 C
008890001000001030	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010021	19	0,00	101.761,66	948.212,63 C
008890001000001031	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010023	19	0,00	11.242,71	959.455,34 C
008890001000001032	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	452.426,19	1.411.881,53 C
008890001000001033	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	447.865,45	1.859.746,98 C
008890001000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	70.148,24	1.929.895,22 C
008890001000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	27.954,57	1.957.849,79 C
008890001000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	3.143,96	1.960.993,75 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	2.221,91	1.963.215,66 C
008890001000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	10.811,62	1.974.027,28 C
008890001000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	4.344,37	1.978.371,65 C
008890001000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	472,99	1.978.844,64 C
008890001000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	344,77	1.979.189,41 C
008890001000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	2.314,20	1.981.503,61 C
008890001000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	814,77	1.982.318,38 C
008890001000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	56,08	1.982.374,46 C
008890001000001045	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	725,29	1.983.099,75 C
008890001000001046	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	7.624,30	1.990.724,05 C
008890001000001047	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	1.295,36	1.992.019,41 C
008890001000001048	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	74,03	1.992.093,44 C
008890001000001049	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020001	19	9.754,57	0,00	1.982.338,87 C
008890001000001050	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	1.499,93	0,00	1.980.838,94 C
008890001000001051	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020004	19	1.752,76	0,00	1.979.086,18 C
008890001000001052	LIQ.PAGO FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	1120201010003	19	98.570,73	0,00	1.880.515,45 C
008890001000001053	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	17.704,32	0,00	1.862.811,13 C
008890001000001054	DESC.AUT.SYSPROCARD CFE.FOL.: REF: 02/20	1120201010001	19	450.668,30	0,00	1.412.142,83 C
008890001000001056	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010020	19	0,00	915,29	1.413.058,12 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	108,35	1.413.166,47 C
008890001000001058	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010001	19	30,36	0,00	1.413.136,11 C
008890001000001059	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 02/2025	4110101010001	19	438,47	0,00	1.412.697,64 C
008890001000001060	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 02/2025	2130101020001	19	0,00	1.551,64	1.414.249,28 C
008890001000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	53,63	1.414.302,91 C
008890001000001062	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	10,78	1.414.313,69 C
008890001000001063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	6.956,49	1.421.270,18 C
008890001000001064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	2.512,26	1.423.782,44 C
008890001000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	266,86	1.424.049,30 C
008890001000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	94,24	1.424.143,54 C
008890001000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	7,19	1.424.150,73 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	117,58	1.424.268,31 C
A TRANSPORTAR :						1.424.620,23 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010001	- SALARIOS A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	1.135.940,39 C	
DE TRANSPORTE :						1.424.620,23 C
008890001000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	351,92	1.424.620,23 C
008890001000001070	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	110,77	1.424.731,00 C
008890001000001071	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	11.999,85	1.436.730,85 C
008890001000001072	13SAL.CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	2.383,86	1.439.114,71 C
008890001000001073	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	13.164,90	1.452.279,61 C
008890001000001074	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	4.337,43	1.456.617,04 C
008890001000001075	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	644,47	1.457.261,51 C
008890001000001076	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	4.904,35	1.462.165,86 C
008890001000001077	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	1.729,52	1.463.895,38 C
008890001000001078	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020001	19	267,45	0,00	1.463.627,93 C
008890001000001079	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	205,86	0,00	1.463.422,07 C
008890001000001080	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	359,93	0,00	1.463.062,14 C
008890001000001081	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 02	2130101030004	19	10.049,02	0,00	1.453.013,12 C
008890001000001082	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 02/2025	2130101010003	19	50.544,06	0,00	1.402.469,06 C
008890001000001086	MENSALIDADE SINDICAL REF: 02/2025	2130101020005	19	250,00	0,00	1.402.219,06 C
008890001000001087	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	632,50	1.402.851,56 C
008890001000001088	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	151,80	1.403.003,36 C
008890001000001089	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	41,86	1.403.045,22 C
008890001000001090	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	8,63	1.403.053,85 C
008890001000001091	13SALARIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	54,37	1.403.108,22 C
008890001000001092	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	176,78	1.403.285,00 C
008890001000001093	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	850,08	1.404.135,08 C
008890001000001094	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	101,20	1.404.236,28 C
008890001000001095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010021	19	0,00	1.062,60	1.405.298,88 C
008890001000001096	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	151,80	1.405.450,68 C
008890001000001097	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	4,43	1.405.455,11 C
008890001000001098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	44,79	1.405.499,90 C
008890001000001099	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	6,33	1.405.506,23 C
008890001000001100	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	4110101010025	19	0,00	3.515,78	1.409.022,01 C
008890001000001101	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2025	4110101010004	19	0,00	5.313,00	1.414.335,01 C
008890001000001102	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2025	4110101010004	19	0,00	337,98	1.414.672,99 C
008890001000001103	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	759,00	1.415.431,99 C
008890001000001104	MED.13O.AV.PREVIO REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	48,60	1.415.480,59 C
008890001000001105	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	506,00	1.415.986,59 C
008890001000001106	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	26,86	1.416.013,45 C
008890001000001107	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101030004	19	0,00	212,83	1.416.226,28 C
008890001000001109	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101020001	19	0,00	10.197,13	1.426.423,41 C
008890001000001110	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101020001	19	0,00	724,20	1.427.147,61 C
008890001000001111	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101020001	19	0,00	126,63	1.427.274,24 C
008890001000001112	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020001	19	0,00	1.345,96	1.428.620,20 C
008890001000001113	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	1.213,35	1.429.833,55 C
008890001000001114	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	308,70	1.430.142,25 C
008890001000001115	DESC AVISO PREVIO REF: 02/2025	4110101010001	19	1.518,00	0,00	1.428.624,25 C
008890001000001118	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	4110101010020	19	0,00	727,98	1.429.352,23 C
008890001000001119	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010005	19	460,79	0,00	1.428.891,44 C
008890001000001120	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	756,36	1.429.647,80 C
008890001000001121	SALARIO A PAGAR REF: 02/2025	4110101010001	19	0,00	238,78	1.429.886,58 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	207,05	1.430.093,63 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	72,91	1.430.166,54 C
008890001000001124	PENS.ALIM.FERIAS REF: 02/2025	4110101010001	19	349,14	0,00	1.429.817,40 C
008890001000001126	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 02/2025	4110101010001	19	21,09	0,00	1.429.796,31 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.173.429,84	2.467.285,76	1.429.796,31 C
CONTA	DESCRICAO					
213010101	- OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE					
CONTA - 2130101010003	- RESCISOES A PAGAR			SALDO ANTERIOR:	14.863,62 C	
05/02/2025						
008850001000002001	PGTO. FOL 000002503 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	821,61	0,00	14.042,01 C
008850001000003001	PGTO. FOL 000002504 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	14.042,01	0,00	0,00
10/02/2025						
008850001000001060	PGTO. FOL 000002512 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	5.408,40	0,00	5.408,40 D
17/02/2025						
008850001000002001	CANC. FOL 000002512 - FOPAG - RESCISOES -		19	0,00	5.408,40	0,00
18/02/2025						
008850001000001003	PGTO. FOL 000002514 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	4.759,88	0,00	4.759,88 D
008850001000001004	PGTO. FOL 000002515 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	2.712,09	0,00	7.471,97 D
21/02/2025						
008850001000001042	PGTO. FOL 000002516 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	8.282,12	0,00	15.754,09 D
008850001000001043	PGTO. FOL 000002518 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	5.774,27	0,00	21.528,36 D
008850001000001044	PGTO. FOL 000002520 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	7.890,58	0,00	29.418,94 D
27/02/2025						
008850001000001019	PGTO. FOL 000002522 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	3.982,51	0,00	33.401,45 D
28/02/2025						
008850001000005010	PGTO. FOL 000002586 - FOPAG - RESCISOES	1110201010071	19	1.916,88	0,00	35.318,33 D
008890001000001082	LIQ.PAGO RESCISAO REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	50.544,06	15.225,73 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				55.590,35	55.952,46	15.225,73 C

CONTA DESCRICAO

213010101 - OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE
CONTA - 2130101010005 - PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR — SALDO ANTERIOR: 751,74 C

06/02/2025						
008850001000001046	PGTO. FOL 000002511 - FOPAG - PENSAO	1110201010071	19	751,74	0,00	0,00
28/02/2025						
008890001000001119	PENS.ALIMENTICIA CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	460,79	460,79 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				751,74	460,79	460,79 C

CONTA DESCRICAO

213010102 - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN
CONTA - 2130101020001 - INSS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 101.670,60 C

17/02/2025						
008850001000001185	PGTO. FOL 000002506 - INSS S/ SALARIOS	1110201010071	19	101.670,60	0,00	0,00
28/02/2025						
008890001000001006	INSS S/SALARIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	223.247,05	223.247,05 C
008890001000001007	INSS DIF. DISSIDIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	3.721,46	226.968,51 C
008890001000001049	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	9.754,57	236.723,08 C
008890001000001060	SALARIO FAMILIA CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	1.551,64	0,00	235.171,44 C
008890001000001078	INSS S/13SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	267,45	235.438,89 C
008890001000001109	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	10.197,13	0,00	225.241,76 C
008890001000001110	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	724,20	0,00	224.517,56 C
008890001000001111	SAL.MATERNIDADE CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	126,63	0,00	224.390,93 C
008890001000001112	SAL.MATERNIDADE CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	1.345,96	0,00	223.044,97 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				115.616,16	236.990,53	223.044,97 C

CONTA DESCRICAO

213010102 - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN
CONTA - 2130101020002 - FGTS A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 120.104,07 C

04/02/2025						
008850001000001039	PGTO. FOL 000002502 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	7.089,10	0,00	113.014,97 C
17/02/2025						
008850001000001187	PGTO. FOL 000002508 - FGTS	1110201010071	19	113.014,97	0,00	0,00
20/02/2025						
008850001000001050	PGTO. FOL 000002517 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	4.249,44	0,00	4.249,44 D
008850001000001051	PGTO. FOL 000002519 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	1.089,47	0,00	5.338,91 D
008850001000001052	PGTO. FOL 000002521 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	2.352,10	0,00	7.691,01 D
28/02/2025						
008850001000005011	PGTO. FOL 000002587 - FGTS RESCISAO	1110201010071	19	115,54	0,00	7.806,55 D
008890001000001012	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 02/2025	4110101020001	19	0,00	2.948,83	4.857,72 D
008890001000001013	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 02/2025	4110101020001	19	0,00	186.792,44	181.934,72 C
008890001000001083	FGTS 13O SALARIO REF: 02/2025	2130101030002	19	0,00	63,48	181.998,20 C
008890001000001084	REF: 02/2025	4110101010004	19	0,00	1.239,16	183.237,36 C
008890001000001085	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 02/2025	2130101030002	19	0,00	157,51	183.394,87 C
008890001000001108	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 02/2	4110101010004	19	0,00	6.545,86	189.940,73 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				127.910,62	197.747,28	189.940,73 C

CONTA DESCRICAO

213010102 - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN
CONTA - 2130101020004 - IRRF S/FOLHA A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 273.404,37 C

17/02/2025						
008850001000001186	PGTO. FOL 000002507 - UNIAO	1110201010071	19	251.760,88	0,00	21.643,49 C
28/02/2025						
008890001000001009	IRRF S/SALARIOS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	144.664,07	166.307,56 C
008890001000001051	IRRF S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	1.752,76	168.060,32 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				251.760,88	146.416,83	168.060,32 C

CONTA DESCRICAO

213010102 - OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN
CONTA - 2130101020005 - CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER — SALDO ANTERIOR: 12.666,78 C

07/02/2025						
008850001000001060	PGTO. BOL 012025 - SIND ESTAB SAUDE PA	1110201010071	19	400,00	0,00	12.266,78 C

A TRANSPORTAR : 12.016,78 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010102	- OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN					
CONTA - 2130101020005	- CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	12.666,78 C	
DE TRANSPORTE :						12.016,78 C
008850001000001061	PGTO. FOL 000002509 - SENPA	1110201010071	19	250,00	0,00	12.016,78 C
008850001000001062	PGTO. FOL 000002510 - SID DOS PROF DE EN F	1110201010071	19	12.016,78	0,00	0,00
10/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 022025 - SIND ESTAB SAUDE PA	4110101100002	19	0,00	400,00	400,00 C
28/02/2025						
008890001000001011	CONTRIB.ASSIS/NEGOCIAL REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	12.350,08	12.750,08 C
008890001000001086	MENSALIDADE SINDICAL REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	250,00	13.000,08 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				12.666,78	13.000,08	13.000,08 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030001	- PROVISAO 13 SALARIO			SALDO ANTERIOR:	115.091,99 C	
28/02/2025						
008890001000001020	PROVISAO 13O SAL. REF: 02/2025	4110101030001	19	0,00	110.726,34	225.818,33 C
008890001000001021	PROVISAO 13O SAL. REF: 02/2025	4110101030001	19	0,00	15.912,03	241.730,36 C
008890001000001029	BX.PROV.13SAL. REF: 02/2025	4110101030001	19	3.936,26	0,00	237.794,10 C
008890001000001072	13SAL.CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	2.383,86	0,00	235.410,24 C
008890001000001088	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	151,80	0,00	235.258,44 C
008890001000001091	13SALARIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	54,37	0,00	235.204,07 C
008890001000001096	INSAL 13.SAL CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	151,80	0,00	235.052,27 C
008890001000001103	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2025	2130101010001	19	759,00	0,00	234.293,27 C
008890001000001104	MED.13O.AV.PREVIO REF: 02/2025	2130101010001	19	48,60	0,00	234.244,67 C
008890001000001125	PROVISAO 13O SAL. REF: 02/2025	4110101030001	19	0,02	0,00	234.244,65 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.485,71	126.638,37	234.244,65 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030002	- PROVISAO FGTS S/13 SALARIO			SALDO ANTERIOR:	9.172,46 C	
28/02/2025						
008890001000001022	FGTS PROV.13O SAL REF: 02/2025	4110101030003	19	0,00	9.747,39	18.919,85 C
008890001000001083	FGTS 13O SALARIO REF: 02/2025	2130101020002	19	63,48	0,00	18.856,37 C
008890001000001085	FGTS A RECOLHER CFE FOL. REF: 02/2025	2130101020002	19	157,51	0,00	18.698,86 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				220,99	9.747,39	18.698,86 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	1.703.372,88 C	
28/02/2025						
008890001000001016	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	4110101030002	19	0,00	169.761,46	1.873.134,34 C
008890001000001017	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	4110101030002	19	0,00	64.126,66	1.937.261,00 C
008890001000001018	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	4110101030002	19	0,00	22.617,80	1.959.878,80 C
008890001000001025	REF: 02/2025	4110101030002	19	40.775,83	0,00	1.919.102,97 C
008890001000001026	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 02/2025	4110101030002	19	16.715,28	0,00	1.902.387,69 C
008890001000001027	REF: 02/2025	4110101030002	19	7.663,71	0,00	1.894.723,98 C
008890001000001034	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	70.148,24	0,00	1.824.575,74 C
008890001000001035	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	27.954,57	0,00	1.796.621,17 C
008890001000001036	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	3.143,96	0,00	1.793.477,21 C
008890001000001037	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	2.221,91	0,00	1.791.255,30 C
008890001000001038	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	10.811,62	0,00	1.780.443,68 C
008890001000001039	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	4.344,37	0,00	1.776.099,31 C
008890001000001040	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	472,99	0,00	1.775.626,32 C
008890001000001041	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	344,77	0,00	1.775.281,55 C
008890001000001042	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	2.314,20	0,00	1.772.967,35 C
008890001000001043	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	814,77	0,00	1.772.152,58 C
008890001000001044	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	56,08	0,00	1.772.096,50 C
008890001000001045	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	725,29	0,00	1.771.371,21 C
008890001000001046	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	7.624,30	0,00	1.763.746,91 C
008890001000001047	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	1.295,36	0,00	1.762.451,55 C
008890001000001048	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	74,03	0,00	1.762.377,52 C
008890001000001050	INSS S/FERIAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	1.499,93	1.763.877,45 C
008890001000001053	FER.PAGAS CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	17.704,32	1.781.581,77 C
008890001000001057	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	108,35	0,00	1.781.473,42 C
008890001000001061	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	53,63	0,00	1.781.419,79 C
008890001000001063	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	6.956,49	0,00	1.774.463,30 C
A TRANSPORTAR :						1.771.951,04 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030004	- PROVISAO DE FERIAS			SALDO ANTERIOR:	1.703.372,88 C	
DE TRANSPORTE :						1.771.951,04 C
008890001000001064	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	2.512,26	0,00	1.771.951,04 C
008890001000001065	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	266,86	0,00	1.771.684,18 C
008890001000001066	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	94,24	0,00	1.771.589,94 C
008890001000001067	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	7,19	0,00	1.771.582,75 C
008890001000001068	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	117,58	0,00	1.771.465,17 C
008890001000001069	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	351,92	0,00	1.771.113,25 C
008890001000001070	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	110,77	0,00	1.771.002,48 C
008890001000001073	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	13.164,90	0,00	1.757.837,58 C
008890001000001074	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	4.337,43	0,00	1.753.500,15 C
008890001000001075	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	644,47	0,00	1.752.855,68 C
008890001000001076	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	4.904,35	0,00	1.747.951,33 C
008890001000001077	FERIAS A PAGAR CFE FOLHA REF: 02/2025	2130101010001	19	1.729,52	0,00	1.746.221,81 C
008890001000001081	DESCONTO ABONO MES ANT CFE FOLHA REF: 02	2130101010001	19	0,00	10.049,02	1.756.270,83 C
008890001000001087	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	632,50	0,00	1.755.638,33 C
008890001000001089	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	41,86	0,00	1.755.596,47 C
008890001000001090	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	8,63	0,00	1.755.587,84 C
008890001000001092	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	176,78	0,00	1.755.411,06 C
008890001000001093	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	850,08	0,00	1.754.560,98 C
008890001000001094	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	101,20	0,00	1.754.459,78 C
008890001000001097	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	4,43	0,00	1.754.455,35 C
008890001000001105	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	506,00	0,00	1.753.949,35 C
008890001000001106	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	26,86	0,00	1.753.922,49 C
008890001000001107	AVISO PREVIO/INDENIZACAO CFE FOL. REF: 0	2130101010001	19	212,83	0,00	1.753.709,66 C
008890001000001116	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	4110101030002	19	0,04	0,00	1.753.709,62 C
008890001000001122	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	207,05	0,00	1.753.502,57 C
008890001000001123	FERIAS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	72,91	0,00	1.753.429,66 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				235.702,41	285.759,19	1.753.429,66 C
CONTA	DESCRICAO					
213010103	- PROVISOES					
CONTA - 2130101030005	- PROVISAO FGTS S/FERIAS			SALDO ANTERIOR:	135.773,15 C	
28/02/2025						
008890001000001019	FGTS PROV.FERIAS REF: 02/2025	4110101030003	19	0,00	18.949,57	154.722,72 C
008890001000001028	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 02/2025	4110101030003	19	5.348,75	0,00	149.373,97 C
008890001000001055	BX.FGTS FERIAS REF: 02/2025	4110101020001	19	9.019,76	0,00	140.354,21 C
008890001000001117	FGTS PROV.FERIAS REF: 02/2025	4110101030003	19	134,05	0,00	140.220,16 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.502,56	18.949,57	140.220,16 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001	- ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	6.099,87 C	
10/02/2025						
008850001000001066	PGTO. ISS 000018870 - MUNICIPIO	1110201010071	19	648,00	0,00	5.451,87 C
008850001000001069	PGTO. ISS 000202527 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	5.251,87 C
008850001000001070	PGTO. ISS 020250185 - MUNICIPIO	1110201010071	19	1.251,87	0,00	4.000,00 C
008850001000001073	PGTO. ISS 201900061 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	0,00
25/02/2025						
008810001000005003	REF. ISS NF. 000000471 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.000,00 C
26/02/2025						
008810001000017003	REF. ISS NF. 000019093 - SL ENGENHARIA		19	0,00	639,00	4.639,00 C
28/02/2025						
008810001000098003	REF. ISS NF. 020250417 - PRESERVE GESTA		19	0,00	931,98	5.570,98 C
008810001000099003	REF. ISS NF. 000202570 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	5.770,98 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.099,87	5.770,98	5.770,98 C
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002	- PIS/COFINS/CS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	204.276,02 C	
05/02/2025						
008850001000004004	PIS/COF/CSL REF.U 000000310-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	239.895,02 C
008850001000004010	PIS/COF/CSL REF.U 000202505-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	249.195,02 C
06/02/2025						
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 000002708-INST BRASIL	2110101040001	19	0,00	976,50	250.171,52 C
12/02/2025						
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000202503-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	251.380,52 C
18/02/2025						
008850001000001010	PIS/COF/CSL REF.U 000000156-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	266.876,65 C
008850001000001013	PIS/COF/CSL REF.U 000000402-CENTRO MEDI	2110101060001	19	0,00	8.836,16	275.712,81 C
008850001000001016	PIS/COF/CSL REF.U 000000408-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	281.060,31 C
008850001000001019	PIS/COF/CSL REF.U 000000596-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	285.245,31 C
008850001000001023	PIS/COF/CSL REF.U 000001492-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	340.208,31 C
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000001493-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	348.810,81 C
008850001000001027	PIS/COF/CSL REF.U 000001494-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.003,51	360.814,32 C
008850001000001032	PIS/COF/CSL REF.U 000007295-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	361.604,82 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008850001000001035	PIS/COF/CSL REF.U 000202503-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	362.767,32 C
008850001000001037	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	366.487,32 C
008850001000001039	PIS/COF/CSL REF.U 002023262-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	381.599,82 C
20/02/2025						
008850001000001049	PGTO. TX 000002949 - UNIAO	1110201010071	19	204.276,02	0,00	177.323,80 C
008850001000001057	PIS/COF/CSL REF.U 000000136-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	1.819,08	179.142,88 C
008850001000001060	PIS/COF/CSL REF.U 000000155-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.138,00	185.280,88 C
008850001000001063	PIS/COF/CSL REF.U 000000156-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.534,50	186.815,38 C
008850001000001069	PIS/COF/CSL REF.U 000002116-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.539,49	198.354,87 C
008850001000001074	PIS/COF/CSL REF.U 000013927-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	263,75	198.618,62 C
008850001000001085	PIS/COF/CSL REF.U 020250185-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	1.164,23	199.782,85 C
21/02/2025						
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 201900061-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	203.502,85 C
26/02/2025						
008850001000001238	PIS/COF/CSL REF.U 000009530-NIPRO MEDIC	2110101040001	19	0,00	464,26	203.967,11 C
008850001000001241	PIS/COF/CSL REF.U 000018870-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	1.004,40	204.971,51 C
27/02/2025						
008850001000003003	PIS/COF/CSL REF.U 000007781-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	205.388,61 C
28/02/2025						
008810001000013004	REF. PCC NF. 000004772 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	205.537,25 C
008810001000014004	REF. PCC NF. 000004773 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	205.685,89 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				204.276,02	205.685,89	205.685,89 C

CONTA	DESCRICAO
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS

CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ SALDO ANTERIOR: 65.933,31 C

19/02/2025						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000013927 - MOBILEMED SOL		19	0,00	85,08	66.018,39 C
20/02/2025						
008850001000001048	PGTO. TX 000002948 - UNIAO	1110201010071	19	65.933,31	0,00	85,08 C
25/02/2025						
008810001000005004	REF. IRRF NF. 000000471 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	1.285,08 C
008810001000012003	REF. IRRF NF. 000002721 - INST BRASILEI		19	0,00	315,00	1.600,08 C
008810001000017003	REF. IRRF NF. 000007357 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	1.855,08 C
008810001000019003	REF. IRRF NF. 000007781 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	1.989,63 C
26/02/2025						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000149 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	3.189,63 C
008810001000017005	REF. IRRF NF. 000019093 - SL ENGENHARIA		19	0,00	213,00	3.402,63 C
008810001000020003	REF. IRRF NF. 000202506 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	3.792,63 C
27/02/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000157 - JCJ SERVICOS		19	0,00	1.980,00	5.772,63 C
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000158 - JCJ SERVICOS		19	0,00	495,00	6.267,63 C
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000413 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,38	9.118,01 C
008810001000028003	REF. IRRF NF. 000202510 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	12.118,01 C
008810001000031003	REF. IRRF NF. 000202505 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	12.493,01 C
28/02/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000167 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	17.491,76 C
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000322 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.490,00	28.981,76 C
008810001000004003	REF. IRRF NF. 000000415 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.725,00	30.706,76 C
008810001000005003	REF. IRRF NF. 000000616 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.350,00	32.056,76 C
008810001000013003	REF. IRRF NF. 000004772 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	47,95	32.104,71 C
008810001000014003	REF. IRRF NF. 000004773 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	47,95	32.152,66 C
008810001000097003	REF. IRRF NF. 002023271 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	37.027,66 C
008810001000098005	REF. IRRF NF. 020250417 - PRESERVE GEST		19	0,00	186,40	37.214,06 C
008810001000135003	REF. IRRF NF. 000001511 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.730,00	54.944,06 C
008810001000136003	REF. IRRF NF. 000001512 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	57.719,06 C
008810001000137003	REF. IRRF NF. 000001513 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.788,80	61.507,86 C
008810001000138003	REF. IRRF NF. 000002132 - BIOTESTE LAB		19	0,00	3.848,65	65.356,51 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				65.933,31	65.356,51	65.356,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005 - INSS DE TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	5.361,11 C	
20/02/2025						
008850001000001070	PGTO. INS 000002975 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	5.130,11 C
008850001000001076	PGTO. INS 000018870 - INSS	1110201010071	19	2.376,00	0,00	2.754,11 C
008850001000001086	PGTO. INS 020250185 - INSS	1110201010071	19	2.754,11	0,00	0,00
26/02/2025						
008810001000017004	REF. INSS NF. 000019093 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.343,00	2.343,00 C
27/02/2025						
008810001000011003	REF. INSS NF. 000003043 - JJ GOMES DA S		19	0,00	231,00	2.574,00 C
28/02/2025						
008810001000098004	REF. INSS NF. 020250417 - PRESERVE GEST		19	0,00	2.050,36	4.624,36 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.361,11	4.624,36	4.624,36 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010001 - CONTAS A PAGAR				SALDO ANTERIOR:	371,38 C	
04/02/2025						
008850001000001040	PGTO. RDP RDP012025 - LIENAY TEIXEIRA DE M	1110201010071	19	104,50	0,00	266,88 C
008850001000001042	PGTO. RDP RDP012025 - ANDERSON RUY DA CO NC	1110201010071	19	266,88	0,00	0,00
12/02/2025						
008850001000001003	VLR REF.RDP 11022025 - JULIANO CESAR BOT ERO	4110101080016	19	0,00	836,87	836,87 C
008850001000001062	PGTO. RDP 11022025 - JULIANO CESAR BOTER O	1110201010071	19	836,87	0,00	0,00
18/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP022025 - IAGO DA SILVA TO BIAS	4110101080016	19	0,00	278,40	278,40 C
008850001000001005	PGTO. RDP RDP022025 - IAGO DA SILVA TOBI AS	1110201010071	19	278,40	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.486,65	1.115,27	0,00
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010009 - ADIANTAMENTO DE CLIENTES				SALDO ANTERIOR:	487.545,90 C	
28/02/2025						
008850001000001001	REF ADT.RA 09122024 -SESPA - CAETES	1120101010021	19	76.246,48	0,00	411.299,42 C
008850001000002001	REF ADT.RA 09122024 -SESPA - CAETES	1120101010021	19	123.286,44	0,00	288.012,98 C
008850001000003001	REF ADT.RA 09122024 -SESPA - CAETES	1120101010021	19	146.361,16	0,00	141.651,82 C
008850001000004001	DESC.NF //202411 - SESPA - CAETES		19	9.003,40	0,00	132.648,42 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				354.897,48	0,00	132.648,42 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010011 - REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM				SALDO ANTERIOR:	241.455,12 C	
10/02/2025						
008850001000001061	PGTO. NDI 012025 - INDSH - SEDE ADM	1110201010071	19	241.455,12	0,00	0,00
28/02/2025						
008850001000007001	VLR REF.NDI 022025 - INDSH - SEDE ADM	4110101080034	19	0,00	250.000,00	250.000,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				241.455,12	250.000,00	250.000,00 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					
CONTA - 2150101010026 - CONTRATOS EM ANDAMENTO				SALDO ANTERIOR:	33.034.617,00 C	
28/02/2025						
000001001000012001	REF MES 02/2025 CONTRATO DE GESTAO HRPC. CG.2022	1120201020009	19	8.258.654,25	0,00	24.775.962,75 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.258.654,25	0,00	24.775.962,75 C
CONTA	DESCRICAO					
215010101	- CONTAS A PAGAR					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 2150101010028 - VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO				SALDO ANTERIOR:	554.325,84 C	
28/02/2025						
000001001000011005	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 19° REPASSE	4110101010026	19	0,00	11.395,44	565.721,28 C
000001001000011006	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 20° REPASSE	4110101010026	19	0,00	29.614,41	595.335,69 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	41.009,85	595.335,69 C
CONTA	DESCRICAO					
221030102	- RECEITAS DIFERIDAS					
CONTA - 2210301020001 - RECEITAS DIFERIDAS				SALDO ANTERIOR:	5.071.863,09 C	
28/02/2025						
000001001000006002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 02/25	3110201030008	19	64.255,90	0,00	5.007.607,19 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				64.255,90	0,00	5.007.607,19 C
CONTA	DESCRICAO					
221030104	- OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE					
CONTA - 2210301040002 - CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS				SALDO ANTERIOR:	9.860,00 C	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	9.860,00 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	9.860,00 C
CONTA	DESCRICAO					
231010101	- PATRIMONIO SOCIAL					
CONTA - 2310101010001 - PATRIMONIO SOCIAL				SALDO ANTERIOR:	5.691.302,91 C	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	5.691.302,91 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	5.691.302,91 C
CONTA	DESCRICAO					
281010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 2810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	0,00	
28/02/2025						
000001001000008001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 02/2025	4810101010003	19	0,00	247.759,63	247.759,63 C
000001001000008002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 02/2025	3810101010003	19	247.759,63	0,00	0,00
T o t a i s d a C o n t a ==>				247.759,63	247.759,63	0,00
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050028 - CONTRATO - CAETES				SALDO ANTERIOR:	99.783.949,99 C	
10/02/2025						
008820001000001001	NF 000042 SESPA - CAETES		19	0,00	8.258.654,25	108.042.604,24 C
28/02/2025						
000001001000009001	ESTORNO REF A VALOR PROPORCIONAL DE APOSTILAMENTO 13 DIAS	1120101010021	19	29.926,03	0,00	108.012.678,21 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				29.926,03	8.258.654,25	108.012.678,21 C
CONTA	DESCRICAO					
311010105	- RECEITAS COM SUS - CUSTEIO					
CONTA - 3110101050038 - RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS				SALDO ANTERIOR:	1.089.394,92 C	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.089.394,92 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.089.394,92 C
CONTA	DESCRICAO					
311010107	- (-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS					
CONTA - 3110101070001 - GLOSAS				SALDO ANTERIOR:	18.942,18 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	18.942,18 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	18.942,18 D
CONTA	DESCRICAO					
311020102	- RECEITAS COM DOACOES					
CONTA - 3110201020002 - DOACOES EM MATERIAL				SALDO ANTERIOR:	47.038,86 C	
18/02/2025						
008810001000026002	REF. NF. 001444317 - SESPA		19	0,00	2.947,61	49.986,47 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	2.947,61	49.986,47 C
CONTA	DESCRICAO					
311020103	- RECEITAS DIVERSAS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 3110201030008 - RECEITAS-DEPREC CT GESTAO			SALDO ANTERIOR:		833.753,76 C	
28/02/2025						
000001001000006002	RECEITA DIFERIDA DEPRECIACAO ATIVO 02/25	2210301020001	19	0,00	64.255,90	898.009,66 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	64.255,90	898.009,66 C
CONTA	DESCRICAO					
311020103	- RECEITAS DIVERSAS					
CONTA - 3110201030013 - RESSARCIMENTO DISSIDIO			SALDO ANTERIOR:		0,00	
12/02/2025						
008850001000002001	VLR REF.RC 102024 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	29.926,03	29.926,03 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	29.926,03	29.926,03 C
CONTA	DESCRICAO					
311020104	- AJUSTES DE INVENTARIOS					
CONTA - 3110201040002 - AJUSTES DE INVENTARIOS			SALDO ANTERIOR:		2.031,42 C	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.031,42 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	2.031,42 C
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050001 - DESCONTOS OBTIDOS			SALDO ANTERIOR:		790,19 C	
06/02/2025						
008850001000001042	DESCONTO PGTO.BOL CRF02025 - CONSELHO F	2110101060001	19	0,00	54,31	844,50 C
008850001000001044	DESCONTO PGTO.BOL CRF2025 - CONSELHO F	2110101060001	19	0,00	75,42	919,92 C
27/02/2025						
008850001000001018	DESCONTO PGTO.NF 000004878 - MLX UNIFOR	2110101060001	19	0,00	198,00	1.117,92 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	327,73	1.117,92 C
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050002 - RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS			SALDO ANTERIOR:		789.151,44 C	
05/02/2025						
008850001000004011	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	4,93	789.156,37 C
06/02/2025						
008850001000001057	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,68	789.157,05 C
07/02/2025						
008850001000001067	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,52	789.157,57 C
10/02/2025						
008850001000001076	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	29,99	789.187,56 C
14/02/2025						
008850001000002005	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,07	789.187,63 C
18/02/2025						
008850001000001040	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	1,53	789.189,16 C
19/02/2025						
008850001000001003	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,01	789.189,17 C
21/02/2025						
008850001000001052	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	0,04	789.189,21 C
28/02/2025						
008850001000006003	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010088	19	0,00	37.858,73	827.047,94 C
008850001000006004	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010093	19	0,00	38.017,57	865.065,51 C
008850001000006005	REF. - INDSH - HRPC - RENDIMENTO SOBRE A	1110301010106	19	0,00	4.954,14	870.019,65 C
008850001000007002	REF. - INDSH - HRPC - REMUNERACAO	1110201010071	19	0,00	1,27	870.020,92 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	80.869,48	870.020,92 C
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050006 - (-) IRRF S/RENDIMENTOS			SALDO ANTERIOR:		132.222,29 D	
17/02/2025						

A TRANSPORTAR : 135.249,01 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
311020105	- RECEITAS FINANCEIRAS					
CONTA - 3110201050006	- (-) IRRF S/RENDIMENTOS			SALDO ANTERIOR:	132.222,29 D	
DE TRANSPORTE :						135.249,01 D
008850001000001013	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	3.026,72	0,00	135.249,01 D
20/02/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	256,04	0,00	135.505,05 D
21/02/2025						
008850001000001002	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	12,80	0,00	135.517,85 D
25/02/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	79,25	0,00	135.597,10 D
26/02/2025						
008850001000001008	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	2.031,63	0,00	137.628,73 D
008850001000001010	REF. - BANPARA - IR	1110301010093	19	1.647,13	0,00	139.275,86 D
27/02/2025						
008850001000002002	REF. - BANPARA - IR	1110301010088	19	14,26	0,00	139.290,12 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.067,83	0,00	139.290,12 D
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 3810101010001	- PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	5.278.160,20 C	
28/02/2025						
008890001000001014	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 02/2025	4810101010001	19	0,00	468.541,22	5.746.701,42 C
008890001000001015	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 02/2025	4810101010001	19	0,00	23.427,06	5.770.128,48 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	491.968,28	5.770.128,48 C
CONTA	DESCRICAO					
381010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES					
CONTA - 3810101010003	- COFINS - RENUNCIA FISCAL			SALDO ANTERIOR:	3.025.805,87 C	
28/02/2025						
000001001000008002	ISENCAO USUFRUIDA COFINS 02/2025	2810101010003	19	0,00	247.759,63	3.273.565,50 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	247.759,63	3.273.565,50 C
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010001	- SALARIOS E ORDENADOS			SALDO ANTERIOR:	13.407.542,89 D	
28/02/2025						
008890001000001001	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	1.112.650,09	0,00	14.520.192,98 D
008890001000001005	DIF.DISSIDIO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	37.273,49	0,00	14.557.466,47 D
008890001000001008	DESC. DIF. DISSIDIO REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	168,43	14.557.298,04 D
008890001000001010	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	4.898,41	14.552.399,63 D
008890001000001023	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	26.665,86	0,00	14.579.065,49 D
008890001000001024	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	3.995,17	14.575.070,32 D
008890001000001058	DESC.INS.SALDO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	30,36	14.575.039,96 D
008890001000001059	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	438,47	14.574.601,49 D
008890001000001062	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	10,78	0,00	14.574.612,27 D
008890001000001071	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	11.999,85	0,00	14.586.612,12 D
008890001000001079	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	205,86	14.586.406,26 D
008890001000001080	DESC.FALTAS/ATRASOS CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	359,93	14.586.046,33 D
008890001000001098	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	44,79	0,00	14.586.091,12 D
008890001000001099	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	6,33	0,00	14.586.097,45 D
008890001000001113	INSUF.SALDO CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	1.213,35	0,00	14.587.310,80 D
008890001000001114	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	308,70	0,00	14.587.619,50 D
008890001000001115	DESC AVISO PREVIO REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	1.518,00	14.586.101,50 D
008890001000001120	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	756,36	0,00	14.586.857,86 D
008890001000001121	SALARIO A PAGAR REF: 02/2025	2130101010001	19	238,78	0,00	14.587.096,64 D
008890001000001124	PENS.ALIM.FERIAS REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	349,14	14.586.747,50 D
008890001000001126	DESC.SAIDA ANTECIPADA REF: 02/2025	2130101010001	19	0,00	21,09	14.586.726,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.191.168,38	11.984,86	14.586.726,41 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010004	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES			SALDO ANTERIOR:	193.595,20 D	
28/02/2025						
008890001000001084	REF: 02/2025	2130101020002	19	1.239,16	0,00	194.834,36 D
008890001000001101	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2025	2130101010001	19	5.313,00	0,00	200.147,36 D
A TRANSPORTAR :						200.485,34 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010004	- AVISO PREVIO E INDENIZACOES			SALDO ANTERIOR:	193.595,20 D	
DE TRANSPORTE :						200.485,34 D
008890001000001102	AVISO PREVIO/INDENIZACAO REF: 02/2025	2130101010001	19	337,98	0,00	200.485,34 D
008890001000001108	FGTS RESCISORIO ART22 CFE FOL. REF: 02/2	2130101020002	19	6.545,86	0,00	207.031,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				13.436,00	0,00	207.031,20 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010005	- GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS			SALDO ANTERIOR:	506,42 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	506,42 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	506,42 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010020	- HORA EXTRA			SALDO ANTERIOR:	610.425,73 D	
28/02/2025						
008890001000001002	SALARIOS A PAGAR HORA EXTRA REF: 02/2025	2130101010001	19	9.221,73	0,00	619.647,46 D
008890001000001004	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	27.524,70	0,00	647.172,16 D
008890001000001056	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	915,29	0,00	648.087,45 D
008890001000001118	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	727,98	0,00	648.815,43 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				38.389,70	0,00	648.815,43 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010021	- PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE			SALDO ANTERIOR:	1.192.037,91 D	
28/02/2025						
008890001000001030	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	101.761,66	0,00	1.293.799,57 D
008890001000001095	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	1.062,60	0,00	1.294.862,17 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				102.824,26	0,00	1.294.862,17 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010022	- ADICIONAL NOTURNO			SALDO ANTERIOR:	339.757,63 D	
28/02/2025						
008890001000001003	SALARIOS A PAGAR CFE FOL. REF: 02/2025	2130101010001	19	26.159,77	0,00	365.917,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				26.159,77	0,00	365.917,40 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010023	- ANUENIO / TRIENIO			SALDO ANTERIOR:	112.775,03 D	
28/02/2025						
008890001000001031	SALARIOS A PAGAR CFE FOL REF: 02/2025	2130101010001	19	11.242,71	0,00	124.017,74 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				11.242,71	0,00	124.017,74 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010025	- LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO			SALDO ANTERIOR:	6.353.470,19 D	
28/02/2025						
000001001000010001	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 18° REPAS	4110101020001	19	281,26	0,00	6.353.751,45 D
000001001000010003	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 19° REPAS	4110101020001	19	36.194,08	0,00	6.389.945,53 D
000001001000010004	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 20° REPAS	4110101020001	19	35.829,20	0,00	6.425.774,73 D
008890001000001032	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	452.426,19	0,00	6.878.200,92 D
008890001000001033	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	447.865,45	0,00	7.326.066,37 D
008890001000001100	LEI Nº 14.434 PISO ENFERMAGEM CF.FOL REF	2130101010001	19	3.515,78	0,00	7.329.582,15 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				976.111,96	0,00	7.329.582,15 D
CONTA	DESCRICAO					
411010101	- DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS					
CONTA - 4110101010026	- (-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO			SALDO ANTERIOR:	6.353.470,19 C	
14/02/2025						
008850001000002001	VLR REF.RC 14022025 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	500.015,47	6.853.485,66 C
17/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.RC 17022025 SESPA - CAETES	1120101010021	19	0,00	517.106,34	7.370.592,00 C
28/02/2025						
000001001000011005	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 19° REPASSE	2150101010028	19	11.395,44	0,00	7.359.196,56 C
000001001000011006	VALOR A DEVOLVER PISO ENFERM 20° REPASSE	2150101010028	19	29.614,41	0,00	7.329.582,15 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				41.009,85	1.017.121,81	7.329.582,15 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010102	- ENCARGOS TRABALHISTAS					
CONTA - 4110101020001 - FGTS				SALDO ANTERIOR:	1.304.922,16 D	
28/02/2025						
000001001000010001	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 18° REPAS	4110101010025	19	0,00	281,26	1.304.640,90 D
000001001000010003	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 19° REPAS	4110101010025	19	0,00	36.194,08	1.268.446,82 D
000001001000010004	RECLAS ENCARGO FGTS S/PISO ENF 20° REPAS	4110101010025	19	0,00	35.829,20	1.232.617,62 D
008890001000001012	FGTS DIF. DISSIDIO REF. REF: 02/2025	2130101020002	19	2.948,83	0,00	1.235.566,45 D
008890001000001013	FGTS A RECOLHER CFE FOL REF: 02/2025	2130101020002	19	186.792,44	0,00	1.422.358,89 D
008890001000001055	BX.FGTS FERIAS REF: 02/2025	2130101030005	19	0,00	9.019,76	1.413.339,13 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				189.741,27	81.324,30	1.413.339,13 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030001 - PROVISAO 13 SALARIO				SALDO ANTERIOR:	1.431.488,25 D	
28/02/2025						
008890001000001020	PROVISAO 13O SAL. REF: 02/2025	2130101030001	19	110.726,34	0,00	1.542.214,59 D
008890001000001021	PROVISAO 13O SAL. REF: 02/2025	2130101030001	19	15.912,03	0,00	1.558.126,62 D
008890001000001029	BX.PROV.13SAL. REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	3.936,26	1.554.190,36 D
008890001000001125	PROVISAO 13O SAL. REF: 02/2025	2130101030001	19	0,00	0,02	1.554.190,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				126.638,37	3.936,28	1.554.190,34 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030002 - PROVISAO DE FERIAS				SALDO ANTERIOR:	2.057.244,77 D	
28/02/2025						
008890001000001016	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	2130101030004	19	169.761,46	0,00	2.227.006,23 D
008890001000001017	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	2130101030004	19	64.126,66	0,00	2.291.132,89 D
008890001000001018	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	2130101030004	19	22.617,80	0,00	2.313.750,69 D
008890001000001025	REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	40.775,83	2.272.974,86 D
008890001000001026	BX.1/3 FER.TRANS. REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	16.715,28	2.256.259,58 D
008890001000001027	REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	7.663,71	2.248.595,87 D
008890001000001116	PROVISAO DE FERIAS REF: 02/2025	2130101030004	19	0,00	0,04	2.248.595,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				256.505,92	65.154,86	2.248.595,83 D
CONTA	DESCRICAO					
411010103	- PROVISAO					
CONTA - 4110101030003 - PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL				SALDO ANTERIOR:	206.308,59 D	
28/02/2025						
008890001000001019	FGTS PROV.FERIAS REF: 02/2025	2130101030005	19	18.949,57	0,00	225.258,16 D
008890001000001022	FGTS PROV.13O SAL REF: 02/2025	2130101030002	19	9.747,39	0,00	235.005,55 D
008890001000001028	BX.FGTS FER.TRANS. REF: 02/2025	2130101030005	19	0,00	5.348,75	229.656,80 D
008890001000001117	FGTS PROV.FERIAS REF: 02/2025	2130101030005	19	0,00	134,05	229.522,75 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				28.696,96	5.482,80	229.522,75 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	45.016.103,94 D	
25/02/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0050.2023 - S.C .M SERVICOS MEDICOS LTDA ME ME S 02/2025	2110101020003	19	35.000,00	0,00	45.051.103,94 D
26/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000149 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	80.000,00	0,00	45.131.103,94 D
008810001000004001	REF.NF. 000000160 - ELI R. UCHOA SERVIC		19	20.000,00	0,00	45.151.103,94 D
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	20.000,00	45.131.103,94 D
008810001000020001	REF.NF. 000202506 - LIMA & BORGES		19	18.720,00	0,00	45.149.823,94 D
008810001000020004	REF.NF. 000202506 - LIMA & BORGES		19	7.280,00	0,00	45.157.103,94 D
008810001000020005	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	26.000,00	45.131.103,94 D
27/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000157 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	132.000,00	0,00	45.263.103,94 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	132.000,00	45.131.103,94 D
008810001000002001	REF.NF. 000000158 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	33.000,00	0,00	45.164.103,94 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	33.000,00	45.131.103,94 D
008810001000003001	REF.NF. 000000413 - CENTRO MEDICO SILVA		19	190.025,00	0,00	45.321.128,94 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	2110101020003	19	0,00	190.025,00	45.131.103,94 D
008810001000028001	REF.NF. 000202510 - CENTRO DE HEMODIALI		19	200.000,00	0,00	45.331.103,94 D

A TRANSPORTAR : 45.356.103,94 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	45.016.103,94 D	
DE TRANSPORTE :						45.356.103,94 D
008810001000031001	REF.NF. 000202505 - EJF SERVICOS MEDICO		19	25.000,00	0,00	45.356.103,94 D
008810001000031004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDIC	2110101020003	19	0,00	25.000,00	45.331.103,94 D
28/02/2025						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 02/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	132.000,00	0,00	45.463.103,94 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 02/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	33.000,00	0,00	45.496.103,94 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 02/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	45.516.103,94 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 02/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	45.541.103,94 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 02/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	45.567.103,94 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 02/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2110101020003	19	290.000,00	0,00	45.857.103,94 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 02/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EIRELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	45.947.103,94 D
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 02/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA	2110101020003	19	190.025,00	0,00	46.137.128,94 D
008810001000001001	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	46.150.878,94 D
008810001000001004	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	46.164.628,94 D
008810001000001005	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	46.183.603,94 D
008810001000001006	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	46.202.578,94 D
008810001000001007	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	46.250.578,94 D
008810001000001008	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	46.270.378,94 D
008810001000001009	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	46.470.378,94 D
008810001000002001	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	46.895.378,94 D
008810001000002004	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	46.919.348,94 D
008810001000002005	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	147.030,00	0,00	47.066.378,94 D
008810001000002006	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	47.129.378,94 D
008810001000002007	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	24.200,00	0,00	47.153.578,94 D
008810001000002008	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	47.166.578,94 D
008810001000002009	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	47.212.578,94 D
008810001000002010	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	47.236.378,94 D
008810001000005001	REF.NF. 000000616 - JF FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	47.326.378,94 D
008810001000005004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	47.236.378,94 D
008810001000097001	REF.NF. 002023271 - S.C.M SERV MEDICOS		19	314.000,00	0,00	47.550.378,94 D
008810001000097004	REF.NF. 002023271 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	47.561.378,94 D
008810001000097005	ESTORNO DE PROVISAO SCM SERVICOS MED	2110101020003	19	0,00	325.000,00	47.236.378,94 D
008810001000135001	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	35.000,00	0,00	47.271.378,94 D
008810001000135005	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	44.100,00	0,00	47.315.478,94 D
008810001000135006	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	47.325.478,94 D
008810001000135007	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	47.640.678,94 D
008810001000135008	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	47.666.678,94 D
008810001000135009	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	47.743.678,94 D
008810001000135010	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	47.764.078,94 D
008810001000135011	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	47.776.078,94 D
008810001000135012	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	95.200,00	0,00	47.871.278,94 D
008810001000135013	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	47.881.278,94 D
008810001000135014	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	47.918.778,94 D
008810001000135015	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	47.948.778,94 D
008810001000135016	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	47.986.278,94 D
008810001000135017	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	48.286.278,94 D
008810001000135018	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	48.305.878,94 D
008810001000135019	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	48.355.878,94 D
008810001000135020	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	48.373.378,94 D
008810001000135021	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	48.403.378,94 D
008810001000135022	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	15.000,00	0,00	48.418.378,94 D
008810001000136001	REF.NF. 000001512 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	48.603.378,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.428.300,00	841.025,00	48.603.378,94 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002 - SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	11.090.543,12 D	
10/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000443 - OSVALDO B DOS SANTO		19	6.382,40	0,00	11.096.925,52 D
008810001000004001	REF.NF. 000001486 - GRAFICA RAPIDA EIRE		19	264,00	0,00	11.097.189,52 D
13/02/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000001106 - J N COMERCIO E SERV		19	460,00	0,00	11.097.649,52 D
008810001000008001	REF.NF. 000001598 - MEDICINAL COMERCIO		19	6.314,00	0,00	11.103.963,52 D
008810001000024001	REF.NF. 000202572 - ALINNE SAMARA BRAND		19	5.900,00	0,00	11.109.863,52 D
18/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001497 - GRAFICA RAPIDA EIRE		19	325,50	0,00	11.110.189,02 D
19/02/2025						
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES	2110101040003	19	0,00	5.672,15	11.104.516,87 D
24/02/2025						
008810001000045003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	1.800,00	11.102.716,87 D
25/02/2025						
008810001000002001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 02/2025	2110101040003	19	13,29	0,00	11.102.730,16 D
008810001000003001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 02/2025	2110101040003	19	13,29	0,00	11.102.743,45 D
008810001000004001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 02/2025	2110101040003	19	656,40	0,00	11.103.399,85 D
008810001000005001	REF.NF. 000000471 - RAYMED SERVICOS DE		19	80.000,00	0,00	11.183.399,85 D
008810001000005005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	11.103.399,85 D
008810001000012001	REF.NF. 000002721 - INST BRASILEIRO SEG		19	21.000,00	0,00	11.124.399,85 D
008810001000012004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	2110101040003	19	0,00	21.000,00	11.103.399,85 D
008810001000014003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	11.086.907,17 D
008810001000015001	REF.NF. 000004942 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	11.088.090,92 D
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	11.086.907,17 D
008810001000017004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	11.069.907,17 D
008810001000019004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	11.060.937,17 D
26/02/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0034.2022 - J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME S 02/2025	2110101040003	19	6.000,00	0,00	11.066.937,17 D
008810001000024001	REF.NF. 000202544 - O R ROTSBURG SERVIC		19	1.785,00	0,00	11.068.722,17 D
008810001000026001	REF.NF. 000367418 - FUNDACAO CARLOS ALB		19	4.221,00	0,00	11.072.943,17 D
008810001000026003	ESTORNO DE PROVISAO FUNDACAO CARLOS ALBE	2110101040003	19	0,00	4.221,00	11.068.722,17 D
27/02/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000001424 - J P CLINICA ODONTOL		19	33.000,00	0,00	11.101.722,17 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	33.000,00	11.068.722,17 D
008810001000007001	REF.NF. 000001450 - S FERNANDES CARVALH		19	1.170,00	0,00	11.069.892,17 D
28/02/2025						
000001001000007008	PROVISAO MEDICAL 02/2025	2110101040003	19	71.710,00	0,00	11.141.602,17 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 COMP. 02/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	11.221.602,17 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 COMP. 02/2025 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	2110101040003	19	21.000,00	0,00	11.242.602,17 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 COMP. 02/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA	2110101040003	19	27.000,00	0,00	11.269.602,17 D
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 COMP. 02/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	11.384.602,17 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 COMP. 02/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST	2110101040003	19	1.031,01	0,00	11.385.633,18 D

A TRANSPORTAR : 11.385.633,18 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	11.090.543,12 D	
DE TRANSPORTE :						11.385.633,18 D
	RIAIS DO NORTE					
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 02/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	11.386.664,19 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 02/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	11.390.278,19 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 02/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	11.406.770,87 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 02/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	11.407.954,62 D
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.003.2024 CO MP. 02/2025 - FUNDACAO CARLOS ALBERTO VA NZOLINI	2110101040003	19	4.221,00	0,00	11.412.175,62 D
008810001000004001	REF.NF. 000000415 - CARLETO E ROCHA LTD		19	92.000,00	0,00	11.504.175,62 D
008810001000004004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	11.412.175,62 D
008810001000004005	REF.NF. 000000415 - CARLETO E ROCHA LTD		19	23.000,00	0,00	11.435.175,62 D
008810001000004006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	11.412.175,62 D
008810001000012001	REF.NF. 000004763 - LABCLIN CONSULTAS E		19	12.070,00	0,00	11.424.245,62 D
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	11.423.201,32 D
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	11.422.157,02 D
008810001000017003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	2110101040003	19	0,00	12.026,00	11.410.131,02 D
008810001000028003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	11.407.931,02 D
008810001000133001	REF.NF. 000000735 - FLEXMED SOLUCOES		19	29.100,00	0,00	11.437.031,02 D
008810001000137001	REF.NF. 000001513 - MEDCORP SERVICOS		19	252.586,67	0,00	11.689.617,69 D
008810001000152003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	4.270,40	11.685.347,29 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				919.728,75	324.924,58	11.685.347,29 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006	- CONTRATO DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	869.216,10 D	
11/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000009530 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	9.984,00	0,00	879.200,10 D
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040003	19	0,00	9.984,00	869.216,10 D
25/02/2025						
008810001000014001	REF.NF. 000004940 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	885.708,78 D
008810001000021001	REF.NF. 000017237 - CONSERP MANUTENCAO		19	4.500,00	0,00	890.208,78 D
008810001000021003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	2110101040003	19	0,00	4.500,00	885.708,78 D
008810001000031001	REF.NF. 000202578 - A. DE LIMA FERNANDE		19	2.400,00	0,00	888.108,78 D
26/02/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000019093 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	21.300,00	0,00	909.408,78 D
008810001000023001	REF.NF. 000202540 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	7.600,00	0,00	917.008,78 D
28/02/2025						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 02/2025 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	2110101040003	19	9.984,00	0,00	926.992,78 D
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 02/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	931.492,78 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 02/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	935.492,78 D
008810001000015001	REF.NF. 000008687 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	936.537,08 D
008810001000016001	REF.NF. 000008688 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	937.581,38 D
008810001000099001	REF.NF. 000202570 - DISTRIBUIDORA CUMMI		19	4.000,00	0,00	941.581,38 D
008810001000099004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	937.581,38 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				86.849,28	18.484,00	937.581,38 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS			SALDO ANTERIOR:	219.374,28 D	
28/02/2025						
A TRANSPORTAR :						238.013,88 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040008	- CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS			SALDO ANTERIOR:	219.374,28 D	
DE TRANSPORTE :						238.013,88 D
008810001000098001	REF.NF. 020250417 - PRESERVE GESTAO AMB		19	18.639,60	0,00	238.013,88 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				18.639,60	0,00	238.013,88 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040012	- CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO			SALDO ANTERIOR:	4.014.147,70 D	
28/02/2025						
008810001000102001	REF.NF. 000005142 - EXPRESS ALIMENTOS		19	298.401,70	0,00	4.312.549,40 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				298.401,70	0,00	4.312.549,40 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040016	- ASSESSORIA CONSULTORIA			SALDO ANTERIOR:	2.124,83 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.124,83 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	2.124,83 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040032	- SERVICOS DE TI			SALDO ANTERIOR:	55.042,77 D	
11/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000018800 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	57.242,77 D
008810001000002003	ESTORNO PROVISAO MICROMED 01/2025	2110101040003	19	0,00	2.200,00	55.042,77 D
19/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000013927 - MOBILEMED SOLUCOES		19	5.672,15	0,00	60.714,92 D
008810001000012001	REF.NF. 002025309 - INTERACT DEVELOPMEN		19	3.539,13	0,00	64.254,05 D
24/02/2025						
008810001000001001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIONE XO DO BRASIL SA MES 02/2025	2110101040003	19	0,00	3.836,54	60.417,51 D
008810001000045001	REF.NF. 000535079 - BIONEXO		19	1.800,00	0,00	62.217,51 D
25/02/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000007357 - P. R. SISTEMAS - SO		19	17.000,00	0,00	79.217,51 D
008810001000019001	REF.NF. 000007781 - ABA INTELIGENCIA AF		19	8.970,00	0,00	88.187,51 D
28/02/2025						
000001001000007004	PROVISAO MOBILEMED 02/2025	2110101040003	19	5.763,90	0,00	93.951,41 D
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 CO MP. 02/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA L TDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	102.921,41 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 CO MP. 02/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	119.921,41 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 CO MP. 02/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	5.636,54	0,00	125.557,95 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 CO MP. 02/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOG IA LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	137.583,95 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 CO MP. 02/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTD A	2110101040003	19	2.200,00	0,00	139.783,95 D
008810001000013001	REF.NF. 000004772 - MAIS TELEMEDICINA		19	3.196,59	0,00	142.980,54 D
008810001000014001	REF.NF. 000004773 - MAIS TELEMEDICINA		19	3.196,59	0,00	146.177,13 D
008810001000017001	REF.NF. 000012585 - GALHARDI E DANTAS		19	12.026,00	0,00	158.203,13 D
008810001000028001	REF.NF. 000019195 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	160.403,13 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				111.396,90	6.036,54	160.403,13 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040033	- SERVICOS DE LABORATORIO			SALDO ANTERIOR:	248.160,90 D	
28/02/2025						
008810001000138001	REF.NF. 000002132 - BIOTESTE LAB		19	256.576,70	0,00	504.737,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				256.576,70	0,00	504.737,60 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL				SALDO ANTERIOR:	2.842.370,09 D	
28/02/2025						
000001001000004002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.02/2025	1130101010001	19	200.310,61	0,00	3.042.680,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				200.310,61	0,00	3.042.680,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060002 - MAT DE USO DO PACIENTE REEMB				SALDO ANTERIOR:	3.540.774,76 D	
28/02/2025						
000001001000004011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 02/2025	1130101010002	19	265.003,65	0,00	3.805.778,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				265.003,65	0,00	3.805.778,41 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060003 - DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS				SALDO ANTERIOR:	243.705,52 D	
28/02/2025						
000001001000004017	CONSUMO NUTRICAO PARENTERAL 02/2025	1130101010015	19	16.225,20	0,00	259.930,72 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				16.225,20	0,00	259.930,72 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060004 - GASES MEDICINAIS				SALDO ANTERIOR:	625.342,07 D	
28/02/2025						
000001001000004010	CONSUMO GASES MEDICINAIS 02/2025	1130101010012	19	49.494,89	0,00	674.836,96 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				49.494,89	0,00	674.836,96 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060005 - MATERIAIS RADIOLOGICOS				SALDO ANTERIOR:	63.202,50 D	
28/02/2025						
000001001000004038	CONSUMO MAT RADIOL/ IMAGEM 02/2025	1130101010010	19	7.680,07	0,00	70.882,57 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.680,07	0,00	70.882,57 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060006 - OPME - ORTESES PROTESES				SALDO ANTERIOR:	1.898.742,63 D	
28/02/2025						
000001001000005001	CONSUMO ACETABULO OPME 02/2025	1130101010009	19	2.007,40	0,00	1.900.750,03 D
000001001000005002	CONSUMO ARRUELA OPME 02/2025	1130101010009	19	46,90	0,00	1.900.796,93 D
000001001000005003	CONSUMO BARRA OPME 02/2025	1130101010009	19	2.212,41	0,00	1.903.009,34 D
000001001000005005	CONSUMO APARELHO AUDITIVO OPME 02/25	1130101010009	19	19.600,00	0,00	1.922.609,34 D
000001001000005006	CONSUMO BLOQUEADOR OPME 02/2025	1130101010009	19	345,60	0,00	1.922.954,94 D
000001001000005007	CONSUMO CANULA OPME 02/2025	1130101010009	19	5.650,00	0,00	1.928.604,94 D
000001001000005008	CONSUMO CIMENTO OSSEO OPME 02/25	1130101010009	19	436,26	0,00	1.929.041,20 D
000001001000005009	CONSUMO CABECA OPME 02/2025	1130101010009	19	2.580,24	0,00	1.931.621,44 D
000001001000005010	CONSUMO CONECTOR OPME 02/2025	1130101010009	19	4.447,72	0,00	1.936.069,16 D
000001001000005011	CONSUMO CLAMP OPME 02/2025	1130101010009	19	707,12	0,00	1.936.776,28 D
000001001000005012	CONSUMO PLACA OPME 02/2025	1130101010009	19	21.231,31	0,00	1.958.007,59 D
000001001000005015	CONSUMO EQUIPO OPME 02/2025	1130101010009	19	6.350,00	0,00	1.964.357,59 D
000001001000005016	CONSUMO PONTEIRA OPME 02/2025	1130101010009	19	2.900,00	0,00	1.967.257,59 D
000001001000005018	CONSUMO GD-FIX OPME 02/2025	1130101010009	19	5.746,54	0,00	1.973.004,13 D
000001001000005022	CONSUMO FIO OPME 02/2025	1130101010009	19	2.309,91	0,00	1.975.314,04 D
000001001000005023	CONSUMO PROTESE OPME 02/2025	1130101010009	19	6.030,80	0,00	1.981.344,84 D
000001001000005025	CONSUMO HASTE OPME 02/2025	1130101010009	19	19.096,84	0,00	2.000.441,68 D
000001001000005027	CONSUMO PINO OPME 02/2025	1130101010009	19	3.666,25	0,00	2.004.107,93 D
000001001000005029	CONSUMO LUVA OPME 02/2025	1130101010009	19	259,20	0,00	2.004.367,13 D
000001001000005030	CONSUMO ANCORA OPME 02/2025	1130101010009	19	850,00	0,00	2.005.217,13 D
000001001000005032	CONSUMO PARAFUSO OPME 02/2025	1130101010009	19	28.156,14	0,00	2.033.373,27 D
000001001000005033	CONSUMO L GF ESTREITA OPME 02/2025	1130101010009	19	3.409,54	0,00	2.036.782,81 D
000001001000005034	CONSUMO BROCA OPME 02/2025	1130101010009	19	760,00	0,00	2.037.542,81 D
000001001000005037	CONSUMO DRENAGEM OPME 02/2025	1130101010009	19	525,02	0,00	2.038.067,83 D
000001001000005038	COSUMO MINI PLACA OPME 02/2025	1130101010009	19	6.230,40	0,00	2.044.298,23 D
000001001000005039	CONSUMO MICRO PLACA OPME 02/2025	1130101010009	19	3.672,84	0,00	2.047.971,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				149.228,44	0,00	2.047.971,07 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060007 - FIOS CIRURGICOS				SALDO ANTERIOR:	100.576,50 D	
28/02/2025						
000001001000004031	CONSUMO FIOS CIRURGICOS 02/2025	1130101010018	19	6.195,95	0,00	106.772,45 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.195,95	0,00	106.772,45 D
CONTA	DESCRICAO					
411010106	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101060009 - MATERIAIS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	8.295,74 D	
28/02/2025						
000001001000004006	CONSUMO MAT. LABORATORIO 02/2025	1130101010013	19	841,78	0,00	9.137,52 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				841,78	0,00	9.137,52 D

CONTA DESCRICAO

411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101060011 - MATERIAL CIRURGICO SALDO ANTERIOR: 1.274,32 D

01/02/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.274,32 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.274,32 D

CONTA DESCRICAO

411010106 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101060033 - NATEA SALDO ANTERIOR: 9.917,96 D

01/02/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	9.917,96 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	9.917,96 D

CONTA DESCRICAO

411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070002 - GENEROS ALIMENTICIOS SALDO ANTERIOR: 68.285,32 D

28/02/2025

000001001000004001	CONSUMO DE GENEROS ALIMENTICIOS 02/2025	1130101010003	19	4.508,65	0,00	72.793,97 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.508,65	0,00	72.793,97 D

CONTA DESCRICAO

411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070003 - IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE SALDO ANTERIOR: 436.255,04 D

28/02/2025

000001001000004007	CONSUMO MAT. EXPEDIENTE 02/2025	1130101010006	19	25.944,55	0,00	462.199,59 D
000001001000004021	CONSUMO MAT. INFORMATICA 02/2025	1130101010016	19	1.914,69	0,00	464.114,28 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				27.859,24	0,00	464.114,28 D

CONTA DESCRICAO

411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070004 - MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS SALDO ANTERIOR: 520.091,49 D

28/02/2025

000001001000004004	CONSUMO MAT. LIMPEZA 02/2025	1130101010004	19	34.340,23	0,00	554.431,72 D
000001001000004042	CONSUMO MAT DESCARTAVEIS 02/2025	1130101010021	19	2.061,39	0,00	556.493,11 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				36.401,62	0,00	556.493,11 D

CONTA DESCRICAO

411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070005 - MATERIAIS DE MANUTENCAO SALDO ANTERIOR: 323.313,76 D

28/02/2025

000001001000004003	CONSUMO DE MAT. MANUTENCAO 02/2025	1130101010008	19	23.196,76	0,00	346.510,52 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				23.196,76	0,00	346.510,52 D

CONTA DESCRICAO

411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070006 - ENXOVAL SALDO ANTERIOR: 95.443,00 D

28/02/2025

000001001000004043	CONSUMO UNIFORMES 02/2025	1130101010007	19	9.862,00	0,00	105.305,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				9.862,00	0,00	105.305,00 D

CONTA DESCRICAO

411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070007 - EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL SALDO ANTERIOR: 25.435,97 D

28/02/2025

000001001000004012	CONSUMO EPI 02/2025	1130101010011	19	1.766,05	0,00	27.202,02 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.766,05	0,00	27.202,02 D

CONTA DESCRICAO

411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070008 - COMBUSTIVEL GERADOR/GLP SALDO ANTERIOR: 11.562,20 D

28/02/2025

000001001000004040	CONSUMO MAT PERMANENTES 02/2025	1130101010026	19	3.350,00	0,00	14.912,20 D
000001001000004044	COSUMO COMBUSTIVEL 02/2025	1130101010017	19	6.883,00	0,00	21.795,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				10.233,00	0,00	21.795,20 D

CONTA DESCRICAO

411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS
CONTA - 4110101070009 - MATERIAIS DE LAVANDERIA SALDO ANTERIOR: 195.826,20 D

28/02/2025

000001001000004033	CONSUMO MAT LAVANDERIA 02/2025	1130101010005	19	11.038,00	0,00	206.864,20 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				11.038,00	0,00	206.864,20 D

CONTA DESCRICAO

411010107 - MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110101070011 - PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO			SALDO ANTERIOR:		324.388,86 D	
28/02/2025						
000001001000004041	CONSUMO MAT PECAS E ACESSOR 02/2025	1130101010022	19	8.767,66	0,00	333.156,52 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				8.767,66	0,00	333.156,52 D
CONTA	DESCRICAO					
411010107	- MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS					
CONTA - 4110101070012 - MATERIAIS PERMANENTES			SALDO ANTERIOR:		17.626,95 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	17.626,95 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	17.626,95 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002 - ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:		2.529.278,20 D	
25/02/2025						
000001001000001007	ESTORNO CEMIG 01/2025	2110101040002	19	0,00	56.882,76	2.472.395,44 D
008810001000032001	REF.NF. 000335852 - CEMIG GERACAO		19	56.882,76	0,00	2.529.278,20 D
28/02/2025						
000001001000007007	PROVISAO CEMIG 02/2025	2110101040002	19	60.000,00	0,00	2.589.278,20 D
008810001000153001	REF.NF. 000022025 - EQUATORIAL ENERGIA		19	79.425,40	0,00	2.668.703,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				196.308,16	56.882,76	2.668.703,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003 - TELEFONE			SALDO ANTERIOR:		27.395,53 D	
26/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 0220251 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	20,85	0,00	27.416,38 D
28/02/2025						
008810001000029001	REF.NF. 000022025 - CLARO - BELEM		19	1.225,94	0,00	28.642,32 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.246,79	0,00	28.642,32 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080006 - FRETES E CARRETOS			SALDO ANTERIOR:		2.970,70 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.970,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	2.970,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007 - INTERNET			SALDO ANTERIOR:		21.850,80 D	
25/02/2025						
008810001000016001	REF.NF. 000005690 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	23.350,80 D
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	21.850,80 D
26/02/2025						
008810001000018001	REF.NF. 000022025 - TELEFONICA DO BRASI		19	468,00	0,00	22.318,80 D
28/02/2025						
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 COMP. 02/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	23.818,80 D
008810001000154001	REF.NF. 000220253 - TELEFONICA DO BRASI		19	151,98	0,00	23.970,78 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				3.619,98	1.500,00	23.970,78 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008 - CORREIOS			SALDO ANTERIOR:		6.876,27 D	
17/02/2025						
008850001000001005	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTRENA - PERFURADORES	1110101010020	19	205,90	0,00	7.082,17 D
008850001000001007	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE MOLDES APARELHOS AUDITIVOS	1110101010020	19	98,70	0,00	7.180,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				304,60	0,00	7.180,87 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010 - DEPRECIACAO				SALDO ANTERIOR:	817.395,86 D	
28/02/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1230101020005	19	186,28	0,00	817.582,14 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1230101020010	19	149,47	0,00	817.731,61 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020009	19	5.736,85	0,00	823.468,46 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020007	19	4.749,64	0,00	828.218,10 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020008	19	6.462,68	0,00	834.680,78 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020011	19	180,85	0,00	834.861,63 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020004	19	12.468,26	0,00	847.329,89 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020012	19	310,00	0,00	847.639,89 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020001	19	28.244,87	0,00	875.884,76 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020006	19	4.185,09	0,00	880.069,85 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1230101020006	19	146,56	0,00	880.216,41 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1230101020009	19	110,86	0,00	880.327,27 D
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1230101020012	19	29,60	0,00	880.356,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				62.961,01	0,00	880.356,87 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011 - AMORTIZACAO				SALDO ANTERIOR:	24.929,58 D	
28/02/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1260101020002	19	1.917,66	0,00	26.847,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	26.847,24 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080012 - CURSOS E CONGRESSOS				SALDO ANTERIOR:	3.199,60 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.199,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.199,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080013 - SEGUROS				SALDO ANTERIOR:	0,00	
28/02/2025						
000001001000013001	APROPRIACAO SEGURO PREDIAL REF. 02/2025	1140101010001	19	271,70	0,00	271,70 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				271,70	0,00	271,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016 - VIAGENS E HOSPEDAGENS				SALDO ANTERIOR:	68.462,33 D	
12/02/2025						
008850001000001003	VLR REF.RDP 11022025 - JULIANO CESAR BOTERO	2150101010001	19	836,87	0,00	69.299,20 D
18/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP022025 - IAGO DA SILVA TOBIAS	2150101010001	19	278,40	0,00	69.577,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.115,27	0,00	69.577,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017 - DETETIZACAO				SALDO ANTERIOR:	25.090,00 D	
27/02/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000003043 - JJ GOMES DA SILVA E		19	2.100,00	0,00	27.190,00 D
008810001000011004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	2110101040003	19	0,00	2.100,00	25.090,00 D
28/02/2025						
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 COMP. 02/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	2110101040003	19	2.100,00	0,00	27.190,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.200,00	2.100,00	27.190,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018 - CONDUCOES E TAXI				SALDO ANTERIOR:	99.542,21 D	
11/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000202505 - ANTONIO CEZAR DE MA		19	880,00	0,00	100.422,21 D
17/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000292 - DP LOG EXPRESS LTDA		19	210,00	0,00	100.632,21 D
18/02/2025						
008810001000014001	REF.NF. 000202534 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	4.020,00	0,00	104.652,21 D
25/02/2025						
000001001000001008	ESTORNO JUAREZ 01/2025	2110101040003	19	0,00	4.020,00	100.632,21 D
26/02/2025						
008810001000021001	REF.NF. 000202536 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	1.810,00	0,00	102.442,21 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000022001	REF.NF. 000202537 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	5.000,00	0,00	107.442,21 D
28/02/2025						
008810001000151001	REF.NF. 000202506 - ANTONIO CEZAR DE MA		19	2.240,00	0,00	109.682,21 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.160,00	4.020,00	109.682,21 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080019 - ANUNCIOS E PUBLICIDADES — SALDO ANTERIOR: 52.750,00 D

25/02/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000000799 - V. SANTOS SERVICOS		19	3.000,00	0,00	55.750,00 D
008810001000008003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	52.750,00 D
28/02/2025						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 02/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	55.750,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.000,00	3.000,00	55.750,00 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080026 - OUTRAS DESPESAS — SALDO ANTERIOR: 4.140,00 D

01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	4.140,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	4.140,00 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080029 - COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS — SALDO ANTERIOR: 612,34 D

13/02/2025						
008850001000001002	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR A/HRPC 04.02.2025	1110101010020	19	20,00	0,00	632,34 D
17/02/2025						
008850001000001009	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/PREFEI TURA/HRPC 14.02.2025	1110101010020	19	20,00	0,00	652,34 D
26/02/2025						
008850001000001004	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR A/HRPC 17.02.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	662,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				50,00	0,00	662,34 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080030 - DESP COPA E COZINHA — SALDO ANTERIOR: 19,60 D

01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	19,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	19,60 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080031 - DESPESAS LEGAIS (CARTORIO) — SALDO ANTERIOR: 1.581,99 D

01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.581,99 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.581,99 D

CONTA	DESCRICAO
411010108	- DESPESAS GERAIS

CONTA - 4110101080033 - LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS — SALDO ANTERIOR: 1.178.148,27 D

25/02/2025						
008810001000030001	REF.NF. 000202564 - FACILID SERVICOS -		19	24.500,00	0,00	1.202.648,27 D
008810001000030003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	1.178.148,27 D
26/02/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000000294 - VITAE ENGENHARIA LT		19	1.100,00	0,00	1.179.248,27 D
008810001000009001	REF.NF. 000001739 - NORTE GESTAO DE DOC		19	3.220,02	0,00	1.182.468,29 D
008810001000025001	REF.NF. 000202577 - NS - MED COMERCIAL		19	9.000,00	0,00	1.191.468,29 D
008810001000025003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	1.182.468,29 D
27/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 10927 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	1.809,00	0,00	1.184.277,29 D
28/02/2025						
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 02/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	1.208.777,29 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 02/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	1.217.777,29 D
008810001000003001	REF.NF. 000000326 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	62.700,00	0,00	1.280.477,29 D
008810001000018001	REF.NF. 000012589 - GALHARDI E DANTAS		19	1.138,72	0,00	1.281.616,01 D
008810001000134001	REF.NF. 000001181 - VALIDAR SERV VALIDA		19	850,00	0,00	1.282.466,01 D
008810001000152001	REF.NF. 097309800 - WHITE MARTINS BELEM		19	4.270,40	0,00	1.286.736,41 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
T o t a i s d a C o n t a ==>				142.088,14	33.500,00	1.286.736,41 D

CONTA DESCRICAO

411010108 - DESPESAS GERAIS
CONTA - 4110101080034 - REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE SALDO ANTERIOR: 2.940.436,86 D

28/02/2025
008850001000007001 VLR REF.NDI 022025 - INDSH - SEDE ADM 2150101010011 19 250.000,00 0,00 3.190.436,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==> 250.000,00 0,00 3.190.436,86 D

CONTA DESCRICAO

411010110 - IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES
CONTA - 4110101100001 - ASSOCIACAO DE CLASSE SALDO ANTERIOR: 6.935,88 D

01/02/2025
CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO 19 0,00 0,00 6.935,88 D
T o t a i s d a C o n t a ==> 0,00 0,00 6.935,88 D

CONTA DESCRICAO

411010110 - IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES
CONTA - 4110101100002 - CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL SALDO ANTERIOR: 5.200,00 D

10/02/2025
008850001000001001 VLR REF.BOL 022025 - SIND ESTAB SAUDE PA 2130101020005 19 400,00 0,00 5.600,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==> 400,00 0,00 5.600,00 D

CONTA DESCRICAO

411010110 - IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES
CONTA - 4110101100006 - TAXAS E EMOLUMENTOS SALDO ANTERIOR: 21.279,07 D

01/02/2025
CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO 19 0,00 0,00 21.279,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==> 0,00 0,00 21.279,07 D

CONTA DESCRICAO

411020101 - DESPESAS FINANCEIRAS
CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS SALDO ANTERIOR: 33.312,64 D

04/02/2025
008850001000001001 REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA 1110201010071 19 1.142,00 0,00 34.454,64 D
008850001000001002 REF. - BANPARA - TARIFA PIX 1110201010071 19 72,00 0,00 34.526,64 D

05/02/2025
008850001000004001 REF. - BANPARA - TARIFA TED 1110201010071 19 69,00 0,00 34.595,64 D

06/02/2025
008850001000001003 REF. - BANPARA - TARIFA PIX 1110201010071 19 108,00 0,00 34.703,64 D

07/02/2025
008850001000001001 REF. - BANPARA - TARIFA PIX 1110201010071 19 24,00 0,00 34.727,64 D

10/02/2025
008850001000001004 REF. - BANPARA - TARIFA PIX 1110201010071 19 84,00 0,00 34.811,64 D

12/02/2025
008850001000001005 REF. - BANPARA - TARIFA PIX 1110201010071 19 60,00 0,00 34.871,64 D

13/02/2025
008850001000001001 REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA 1110201010071 19 2,00 0,00 34.873,64 D

14/02/2025
008850001000002003 REF. - BANPARA - TARIFA PIX 1110201010071 19 12,00 0,00 34.885,64 D

17/02/2025
008850001000001011 REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA 1110201010071 19 4,00 0,00 34.889,64 D
008850001000001012 REF. - BANPARA - TARIFA PIX 1110201010071 19 96,00 0,00 34.985,64 D

20/02/2025
008850001000001001 REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA 1110201010071 19 6,00 0,00 34.991,64 D
008850001000001002 REF. - BANPARA - TARIFA PIX 1110201010071 19 96,00 0,00 35.087,64 D

21/02/2025
008850001000001001 REF. - BANPARA - TARIFA PIX 1110201010071 19 48,00 0,00 35.135,64 D

25/02/2025

A TRANSPORTAR : 35.287,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002	- DESPESAS BANCARIAS			SALDO ANTERIOR:	33.312,64 D	
DE TRANSPORTE :						35.287,64 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	1110201010071	19	152,00	0,00	35.287,64 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	35.323,64 D
26/02/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	576,00	0,00	35.899,64 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	72,00	0,00	35.971,64 D
27/02/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	36.031,64 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	36.044,64 D
28/02/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	36.092,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.780,00	0,00	36.092,64 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005	- IOF			SALDO ANTERIOR:	97.516,78 D	
17/02/2025						
008850001000001014	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	4.132,24	0,00	101.649,02 D
20/02/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	2.209,00	0,00	103.858,02 D
21/02/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	96,92	0,00	103.954,94 D
25/02/2025						
008850001000001007	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	352,24	0,00	104.307,18 D
26/02/2025						
008850001000001009	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	918,93	0,00	105.226,11 D
27/02/2025						
008850001000002003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	47,82	0,00	105.273,93 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.757,15	0,00	105.273,93 D
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010006	- DESCONTO CONCEDIDO			SALDO ANTERIOR:	0,01 C	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	0,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	0,01 C
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010007	- MULTAS			SALDO ANTERIOR:	15.318,63 D	
12/02/2025						
008850001000001052	MULTA PGTO.NF 000395228 - SIEMENS HEALT	1110201010071	19	0,01	0,00	15.318,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,01	0,00	15.318,64 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020001	- BAIXA DE BENS			SALDO ANTERIOR:	6.955,82 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	6.955,82 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	6.955,82 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					
CONTA - 4110201020002	- PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE			SALDO ANTERIOR:	48.366,32 D	
28/02/2025						
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 02/2025	1130101010001	19	798,61	0,00	49.164,93 D
000001001000003002	PERDAS MAT EXPEDIENTE 02/2025	1130101010006	19	33,60	0,00	49.198,53 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				832,21	0,00	49.198,53 D
CONTA	DESCRICAO					
411020102	- PERDAS DIVERSAS					

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA - 4110201020003 - AJUSTE DE INVENTARIO				SALDO ANTERIOR:	910,67 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	910,67 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	910,67 D

CONTA	DESCRICAO
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 4810101010001 - PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL				SALDO ANTERIOR:	5.278.160,20 D	
28/02/2025						
008890001000001014	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 02/2025	3810101010001	19	468.541,22	0,00	5.746.701,42 D
008890001000001015	ISENCAO COTA PATRONAL INSS REF: 02/2025	3810101010001	19	23.427,06	0,00	5.770.128,48 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				491.968,28	0,00	5.770.128,48 D

CONTA	DESCRICAO
481010101	- RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES

CONTA - 4810101010003 - COFINS - RENUNCIA FISCAL				SALDO ANTERIOR:	3.025.805,87 D	
28/02/2025						
000001001000008001	ISENCAO COFINS S/ RECEITA 02/2025	2810101010003	19	247.759,63	0,00	3.273.565,50 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				247.759,63	0,00	3.273.565,50 D

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 250 de 341
Página 250 de 2767

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.4	Razão - M

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

CONTA DESCRICAO

113010101 - MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE

CONTA - 1130101010001 - DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL — SALDO ANTERIOR: 288.126,90 D

06/02/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000006347 - BIOFAR HOSPITALAR E		19	1.650,00	0,00	289.776,90 D
008810001000020001	REF.NF. 000022817 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	2.847,41	0,00	292.624,31 D
008810001000021001	REF.NF. 000022885 - UNI HOSPITALAR CEAR		19	1.793,89	0,00	294.418,20 D
008810001000023001	REF.NF. 000024834 - HOSPMED		19	1.484,00	0,00	295.902,20 D
008810001000033001	REF.NF. 000687739 - ELFA		19	1.367,38	0,00	297.269,58 D
10/02/2025						
008810001000006001	REF.NF. 000007872 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	914,60	0,00	298.184,18 D
008810001000015001	REF.NF. 000156408 - F&F DIST PROD FARM		19	2.160,00	0,00	300.344,18 D
008810001000019001	REF.NF. 000596472 - CRISTALIA PRODUTOS		19	1.806,00	0,00	302.150,18 D
008810001000020001	REF.NF. 000596900 - CRISTALIA PRODUTOS		19	1.120,00	0,00	303.270,18 D
008810001000022001	REF.NF. 001180036 - MEDILAR		19	9.773,64	0,00	313.043,82 D
008810001000023001	REF.NF. 001182738 - MEDILAR		19	33.756,60	0,00	346.800,42 D
13/02/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000001787 - DISTRIMED DISTRIB.		19	345,00	0,00	347.145,42 D
008810001000011001	REF.NF. 000002897 - CARLITO COMERCIO DE		19	87,60	0,00	347.233,02 D
008810001000014001	REF.NF. 000008426 - NORTE FARMA DISTRIB		19	545,60	0,00	347.778,62 D
008810001000022001	REF.NF. 000045631 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	244,32	0,00	348.022,94 D
008810001000023001	REF.NF. 000119642 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	2.052,62	0,00	350.075,56 D
008810001000028001	REF.NF. 000594804 - CRISTALIA PRODUTOS		19	810,00	0,00	350.885,56 D
14/02/2025						
008810001000009001	REF.NF. 000035277 - SULMEDIC COMERCIO D		19	10.261,40	0,00	361.146,96 D
008810001000010001	REF.NF. 000073578 - CM HOSPITALAR S/A		19	1.310,04	0,00	362.457,00 D
008810001000013001	REF.NF. 000315802 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	1.328,85	0,00	363.785,85 D
008810001000015001	REF.NF. 000600578 - CRISTALIA PRODUTOS		19	15.087,50	0,00	378.873,35 D
008810001000016001	REF.NF. 000600769 - CRISTALIA PRODUTOS		19	5.215,00	0,00	384.088,35 D
18/02/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000070000 - PROMEFARMA		19	6.472,20	0,00	390.560,55 D
008810001000013001	REF.NF. 000179547 - BRASFARMA		19	1.925,00	0,00	392.485,55 D
008810001000016001	REF.NF. 000597327 - CRISTALIA PRODUTOS		19	2.640,00	0,00	395.125,55 D
008810001000017001	REF.NF. 000629417 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	3.976,16	0,00	399.101,71 D
008810001000018001	REF.NF. 000771617 - SUPERMED COM. E IMP		19	797,37	0,00	399.899,08 D
008810001000020001	REF.NF. 000772058 - SUPERMED COM. E IMP		19	28.617,71	0,00	428.516,79 D
008810001000021001	REF.NF. 000817762 - SUPERMED		19	545,95	0,00	429.062,74 D
008810001000023001	REF.NF. 000817765 - SUPERMED		19	102,47	0,00	429.165,21 D
008810001000025001	REF.NF. 001182175 - MEDILAR		19	14.541,37	0,00	443.706,58 D
008810001000026001	REF.NF. 001444317 - SESPA		19	2.947,61	0,00	446.654,19 D
19/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000007909 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	1.241,80	0,00	447.895,99 D
008810001000005001	REF.NF. 000021500 - PARAMED		19	924,00	0,00	448.819,99 D
008810001000008001	REF.NF. 000074398 - CM HOSPITALAR S/A		19	7.118,40	0,00	455.938,39 D
008810001000009001	REF.NF. 000161356 - F CARDOSO		19	69,60	0,00	456.007,99 D
21/02/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000012598 - FARMACEUTICA		19	436,80	0,00	456.444,79 D
008810001000016001	REF.NF. 000035272 - SULMEDIC COMERCIO D		19	8.687,10	0,00	465.131,89 D
008810001000017001	REF.NF. 000035691 - SULMEDIC COMERCIO D		19	6.093,36	0,00	471.225,25 D
008810001000018001	REF.NF. 000035709 - SULMEDIC COMERCIO D		19	439,60	0,00	471.664,85 D
008810001000023001	REF.NF. 000316670 - SUPERMEDICA DISTRIB		19	1.632,20	0,00	473.297,05 D
25/02/2025						
008810001000007001	REF.NF. 000000593 - LOJA SAUDE COMERCIO		19	1.040,00	0,00	474.337,05 D
008810001000024001	REF.NF. 000036067 - SULMEDIC COMERCIO D		19	11.272,80	0,00	485.609,85 D
008810001000027001	REF.NF. 000045982 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	8.032,00	0,00	493.641,85 D
008810001000033001	REF.NF. 000776762 - SUPERMED COM. E IMP		19	644,94	0,00	494.286,79 D
26/02/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000002904 - CARLITO COMERCIO DE		19	19,98	0,00	494.306,77 D
27/02/2025						
008810001000013001	REF.NF. 000006422 - BIOFAR HOSPITALAR E		19	4.920,00	0,00	499.226,77 D

A TRANSPORTAR : 500.215,11 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010001	- DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL			SALDO ANTERIOR:	288.126,90 D	
DE TRANSPORTE :						500.215,11 D
008810001000021001	REF.NF. 000046104 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	988,34	0,00	500.215,11 D
008810001000022001	REF.NF. 000071861 - PROMEFARMA		19	6.054,90	0,00	506.270,01 D
008810001000024001	REF.NF. 000158008 - F&F DIST PROD FARM		19	15.101,70	0,00	521.371,71 D
008810001000025001	REF.NF. 000158103 - F&F DIST PROD FARM		19	1.300,00	0,00	522.671,71 D
28/02/2025						
000001001000001011	EMPRESTIMOS DROGAS E MED ENT 02/2025	1130101010051	19	8,55	0,00	522.680,26 D
000001001000003001	PERDAS DROGAS E MEDICAMENTOS 02/2025	4110201020002	19	0,00	798,61	521.881,65 D
000001001000004002	CONSUMO DROGAS E MEDIC.02/2025	4110101060001	19	0,00	200.310,61	321.571,04 D
008810001000049001	REF.NF. 000024993 - HOSPMED		19	580,00	0,00	322.151,04 D
008810001000092001	REF.NF. 000036065 - SULMEDIC COMERCIO D		19	5.049,00	0,00	327.200,04 D
008810001000093001	REF.NF. 000121330 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	3.704,80	0,00	330.904,84 D
008810001000094001	REF.NF. 000121361 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	3.410,12	0,00	334.314,96 D
008810001000132001	REF.NF. 000118870 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	25.107,32	0,00	359.422,28 D
008810001000150001	REF.NF. 000067697 - CARLITO COMERCIO DE		19	29,88	0,00	359.452,16 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				272.434,48	201.109,22	359.452,16 D
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	409.995,29 D	
06/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000001033 - UNIDAS MEDICAL IMPO		19	1.100,00	0,00	411.095,29 D
008810001000002001	REF.NF. 000001041 - UNIDAS MEDICAL IMPO		19	950,00	0,00	412.045,29 D
008810001000014001	REF.NF. 000013300 - BRASIL SHOPPING LTD		19	654,27	0,00	412.699,56 D
008810001000019001	REF.NF. 000013360 - BRASIL SHOPPING LTD		19	525,00	0,00	413.224,56 D
008810001000022001	REF.NF. 000023135 - PAULO		19	4.750,00	0,00	417.974,56 D
008810001000027001	REF.NF. 000161035 - F CARDOSO		19	1.280,00	0,00	419.254,56 D
008810001000028001	REF.NF. 000161054 - F CARDOSO		19	4.770,00	0,00	424.024,56 D
008810001000030001	REF.NF. 000208945 - HTS TECNOLOGIA		19	540,00	0,00	424.564,56 D
07/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000018825 - MEDICAL SHOPPING		19	593,52	0,00	425.158,08 D
10/02/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000006346 - BIOFAR HOSPITALAR E		19	1.240,40	0,00	426.398,48 D
008810001000007001	REF.NF. 000008427 - NORTE FARMA DISTRIB		19	1.000,00	0,00	427.398,48 D
008810001000011001	REF.NF. 000023513 - BIO INFINITY COMERC		19	3.490,00	0,00	430.888,48 D
008810001000012001	REF.NF. 000033815 - COM REPR PRADO		19	2.520,00	0,00	433.408,48 D
008810001000013001	REF.NF. 000094299 - MEDICOR- PRODUTOS H		19	7.267,20	0,00	440.675,68 D
008810001000014001	REF.NF. 000115255 - CIRURGICA BRASIL CO		19	1.638,10	0,00	442.313,78 D
008810001000016001	REF.NF. 000158855 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	6.513,00	0,00	448.826,78 D
008810001000017001	REF.NF. 000161055 - F CARDOSO		19	2.001,60	0,00	450.828,38 D
008810001000018001	REF.NF. 000161100 - F CARDOSO		19	522,00	0,00	451.350,38 D
008810001000021001	REF.NF. 001176769 - MEDILAR		19	4.500,00	0,00	455.850,38 D
008810001000024001	REF.NF. 001814519 - CIRURGICA FERNANDES		19	3.722,88	0,00	459.573,26 D
13/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000078 - AUGUSTO CESAR		19	500,00	0,00	460.073,26 D
008810001000003001	REF.NF. 000000698 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	1.282,40	0,00	461.355,66 D
008810001000007001	REF.NF. 000001433 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	1.360,00	0,00	462.715,66 D
008810001000013001	REF.NF. 000007873 - DIGEMAN DISTRIBUIDO		19	794,48	0,00	463.510,14 D
008810001000019001	REF.NF. 000029433 - REPRESENTACAO COMER		19	20,00	0,00	463.530,14 D
008810001000020001	REF.NF. 000035377 - SULMEDIC COMERCIO D		19	5.253,30	0,00	468.783,44 D
008810001000021001	REF.NF. 000039612 - TRIMED		19	583,00	0,00	469.366,44 D
008810001000022003	REF.NF. 000045631 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	1.120,50	0,00	470.486,94 D
008810001000025001	REF.NF. 000209080 - HTS TECNOLOGIA		19	1.677,00	0,00	472.163,94 D
008810001000029001	REF.NF. 000628852 - MCW PRODUTOS MEDICO		19	3.664,80	0,00	475.828,74 D
008810001000030001	REF.NF. 000817578 - SUPERMED		19	4.884,17	0,00	480.712,91 D
008810001000031001	REF.NF. 001816870 - CIRURGICA FERNANDES		19	3.351,29	0,00	484.064,20 D
14/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000727 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	1.393,00	0,00	485.457,20 D
008810001000002001	REF.NF. 000000728 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	2.927,58	0,00	488.384,78 D
008810001000003001	REF.NF. 000002440 - TAUROVITA COMERCIO		19	870,00	0,00	489.254,78 D
008810001000006001	REF.NF. 000013411 - BRASIL SHOPPING LTD		19	505,00	0,00	489.759,78 D
008810001000011001	REF.NF. 000118847 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	1.858,72	0,00	491.618,50 D
008810001000014001	REF.NF. 000412595 - FARMARIM		19	18.600,00	0,00	510.218,50 D
A TRANSPORTAR :						553.456,46 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	409.995,29 D	
DE TRANSPORTE :						553.456,46 D
008810001000017001	REF.NF. 001181171 - MEDILAR		19	43.237,96	0,00	553.456,46 D
008810001000018001	REF.NF. 001814210 - CIRURGICA FERNANDES		19	563,57	0,00	554.020,03 D
008810001000019001	REF.NF. 001818313 - CIRURGICA FERNANDES		19	25.465,08	0,00	579.485,11 D
18/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000002642 - HELP SAUDE STORE LT		19	2.398,50	0,00	581.883,61 D
008810001000004001	REF.NF. 000002666 - JL DOS SANTOS COM P		19	1.176,00	0,00	583.059,61 D
008810001000005001	REF.NF. 000002667 - JL DOS SANTOS COM P		19	405,00	0,00	583.464,61 D
008810001000006001	REF.NF. 000002677 - JL DOS SANTOS COM P		19	309,00	0,00	583.773,61 D
008810001000007001	REF.NF. 000009441 - DCRUZ COMERCIAL HOS		19	640,00	0,00	584.413,61 D
008810001000010001	REF.NF. 000036176 - ALPHARAD INDUSTRIA,		19	1.100,00	0,00	585.513,61 D
008810001000012001	REF.NF. 000114362 - BIOLINE FIOS CIRURG		19	67,92	0,00	585.581,53 D
008810001000015001	REF.NF. 000210038 - HTS TECNOLOGIA		19	1.500,00	0,00	587.081,53 D
008810001000019001	REF.NF. 000771701 - SUPERMED COM. E IMP		19	2.564,84	0,00	589.646,37 D
008810001000022001	REF.NF. 000817764 - SUPERMED		19	1.219,83	0,00	590.866,20 D
19/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000013416 - BRASIL SHOPPING LTD		19	397,50	0,00	591.263,70 D
008810001000004001	REF.NF. 000018760 - GUILBER FARM		19	675,00	0,00	591.938,70 D
008810001000005003	REF.NF. 000021500 - PARAMED		19	1.129,92	0,00	593.068,62 D
008810001000006001	REF.NF. 000021779 - OMNIELMASTER HEMOME		19	1.350,00	0,00	594.418,62 D
008810001000007001	REF.NF. 000039726 - TRIMED		19	1.430,00	0,00	595.848,62 D
008810001000009003	REF.NF. 000161356 - F CARDOSO		19	676,50	0,00	596.525,12 D
008810001000010001	REF.NF. 000509295 - POLAR FIX INDUSTRIA		19	1.064,66	0,00	597.589,78 D
21/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000001807 - DISTRIMED DISTRIB.		19	655,20	0,00	598.244,98 D
008810001000009001	REF.NF. 000017447 - LN DISTRIB PROD HOS		19	1.392,00	0,00	599.636,98 D
008810001000019001	REF.NF. 000119768 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	3.643,20	0,00	603.280,18 D
008810001000020001	REF.NF. 000120684 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	9.670,64	0,00	612.950,82 D
008810001000022001	REF.NF. 000164287 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	6.432,00	0,00	619.382,82 D
008810001000024001	REF.NF. 001968751 - RIOCLARENSE FILIALM		19	3.264,80	0,00	622.647,62 D
25/02/2025						
008810001000010001	REF.NF. 000002472 - TAUROVITA COMERCIO		19	2.550,00	0,00	625.197,62 D
008810001000013001	REF.NF. 000004506 - UROCARDIO MATERIAL		19	7.074,50	0,00	632.272,12 D
008810001000023001	REF.NF. 000032430 - VOLGEN		19	1.706,40	0,00	633.978,52 D
008810001000025001	REF.NF. 000039671 - TRIMED		19	4.788,00	0,00	638.766,52 D
008810001000026001	REF.NF. 000039779 - TRIMED		19	720,00	0,00	639.486,52 D
008810001000028001	REF.NF. 000151074 - INJEX INDUSTRIA CIR		19	4.542,30	0,00	644.028,82 D
008810001000029001	REF.NF. 000159474 - MEDLEVENSOHN COMERC		19	4.497,01	0,00	648.525,83 D
008810001000034001	REF.NF. 000776969 - SUPERMED COM. E IMP		19	19.455,04	0,00	667.980,87 D
26/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000113 - S DO S L DE OLIVEIR		19	85,00	0,00	668.065,87 D
008810001000008001	REF.NF. 000001128 - THAINA		19	1.440,00	0,00	669.505,87 D
27/02/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000000757 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	27.194,23	0,00	696.700,10 D
008810001000006001	REF.NF. 000001449 - ABAMAR PRODUTOS PAR		19	340,00	0,00	697.040,10 D
008810001000009001	REF.NF. 000002496 - TAUROVITA COMERCIO		19	4.680,00	0,00	701.720,10 D
008810001000010001	REF.NF. 000002497 - TAUROVITA COMERCIO		19	14.454,80	0,00	716.174,90 D
008810001000013003	REF.NF. 000006422 - BIOFAR HOSPITALAR E		19	700,00	0,00	716.874,90 D
008810001000016001	REF.NF. 000012657 - FARMACEUTICA		19	1.488,65	0,00	718.363,55 D
008810001000019001	REF.NF. 000039842 - TRIMED		19	1.210,00	0,00	719.573,55 D
008810001000020001	REF.NF. 000046098 - ALTAMED DISTRIBUIDO		19	1.223,25	0,00	720.796,80 D
008810001000026001	REF.NF. 000164900 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	4.060,00	0,00	724.856,80 D
008810001000029001	REF.NF. 000415182 - FARMARIM		19	18.600,00	0,00	743.456,80 D
008810001000030001	REF.NF. 001823747 - CIRURGICA FERNANDES		19	9.012,02	0,00	752.468,82 D
28/02/2025						
000001001000001010	EMPRESTIMOS MAT. USO PACIENT ENT 02/2025	1130101010051	19	458,26	0,00	752.927,08 D
000001001000002015	EMPRESTIMOS MAT USO PAC SAI 02/2025	1130101010050	19	0,00	2.774,33	750.152,75 D
000001001000004011	CONSUMO MAT. MEDICO HOSP. 02/2025	4110101060002	19	0,00	265.003,65	485.149,10 D
008810001000010001	REF.NF. 000002675 - HELP SAUDE STORE LT		19	2.939,20	0,00	488.088,30 D
008810001000023001	REF.NF. 000013564 - BRASIL SHOPPING LTD		19	366,38	0,00	488.454,68 D
008810001000024001	REF.NF. 000013591 - BRASIL SHOPPING LTD		19	72,00	0,00	488.526,68 D
A TRANSPORTAR :						488.832,68 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
113010101	- MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE					
CONTA - 1130101010002	- MATERIAIS DE USO DO PACIENTE			SALDO ANTERIOR:	409.995,29 D	
DE TRANSPORTE :						488.832,68 D
008810001000025001	REF.NF. 000013592 - BRASIL SHOPPING LTD		19	306,00	0,00	488.832,68 D
008810001000095001	REF.NF. 000121496 - HOSPDROGAS COMERCIA		19	2.497,23	0,00	491.329,91 D
008810001000096001	REF.NF. 000778195 - SUPERMED COM. E IMP		19	1.588,48	0,00	492.918,39 D
008810001000149001	REF.NF. 000036064 - SULMEDIC COMERCIO D		19	1.319,40	0,00	494.237,79 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				352.020,48	267.777,98	494.237,79 D

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 5 de 341
Página 255 de 2767

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.5	Extratos Bancários

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

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

Extrato do mês de fevereiro/25

PERIODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 Emitido em: 07/03/2025 16:55:39

SALDO ANTERIOR 6.561.688,89

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
04/02	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO	0	-104,50	
04/02	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX47516XXX Anderson Ruy da Conceição Aq	0	-266,88	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150439	-149,98	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150505	-2.565,83	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150535	-5.589,98	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150603	-1.666,44	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150640	-110,00	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151205	-502,50	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151238	-4.366,92	
04/02	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 10405325000108 MLX CONFECCOES	0	-26.891,80	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151422	-7.095,69	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151447	-189,00	
04/02	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0	-7.089,10	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151547	-257,68	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151612	-1.550,00	
04/02	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA	150214	-799,95	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151705	-943,50	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151733	-1.104,13	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151810	-2.445,40	

Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO TITULO 151839 -3.708,24
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO TITULO 151923 -1.140,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO TITULO 151946 -728,18
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.139,40
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA
04/02 PAGTO TITULO 152041 -6.823,98
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO TITULO 152107 -886,58
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.130,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21099141000183 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
04/02 PAGTO TITULO 152154 -346,98
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO TITULO 162716 -1.809,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 CRED TED 5 328.663,83
CREDITO TED
83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS
04/02 TARIFA FOLHA 228601 -412,00
04/02 TARIFA FOLHA 228601 -182,00
04/02 TARIFA FOLHA 228601 -300,00
04/02 TARIFA FOLHA 228601 -32,00
04/02 TARIFA FOLHA EP 228601 -14,00
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
04/02 TARIFA FOLHA EP 228601 -202,00
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00 6.806.737,08
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
05/02 TRANSF ELET TED 0 -187.700,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
13536655000120 CENTRO DE HEMODIALISE ARI
05/02 TRANSF ELET TED 0 -769.691,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
32218488000114 MEDQUALI ASSESSORIA E SER
05/02 TRANSF ELET TED 0 -309.485,60
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS - COZIN
05/02 DEB FOPAP EP 228601 -14.920,94
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
05/02 DEB FOPAP EP 228601 -230.502,92
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
05/02 DEB FOPAG CS 228601 -900.974,93
DEBITO FOPAG CS
05/02 TED PESSOAL 50225 -23,00
05/02 TED PESSOAL 50225 -23,00
05/02 TED PESSOAL 50225 -23,00
05/02 REMUN CONTA+ 250205 4,93 4.393.397,62
REMUNERACAO CONTA+
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.330,57
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX50135XXX SIDNEI ROCHA CARDOSO
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.074,65
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX89029XXX Antonio Mykaell dos Reis Roc
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -13.991,42
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00029372000140 GE HEALTHCARE DO BRASIL C

06/02 PAGTO TITULO 173338 -1.031,01
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173352 -1.031,01
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -19.708,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
13232692000145 INSTITUTO BRASILEIRO PARA
06/02 PAGTO TITULO 173444 -91.909,27
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
26435405000146 VITAE ENGENHARIA LTDA
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -349,14
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -402,60
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.367,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
06135469000114 DATRIX COMERCIO E MANUTEN
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
06/02 PAGTO TITULO 173554 -7.604,34
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173609 -1.107,12
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173639 -306,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173653 -1.774,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173708 -1.329,86
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173800 -350,07
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173823 -1.116,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173837 -1.104,02
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173852 -945,34
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173905 -869,68
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173909 -1.536,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173926 -1.150,70
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173939 -4.950,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173953 -1.086,12
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 174006 -2.520,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 174020 -426,63
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 174034 -1.333,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 174048 -5.520,25
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 174103 -1.381,20
Internet Banking

	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174117	-9.885,92	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174130	-1.377,05	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174142	-3.982,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174157	-1.190,46	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174209	-14.800,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174223	-10.764,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174240	-488,77	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174259	-678,87	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	REMUN CONTA+	250206	0,68	4.176.317,03
	REMUNERACAO CONTA+			
07/02	TRANSF C/C	90229	-109,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC			
07/02	PAGTO TITULO	155814	-2.034,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	155927	-7.137,59	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160012	-1.395,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160031	-910,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160049	-1.494,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160108	-426,63	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160133	-1.473,19	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160150	-984,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160206	-3.264,82	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160222	-3.875,01	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160236	-821,60	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160258	-879,75	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.416,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	21062079000155 DELEON DA MATA COSTA			

07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160332	-3.850,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160414	-1.751,25
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160430	-1.840,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160502	-5.040,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160656	-3.640,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160719	-4.222,66
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160742	-1.027,43
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160805	-794,41
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160932	-632,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160951	-630,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161013	-1.659,21
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161031	-3.877,41
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161049	-1.320,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161313	-1.117,29
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161331	-1.136,67
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161351	-2.142,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161441	-2.633,03
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161612	-1.750,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161642	-3.805,95
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161704	-1.380,94
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161726	-3.965,58
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161749	-3.136,38
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161810	-250,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161931	-12.016,78
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162010	-400,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162132	-8.975,90
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162200	-320,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162313	-5.800,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162339	-520,00
07/02	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking	0	-2.690,00

PAGAMENTO PIX EXTERNO
36680402000121 AUTO POSTO RANI LTDA
07/02 PAGTO TITULO 165415 -188,40
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 70225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
07/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 70225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
07/02 REMUN CONTA+ 250207 0,52 4.064.558,27
REMUNERACAO CONTA+
10/02 TED VIA INTERNET 130218 -241.455,12
Internet Banking
23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -5.408,40
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX19110XXX DHENY DE OLIVEIRA SOUSA
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.525,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
11514621000100 VIDRO E CIA
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.191,20
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
24514596000106 OSVALDO B DOS SANTOS MANU
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.272,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00029372000140 GE HEALTHCARE DO BRASIL C
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -570,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
36979622000150 L GOMES DA SILVA COMERCIO
10/02 PAGTO TITULO 172436 -2.211,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172515 -146,65
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172526 -189,18
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172539 -1.410,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172553 -3.207,91
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172606 -3.614,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172619 -3.646,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172638 -270,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172635 -1.560,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 TRANSF C/C 90257 -109,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC
10/02 PAGTO TITULO 172705 -6.099,87
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173414 -975,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173453 -1.320,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173516 -825,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173641 -1.191,55
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173654 -760,15
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173707 -853,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173719 -561,01
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO

10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -850,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA
10/02 PAGTO TITULO 173749 -110,02
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173803 -148,75
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173817 -789,42
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173920 -3.115,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173947 -6.123,18
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 TRANSF C/C INTERA 90211 -1.075,45
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT
10/02 PAGTO TITULO 174124 -660,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.136,20
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000220 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL
10/02 PAGTO TITULO 174144 -8.198,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 174223 -2.959,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 180106 -2.889,25
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 APLIC. CDB/RDB 461463 -3.700.000,00
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 REMUN CONTA+ 250210 29,99 50.076,55
REMUNERACAO CONTA+
12/02 TRANSF C/C 120202 -365.510,13
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA
12/02 TED VIA INTERNET 110218 -24.401,00
Internet Banking
21110768000198 BARROS DE LIMA E BORGES L
12/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.818,86
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
28886781000182 CHAMBARELLI INFO LTDA
12/02 PAGTO TITULO 165543 -286,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -836,87
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX02814XXX Juliano Cesar Botero
12/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -880,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX14967XXX ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTO
12/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.629,92
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
63849590000141 GREEN ASSISTENCIA TECNICA
12/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -266,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
44446810000141 FEIRAO DA REFRIGERACAO LT
12/02 PAGTO TITULO 165742 -275,06
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO

12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165802	-28,01
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165822	-1.973,73
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165837	-1.202,40
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165857	-1.425,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170038	-705,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170055	-5.985,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170125	-298,60
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170143	-105,61
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170204	-2.087,44
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170402	-1.043,72
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170423	-842,60
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170643	-660,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170716	-2.657,98
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170740	-520,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170800	-1.848,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170826	-2.743,20
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171004	-2.605,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171039	-1.359,62
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171151	-4.500,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171217	-500,96
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171341	-1.195,23
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171401	-7.596,75
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171422	-1.080,22
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171442	-1.076,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171504	-2.830,50
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171527	-446,92
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171546	-1.298,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171604	-12.123,48
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171623	-133,34
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking	171648	-1.743,99

	PAGAMENTO TITULO				
12/02	PAGTO TITULO	171711	-2.280,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/02	PAGTO TITULO	171732	-4.193,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/02	PAGTO TITULO	171758	-30.683,85		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
12/02	CRED TED	5	1.507.000,00		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS				
12/02	APLIC. CDB/RDB	461802	-900.000,00		
12/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	120225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	120225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	120225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	120225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
12/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	120225	-12,00	159.339,56	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
13/02	TARIFA FOLHA	228601	-2,00	159.337,56	
14/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE				
14/02	CRED TED	5	500.015,47		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
14/02	DEB FOPAG CS	228601	-2.307,11		
	DEBITO FOPAG CS				
14/02	APLIC. CDB/RDB	462085	-500.000,00		
14/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	140225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
14/02	REMUN CONTA+	250214	0,07	154.033,99	
	REMUNERACAO CONTA+				
17/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-490,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	35027534000196 J N COMERCIO E SERVICOS D				
17/02	PAGTO TITULO	111145	-62.702,51		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.676,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP				
17/02	PAGTO TITULO	111759	-2.106,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	111920	-630,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	112029	-800,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	112141	-2.700,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	112205	-1.621,90		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	112248	-252,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO CLARO IBK	170256	-1.597,32		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO CLARO IBK				
17/02	PAGTO TITULO	112351	-1.299,87		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	112509	-1.493,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	112528	-754,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	112548	-8.669,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	112613	-3.161,64		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	112635	-2.279,16		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				

17/02 PAGTO TITULO 112736 -1.627,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112832 -1.627,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112855 -690,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112922 -3.877,41
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112958 -3.220,24
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113101 -1.259,25
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113123 -3.982,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113145 -1.032,24
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113205 -2.030,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113227 -248,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113246 -600,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113306 -528,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113337 -680,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113355 -1.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113413 -2.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113434 -4.060,91
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO VIVO 170250 -151,98
Internet Banking
PAGAMENTO VIVO
17/02 PAGTO TITULO 113504 -22.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.800,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00906766000210 SSR COMERCIO E SERVICOS E
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -730,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
41624913000166 PAULO RICARDO PANTOJA MAI
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.157,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
22968028000150 MEDICINAL COMERCIO E SERV
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -113.014,97
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -173,10
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
14313870000125 MAGMATEC PRODUTOS QUIMICO
17/02 PAGTO TITULO 124152 -219,98
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 124208 -117,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 124224 -599,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 124239 -750,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 124256 -1.373,63
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO

17/02	PAGTO TITULO	124321	-1.460,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124339	-3.767,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124403	-575,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124419	-1.350,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO DARF IBK	100234	-101.670,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
17/02	PAGTO TITULO	124502	-1.445,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124528	-4.366,92		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.526,68		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI				
17/02	PAGTO DARF IBK	100203	-251.760,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
17/02	PAGTO TITULO	124637	-3.722,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124652	-18.600,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124710	-685,29		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124729	-940,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	CRED TED	5	517.106,34		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
17/02	CRED TED	10	5.408,40		
	CREDITO TED				
	XXX19110XXX DHENY DE OLIVEIRA SOUSA				
17/02	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
17/02	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
17/02	APLIC. CDB/RDB	462224	-517.100,00		
17/02	RESGATE CDB/RDB	462222	2.170.116,61		
17/02	RESGATE CDB/RDB	462223	1.029.908,82		
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		2.701.118,70
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
18/02	TRANSF C/C INTERA	170202	-278,40		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	XXX50644XXX IAGO DA SILVA TOBIAS				
18/02	PAGTO FORNECEDOR	228601	-2.685.283,47		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
18/02	DEB FOPAG CS	228601	-7.471,97		
	DEBITO FOPAG CS				
18/02	REMUN CONTA+	250218	1,53		8.086,39
	REMUNERACAO CONTA+				
19/02	PAGTO TITULO	182604	-3.539,13		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/02	REMUN CONTA+	250219	0,01		4.547,27
	REMUNERACAO CONTA+				
20/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA				
20/02	TED VIA INTERNET	100203	-19.616,82		
	Internet Banking				
	9332562000107 PRESERVE COLETORA				

20/02 PAGTO TITULO 111307 -5.323,32
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 TED VIA INTERNET 90257 -24.487,00
Internet Banking
29422374000187 FACILID SERVIÇOS
20/02 TED VIA INTERNET 90223 -232.899,00
Internet Banking
6988280000174 J W DA N FARIAS
20/02 PAGTO TITULO 111434 -7.600,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -420,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX14967XXX ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTO
20/02 PAGTO TITULO 111553 -1.550,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 111622 -735,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 111700 -3.683,77
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 111720 -967,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 TRANSF C/C INTERA 170256 -915,40
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
20/02 PAGTO TITULO 111751 -4.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 111808 -2.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -4.329,20
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
37955238000180 FUSION PRODUTOS HOSPITALA
20/02 PAGTO TITULO 111928 -1.138,72
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 111945 -12.026,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO DARF IBK 160201 -231,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO DARF IBK 160255 -2.754,11
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO DARF IBK 160252 -2.376,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -4.020,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02937303000160 INTENSIVEMED IMPORTACAO E
20/02 TRANSF C/C INTERA 160246 -36.714,12
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
34823419000165 MEDICAL A MEDICA LTDA
20/02 PAGTO DARF IBK 160213 -65.933,31
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO DARF IBK 160228 -28.554,70
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO DARF IBK 160259 -131.790,98
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO DARF IBK 160220 -43.930,34
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 TRANSF C/C INTERA 160248 -154.852,50
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA
20/02 PAGTO TITULO 112520 -210,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 112650 -9.539,95
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 112709 -815,00
Internet Banking

	PAGAMENTO TITULO				
20/02	PAGTO TITULO	112740	-1.750,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
20/02	PAGTO TITULO	112801	-2.830,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
20/02	PAGTO TITULO	112820	-4.121,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
20/02	PAGTO TITULO	112930	-3.356,73		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
20/02	PAGTO TITULO	113140	-3.982,39		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
20/02	PAGTO TITULO	113210	-324,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
20/02	PAGTO TITULO	113445	-976,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
20/02	PAGTO TITULO	113519	-726,74		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
20/02	PAGTO TITULO	113631	-4.949,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
20/02	PAGTO TITULO	113651	-9.773,64		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
20/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-264,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	35644124000194 GRAFICA RAPIDA LTDA				
20/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.089,47		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
20/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.352,10		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
20/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.249,44		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
20/02	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
20/02	TARIFA FOLHA	228601	-4,00		
20/02	RESGATE CDB/RDB	462644	980.081,94		
20/02	TEDINTERNET	200225	-13,00		
20/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	200225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
20/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	200225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
20/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	200225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
20/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	200225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
20/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	200225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
20/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	200225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
20/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	200225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
20/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	200225	-12,00		134.854,36
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/02	TRANSF C/C INTERA	90231	-3.000,00		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT				
21/02	TED VIA INTERNET	90201	-71.067,00		
	Internet Banking				
	23173013000168 RAYMED SERVIÇOS DE RADIOL				
21/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.540,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	04964379000100 SCAN MEDICA INSTRUMENTOS				
21/02	TRANSF C/C	90202	-193,28		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC				
21/02	PAGTO TITULO	155411	-2.500,09		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155511	-1.107,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155533	-304,84		

	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155547	-1.578,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155630	-599,94		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155657	-780,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155717	-3.877,42		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155733	-1.638,10		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155752	-500,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-410,15		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA				
21/02	PAGTO TITULO	155858	-263,49		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155914	-422,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155939	-137,45		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	160009	-1.375,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	160050	-17.936,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	160114	-5.267,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	160134	-9.324,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	160224	-12.412,12		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.782,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	04949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA				
21/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.020,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA				
21/02	DEB FOPAG CS	228601	-21.946,97		
	DEBITO FOPAG CS				
21/02	RESGATE CDB/RDB	462917	40.044,13		
21/02	TEDINTERNET	210225	-13,00		
21/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	210225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	210225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	210225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	210225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/02	REMUN CONTA+	250221	0,04		6.854,10
	REMUNERACAO CONTA+				
25/02	TED VIA INTERNET	80250	-8.987,00		
	Internet Banking				
	955449000103 NS MED COMERCIAL LTDA				
25/02	PAGTO TITULO	165629	-56.882,76		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	165643	-931,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE				
25/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	88214564000178 3MTECH COMERCIO E SERVICO				
25/02	PAGTO TITULO	165720	-3.494,60		
	Internet Banking				

PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 165735 -1.800,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 165832 -1.836,48
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 165909 -2.200,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 165937 -43.237,96
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 165953 -1.373,63
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 170006 -1.924,35
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 170019 -654,27
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 170034 -3.380,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 170047 -1.355,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 170100 -1.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 170112 -3.417,51
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 170131 -3.256,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 170143 -2.375,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO TITULO 170154 -2.400,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
25/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
17094914000242 UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO
25/02 RESGATE CDB/RDB 463260 150.073,00
25/02 PACOTE TARIFA PJ III 240225 -152,00
PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III
25/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 250225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
25/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 250225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
25/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 250225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
25/02 TEDINTERNET 250225 -13,00 9.019,50
26/02 SAQUE DIN AG CHEQUE 46 -794,88
Caixa Presencial
SAQUE DIN AGENCIA CHEQUE
26/02 TRANSF CRED AUTOR 120228 115.185,25
Internet Banking
TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO
23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC
26/02 PAGTO TITULO 171251 -756,59
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171306 -35.377,55
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171319 -950,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171342 -321,30
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171356 -2.160,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171410 -2.565,84
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171427 -1.948,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171450 -525,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 TRANSF C/C INTERA 140252 -93,26

Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
26/02 PAGTO TITULO 171530 -797,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171543 -799,92
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171556 -2.520,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171609 -943,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171631 -3.976,16
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171824 -1.624,37
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171838 -4.804,22
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -20,85
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A
26/02 PAGTO VIVO 120255 -468,00
Internet Banking
PAGAMENTO VIVO
26/02 PAGTO TITULO 171926 -17.355,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.700,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00906766000210 SSR COMERCIO E SERVICOS E
26/02 PAGTO TITULO 172110 -1.320,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172125 -1.008,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172139 -760,15
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172155 -561,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 TRANSF C/C INTERA 120213 -1.933,12
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
26/02 PAGTO TITULO 172218 -3.145,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172231 -169,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172245 -540,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172303 -1.942,96
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172319 -520,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -76,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
35027534000196 J N COMERCIO E SERVICOS D
26/02 PAGTO TITULO 172347 -1.677,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172400 -270,05
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172416 -1.675,65
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172429 -4.530,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172444 -14.541,37
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -200,28

Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -950,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
17094914000242 UNIDAS MEDICAL IMPOR E EX
26/02 PAGTO TITULO 172531 -3.216,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172618 -4.920,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172631 -289,97
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172702 -73,33
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172723 -793,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172737 -260,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172756 -4.440,79
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172813 -184,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172829 -33.756,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.810,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
26/02 PAGTO TITULO 172859 -9.519,74
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172915 -10.261,40
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172930 -455,79
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172944 -2.847,41
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173002 -40.025,88
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173016 -1.400,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173031 -2.657,97
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173103 -8.687,10
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173130 -2.279,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173144 -4.799,51
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173156 -1.650,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173209 -308,14
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173223 -3.086,03
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173237 -1.085,65
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173253 -204,30
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173510 -1.484,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173549 -1.785,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO

26/02	PAGTO TITULO	173607	-1.240,40
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173621	-1.000,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173636	-2.824,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173651	-593,52
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173713	-602,12
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173728	-373,41
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173742	-545,60
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173800	-6.960,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173816	-583,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173831	-3.664,80
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173906	-5.253,30
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173922	-5.900,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173937	-997,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	173951	-929,36
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	174006	-12.800,49
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	174020	-215,55
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	174034	-28.617,71
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	174050	-545,95
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	174104	-1.219,83
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	174121	-102,47
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	174134	-880,18
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	174147	-3.236,10
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	TRANSF C/C INTERA	100246	-4.450,85
	Internet Banking		
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA		
	15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT		
26/02	PAGTO TITULO	174213	-540,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	174314	-1.793,89
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	174333	-1.600,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	PAGTO TITULO	174347	-8.000,00
	Internet Banking		
	PAGAMENTO TITULO		
26/02	TARIFA FOLHA EP	228601	-90,00
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA		
26/02	TARIFA FOLHA EP	228601	-4,00
	TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA		
26/02	TARIFA FOLHA	228601	-120,00
26/02	TARIFA FOLHA	228601	-132,00
26/02	TARIFA FOLHA	228601	-22,00

26/02	TARIFA FOLHA		228601	-208,00	
26/02	RESGATE CDB/RDB		463353	300.042,98	
26/02	RESGATE CDB/RDB		463355	36.093,07	
26/02	RESGATE CDB/RDB		463356	414.968,80	
26/02	RESGATE CDB/RDB		463442	90.093,07	
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO		260225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO		260225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO		260225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO		260225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO		260225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO		260225	-12,00	610.681,71
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/02	TED VIA INTERNET		110248	-2.400,00	
	Internet Banking				
	7480509000128 A DE LIMA FERNANDES				
27/02	PAGTO TITULO		165511	-1.282,40	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO TITULO		165543	-2.100,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO TITULO		173159	-1.869,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO PIX EXTERNO		0	-17.676,43	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	01305292000133 TEC MED				
27/02	PAGTO TITULO		173236	-400,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO TITULO		173254	-1.671,33	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO PIX EXTERNO		0	-2.225,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03564152000105 DAVID MOREIRA CIA LTDA EP				
27/02	PAGTO PIX EXTERNO		0	-3.381,43	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	92660406005692 FRIGELAR COMERCIO E INDUS				
27/02	TRANSF C/C		90236	-1.757,89	
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	XXX48350XXX FABIO BARBOSA NUNES				
27/02	TRANSF C/C		90240	-2.604,50	
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	XXX48350XXX FABIO BARBOSA NUNES				
27/02	PAGTO TITULO		173412	-4.221,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO TITULO		173432	-8.418,35	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO PIX EXTERNO		0	-8.627,84	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	04949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA				
27/02	PAGTO TITULO		173522	-683,34	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO PIX EXTERNO		0	-7.272,00	
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	10405325000108 MLX CONFECCOES				
27/02	DEB FOPAP EP		228601	-84.334,65	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
27/02	DEB FOPAP EP		228601	-3.515,78	
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
27/02	DEB FOPAG CS		228601	-475.316,13	
	DEBITO FOPAG CS				
27/02	OB c/c		20010101064	6.422.990,42	
	OB CONTA CORRENTE				
27/02	RESGATE CDB/RDB		463559	20.049,13	
27/02	TAR PIX EXTE EMISSAO		270225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/02	TAR PIX EXTE EMISSAO		270225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/02	TAR PIX EXTE EMISSAO		270225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/02	TAR PIX EXTE EMISSAO		270225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				

27/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	270225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/02	TEDINTERNET	270225	-13,00	6.423.891,19	
28/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-115,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
28/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.916,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX84563XXX MURILO CARDOSO DO NASCIMENTO				
28/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-240,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00911686000172 J C V A LEAL INFORMATICA				
28/02	PAGTO TITULO	124304	-3.649,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-12.586,38		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	34597955000190 WHITE MARTINS GASES INDUS				
28/02	APLIC. CDB/RDB	463792	-6.400.000,00		
28/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	280225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	280225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	280225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	280225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/02	REMUN CONTA+	250228	1,27	5.335,86	
	REMUNERACAO CONTA+				

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em sexta-feira, 7 de março de 2025 às 17:01

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

PERIODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 Emitido em: 03/03/2025 09:37:35

SALDO ANTERIOR 107,94

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
26/02	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	120228	-115.185,25	
26/02	RESGATE CDB/RDB	463440	82.501,40	
26/02	RESGATE CDB/RDB	463441	32.687,15	111,24

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 05/03/2025:

Saldo Conta Corrente	111,24
SALDO PARA SAQUE	111,24

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:39

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

PERIODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 Emitido em: 03/03/2025 09:41:57

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 05/03/2025:

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

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:42

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

PERIODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 Emitido em: 03/03/2025 09:44:24

SALDO ANTERIOR 80,34

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
12/02	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	120202	365.510,13	
12/02	APLIC. CDB/RDB	461801	-365.500,00	90,47

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 05/03/2025:
Saldo Conta Corrente 90,47
SALDO PARA SAQUE 90,47

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

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:44

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

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

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.1	**INSS**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:38

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000002-5 31000385250-0 79070125063-1 99379580537-0
Valor do pagamento	R$ 231,00 (Duzentos e Trinta e Um Reais)
Data do pagamento	12/03/2025
Número do documento	07.01.25063.9937958-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS - JJ GOMES 022025
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773943191970000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:56

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25063.9937958-0	20/03/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 3043 JJ GOMES 02//2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

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

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025 CNPJ Prestador 14.897.416/0001-69	231,00			231,00
	Totais	**231,00**	**0,00**	**0,00**	**231,00**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3

04/03/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/03/2025 15:19:26

85830000002 5 31000385250 0 79070125063 1 99379580537 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 | 31000385250 0 | 79070125063 1 | 99379580537 0

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25063.9937958-0
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	231,00

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	5.361,11 C	
20/02/2025						
008850001000001070	PGTO. INS 000002975 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	5.130,11 C
008850001000001076	PGTO. INS 000018870 - INSS	1110201010071	19	2.376,00	0,00	2.754,11 C
008850001000001086	PGTO. INS 020250185 - INSS	1110201010071	19	2.754,11	0,00	0,00
26/02/2025						
008810001000017004	REF. INSS NF. 000019093 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.343,00	2.343,00 C
27/02/2025						
008810001000011003	REF. INSS NF. 000003043 - JJ GOMES DA S		19	0,00	231,00	2.574,00 C
28/02/2025						
008810001000098004	REF. INSS NF. 020250417 - PRESERVE GEST		19	0,00	2.050,36	4.624,36 C
Totais da Conta ==>				5.361,11	4.624,36	4.624,36 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2

Posicao dos Títulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analítico

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retencao
INS	000003043	I.NSS	27/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	231,00			231,00			
INS	000019093	I.NSS	24/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	2.343,00			2.343,00			
INS	020250417	I.NSS	28/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	2.050,36			2.050,36			
S U B - T O T A L ----> 20/03/2025						4.624,36	0,00	0,00	4.624,36	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)						4.624,36	0,00	0,00	4.624,36	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.624,36	0,00	0,00	4.624,36	0,00	

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.03.2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 225 de 341

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863877393893938000O
Data da Operação	12/03/2025 16:38

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000023-7 43000385250-1 79070125063-1 99345820470-3
Valor do pagamento	R$ 2.343,00 (Dois Mil e Trezentos e Quarenta e Três Reais)
Data do pagamento	12/03/2025
Número do documento	07.01.25063.9934582-0
Convênio	DARF
Descrição	INSS - SL ENGENHARIA 022025
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773943305020000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:56

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25063.9934582-0	20/03/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 19093 SL ENGENHARIA 02//2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **2.343,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025 CNPJ Prestador 03.480.539/0001-83	2.343,00			2.343,00
	Totais	**2.343,00**	**0,00**	**0,00**	**2.343,00**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/03/2025 15:17:11

85880000023 7 43000385250 1 79070125063 1 99345820470 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000023 7 | 43000385250 1 | 79070125063 1 | 99345820470 3

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25063.9934582-0
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	2.343,00

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	5.361,11 C	
20/02/2025						
008850001000001070	PGTO. INS 000002975 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	5.130,11 C
008850001000001076	PGTO. INS 000018870 - INSS	1110201010071	19	2.376,00	0,00	2.754,11 C
008850001000001086	PGTO. INS 020250185 - INSS	1110201010071	19	2.754,11	0,00	0,00
26/02/2025						
008810001000017004	REF. INSS NF. 000019093 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.343,00	2.343,00 C
27/02/2025						
008810001000011003	REF. INSS NF. 000003043 - JJ GOMES DA S		19	0,00	231,00	2.574,00 C
28/02/2025						
008810001000098004	REF. INSS NF. 020250417 - PRESERVE GEST		19	0,00	2.050,36	4.624,36 C
Totais da Conta ==>				5.361,11	4.624,36	4.624,36 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 288 de 2767 **Páginas** de 341

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retencao
INS	000003043	I.NSS	27/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	231,00			231,00			
INS	000019093	I.NSS	24/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	2.343,00			2.343,00			
INS	020250417	I.NSS	28/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	2.050,36			2.050,36			
S U B - T O T A L ----> 20/03/2025						4.624,36	0,00	0,00	4.624,36	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)						4.624,36	0,00	0,00	4.624,36	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.624,36	0,00	0,00	4.624,36	0,00	

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.03.2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 229 de 341

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463877398341387000O
Data da Operação	12/03/2025 17:46

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880000020-2 50360385250-1 79070125063-1 99420776701-2
Valor do pagamento	R$ 2.050,36 (Dois Mil e Cinquenta Reais e Trinta e Seis Centavos)
Data do pagamento	12/03/2025
Número do documento	07.01.25063.9942077-6
Convênio	DARF
Descrição	INSS PRESERVE 022025
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773983835210000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:55

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25063.9942077-6	20/03/2025

Observações

INDSH - HRPC INSS NF 20250417 PRESERVE 02//2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 2.050,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025 CNPJ Prestador 09.332.562/0001-07	2.050,36			2.050,36
	Totais	**2.050,36**	**0,00**	**0,00**	**2.050,36**

Lieuay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/0-3

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1/1 04/03/2025 15:21:51

85880000020 2 50360385250 1 79070125063 1 99420776701 2 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000020 2 | 50360385250 1 | 79070125063 1 | 99420776701 2

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25063.9942077-6
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	2.050,36

Pague com o PIX

QR Code Indisponível Utilize o Código de Barras

Scanned with CamScanner

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010005	- INSS DE TERCEIROS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:	5.361,11 C	
20/02/2025						
008850001000001070	PGTO. INS 000002975 - INSS	1110201010071	19	231,00	0,00	5.130,11 C
008850001000001076	PGTO. INS 000018870 - INSS	1110201010071	19	2.376,00	0,00	2.754,11 C
008850001000001086	PGTO. INS 020250185 - INSS	1110201010071	19	2.754,11	0,00	0,00
26/02/2025						
008810001000017004	REF. INSS NF. 000019093 - SL ENGENHARIA		19	0,00	2.343,00	2.343,00 C
27/02/2025						
008810001000011003	REF. INSS NF. 000003043 - JJ GOMES DA S		19	0,00	231,00	2.574,00 C
28/02/2025						
008810001000098004	REF. INSS NF. 020250417 - PRESERVE GEST		19	0,00	2.050,36	4.624,36 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				5.361,11	4.624,36	4.624,36 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2

Posicao dos Titulos a Pagar em REAL - Por Vencimento - Analitico

Tp	No. Titulo	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigido	Titulos a vencer Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atraso	Cd. Retencao
INS	000003043	I.NSS	27/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	231,00			231,00			
INS	000019093	I.NSS	24/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	2.343,00			2.343,00			
INS	020250417	I.NSS	28/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	2.050,36			2.050,36			
S U B - T O T A L ----> 20/03/2025						4.624,36	0,00	0,00	4.624,36	0,00		
T O T A L D O M E S ---> (3 MOVIMENTACOES)						4.624,36	0,00	0,00	4.624,36	0,00		

Total por Filial:	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Vlr.juros ou permanencia	(Vencidos+Vencer)
T O T A L G E R A L -----> (3 MOVIMENTACOES)	4.624,36	0,00	0,00	4.624,36	0,00	

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.03.2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 203 de 341

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.2	**IRRF**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:38

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85810000653-4 56510385250-2 79070125063-1 99846595669-4
Valor do pagamento	R$ 65.356,51 (Sessenta e Cinco Mil e Trezentos e Cinquenta e Seis Reais e Cinquenta e Um Centavos)
Data do pagamento	12/03/2025
Número do documento	07.01.25063.9984659-5
Convênio	DARF
Descrição	IRRF PJ 022025
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773943082810000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:57

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25063.9984659-5	20/03/2025

Observações

INDSH - HRPC IRRF PJ S/ NFS 02/2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **65.356,51**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025	65.356,51			65.356,51
	Totais	**65.356,51**	**0,00**	**0,00**	**65.356,51**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/03/2025 15:50:00

85810000653 4 56510385250 2 79070125063 1 99846595669 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000653 4 | 56510385250 2 | 79070125063 1 | 99846595669 4

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25063.9984659-5
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	65.356,51

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010003 - IRRF A RECOLHER-PJ				SALDO ANTERIOR:	65.933,31 C	
19/02/2025						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000013927 - MOBILEMED SOL		19	0,00	85,08	66.018,39 C
20/02/2025						
008850001000001048	PGTO. TX 000002948 - UNIAO	1110201010071	19	65.933,31	0,00	85,08 C
25/02/2025						
008810001000005004	REF. IRRF NF. 000000471 - RAYMED SERVIC		19	0,00	1.200,00	1.285,08 C
008810001000012003	REF. IRRF NF. 000002721 - INST BRASILEI		19	0,00	315,00	1.600,08 C
008810001000017003	REF. IRRF NF. 000007357 - P. R. SISTEMA		19	0,00	255,00	1.855,08 C
008810001000019003	REF. IRRF NF. 000007781 - ABA INTELIGEN		19	0,00	134,55	1.989,63 C
26/02/2025						
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000149 - CENTRO DIAGNO		19	0,00	1.200,00	3.189,63 C
008810001000017005	REF. IRRF NF. 000019093 - SL ENGENHARIA		19	0,00	213,00	3.402,63 C
008810001000020003	REF. IRRF NF. 000202506 - LIMA & BORGES		19	0,00	390,00	3.792,63 C
27/02/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000157 - JCJ SERVICOS		19	0,00	1.980,00	5.772,63 C
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000158 - JCJ SERVICOS		19	0,00	495,00	6.267,63 C
008810001000003003	REF. IRRF NF. 000000413 - CENTRO MEDICO		19	0,00	2.850,38	9.118,01 C
008810001000027003	REF. IRRF NF. 000202505 - EJF SERVICOS		19	0,00	375,00	9.493,01 C
008810001000028003	REF. IRRF NF. 000202510 - CENTRO DE HEM		19	0,00	3.000,00	12.493,01 C
28/02/2025						
008810001000001003	REF. IRRF NF. 000000167 - CONECTA MEDIC		19	0,00	4.998,75	17.491,76 C
008810001000002003	REF. IRRF NF. 000000322 - MEDQUALI ASSE		19	0,00	11.490,00	28.981,76 C
008810001000004003	REF. IRRF NF. 000000415 - CARLETO E ROC		19	0,00	1.725,00	30.706,76 C
008810001000005003	REF. IRRF NF. 000000616 - JF FONSECA SE		19	0,00	1.350,00	32.056,76 C
008810001000013003	REF. IRRF NF. 000004772 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	47,95	32.104,71 C
008810001000014003	REF. IRRF NF. 000004773 - MAIS TELEMEDI		19	0,00	47,95	32.152,66 C
008810001000097003	REF. IRRF NF. 002023271 - S.C.M SERV ME		19	0,00	4.875,00	37.027,66 C
008810001000098005	REF. IRRF NF. 020250417 - PRESERVE GEST		19	0,00	186,40	37.214,06 C
008810001000135003	REF. IRRF NF. 000001511 - MEDCORP SERVI		19	0,00	17.730,00	54.944,06 C
008810001000136003	REF. IRRF NF. 000001512 - MEDCORP SERVI		19	0,00	2.775,00	57.719,06 C
008810001000137003	REF. IRRF NF. 000001513 - MEDCORP SERVI		19	0,00	3.788,80	61.507,86 C
008810001000138003	REF. IRRF NF. 000002132 - BIOTESTE LAB		19	0,00	3.848,65	65.356,51 C
Totais da Conta ==>				65.933,31	65.356,51	65.356,51 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2
Página 297 de 2767
Página 7 de 341

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
UNIAO -00-UNIAO	U -000008149-01	TX	I.RF	24/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000008157-01	TX	I.RF	24/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	1.980,00			1.980,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000008158-01	TX	I.RF	24/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	495,00			495,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000008167-01	TX	I.RF	27/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	4.998,75			4.998,75				
UNIAO -00-UNIAO	U -000008322-01	TX	I.RF	26/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	11.490,00			11.490,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000008413-01	TX	I.RF	26/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	2.850,38			2.850,38				
UNIAO -00-UNIAO	U -000008415-01	TX	I.RF	28/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	1.725,00			1.725,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000008471-01	TX	I.RF	20/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	1.200,00			1.200,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000008616-01	TX	I.RF	27/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	1.350,00			1.350,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001511-01	TX	I.RF	28/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	17.730,00			17.730,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001512-01	TX	I.RF	28/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	2.775,00			2.775,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000001513-01	TX	I.RF	28/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	3.788,80			3.788,80				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002132-01	TX	I.RF	28/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	3.848,65			3.848,65				
UNIAO -00-UNIAO	U -000002721-01	TX	I.RF	24/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	315,00			315,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000004772-01	TX	I.RF	27/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	47,95			47,95				
UNIAO -00-UNIAO	U -000004773-01	TX	I.RF	27/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	47,95			47,95				
UNIAO -00-UNIAO	U -000007357-01	TX	I.RF	20/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	255,00			255,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000007781-01	TX	I.RF	10/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	134,55			134,55				
UNIAO -00-UNIAO	U -000013927-01	TX	I.RF	04/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	85,08			85,08				
UNIAO -00-UNIAO	U -000019093-01	TX	I.RF	24/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	213,00			213,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202505-05	TX	I.RF	24/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	375,00			375,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202506-01	TX	I.RF	24/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	390,00			390,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -000202510-01	TX	I.RF	24/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	3.000,00			3.000,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -002023271-01	TX	I.RF	26/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	4.875,00			4.875,00				
UNIAO -00-UNIAO	U -020256417-01	TX	I.RF	28/02/2025	20/03/2025	20/03/2025	186,40			186,40				
TOTAL GERAL -----> (25 MOVIMENTACOES)							65.356,51	0,00	0,00	65.356,51		0,00		65.356,51

Liendy Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.03.2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 228 de 341

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.3	**ISS**

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387696175247100000
Data da Operação	07/03/2025 16:32
Cï¿½digo de Barras	00190000090365294900300005081179110160000577098
Descrïï¿½ï¿½o	ISS 022025
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025030601637956445
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5149091000145
Razï¿½o Social	MUNICIPIO DE CAPANEMA
Nome Fantasia	MUNICIPIO DE CAPANEMA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	05.149.091/0001-45
Razï¿½o Social Sacador Avalista	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
Data/Hora do Pagamento	07/03/2025 16:32:36
Valor Nominal	5.770,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.770,98 (Cinco Mil E Setecentos E Setenta Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	07/03/2025
Autenticação	638769619981814898

Emitido em segunda-feira, 10 de março de 2025 às 09:07

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

BANCO DO BRASIL | **PREFEITURA M** **Recibo Sacado**

M

ISS Retido com
202570 - DISTRIBUIDORA CUM

Dívida: ISS VARIAVEL

INFORM **PÁGINA 1 de 1**

CADASTRO - NOM					LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUM					**AVENIDA BARAO DE CAPANEM**	
CEP	COM	BAIRRO	M	UF	EDIFÍCIO	APTO.
68700005		**CENTRO**	**CAPANEM**	**PA**	**INSC. M**	

CORRESPONDÊNCIA	LOGRADOURO	NÚM	CEP	BAIRRO	M	UF	COM

DETALHES DA EM	Nº CNPJ	Inscrição Estadual	DATA ABERTURA	ATIVIDADE PRINCIPAL	CONTADOR RESPONSÁVEL
	23453830/0023-85		**04/06/2021**	**ATIVIDADES DE ATENDIM**	**CADASTRO VAZIO**

COM

Cadastro	Parc.	Lançam	Exer.	Única	Ref	identific.	Valor
6895	Nº 1	***ISS VARIAVEL**	2025	Não	2	**2508937**	5.770,98
		***TAXA DE EXPEDIENTE - M**	2025	Não	2		
		CORREÇÃO	2025	Não	2		
		M	2025	Não	2		
		JUROS	2025	Não	2		
						Total Parcial	**5.770,98**

ENDEREÇO FATO GERADOR

CADASTRO	Nº CNPJ/CPF	TIPO CADASTRO		
6895	**23.453.830/0023-85**	**EM**		
LOGRADOURO		NÚM	CEP	
AVENIDA BARAO DE CAPANEM		**3191**	**68700005**	
BAIRRO	M	COM		
CENTRO	**CAPANEM**			
EDIFÍCIO	APTO.	LOTEAM	QUADRA	LOTE
INSC. M				

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.06 17:34:34 -03'00'

INFORM

DATA DE EM	VENCIM	NOSSO NÚM	VALOR TOTAL	LINHA DIGITÁVEL
06/03/2025	**10/03/2025**	**36529490000005081-0**	**R$ 5.770,98**	**00190.00009 03652.949003 00005.081179 1 10160000577098**

INFORM		CONVÊNIO - REFERÊNCIA DO BOLETO	PARCELAS
		3652949 - Boleto BB (Ficha)	1 / 1

BauHaus Sistem

AUTENTICAÇÃO M

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03652.949003 00005.081179 1 10160000577098**

LOCAL DE PAGAM						VENCIM
PAGÁVEL ATÉ O VENCIM						**10/03/2025**
CEDENTE						AGÊNCIA/CÓDIGO DO CEDENTE
PREFEITURA M						**1735-3/00050367-3**
DATA DO DOCUM	Nº DO DOCUM	ESPÉCIE DOCUM	ACEITE	DATA DO PROCESSAM		NOSSO NÚM
06/03/2025	**23.453.830/0023-85**		**N**	**06/03/2025**		**36529490000005081-0**
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	PARCELA	QUANTIDADE	VALOR	1 (=) VALOR DO DOCUM
	17		**1 / 1**	**X**		**R$ 5.770,98**
LOCAL DE PAGAM						2 (-) DESCONTO ABATIM
						3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
						4 (-) M
						5 (+) OUTROS ACRÉSCIM
Exercício(s): - 2025						6 (+) VALOR COBRADO
ID Boleto: 2097552 - ID Parcela: 2508937 - Dívida: ISS VARIAVEL						

NOM			LOGRADOURO	
68427 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUM			**AVENIDA BARAO DE CAPANEM**	
NÚM	CEP	BAIRRO	M	UF
3191	**68700005**	**CENTRO**	**CAPANEM**	**PA**

BauHaus Sistem

Pagar Via Pix

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página** 1 de 341

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010001 - ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER				SALDO ANTERIOR:	6.099,87 C	
10/02/2025						
008850001000001066	PGTO. ISS 000018870 - MUNICIPIO	1110201010071	19	648,00	0,00	5.451,87 C
008850001000001069	PGTO. ISS 000202527 - MUNICIPIO	1110201010071	19	200,00	0,00	5.251,87 C
008850001000001070	PGTO. ISS 020250185 - MUNICIPIO	1110201010071	19	1.251,87	0,00	4.000,00 C
008850001000001073	PGTO. ISS 201900061 - MUNICIPIO	1110201010071	19	4.000,00	0,00	0,00
25/02/2025						
008810001000005003	REF. ISS NF. 000000471 - RAYMED SERVICO		19	0,00	4.000,00	4.000,00 C
26/02/2025						
008810001000017003	REF. ISS NF. 000019093 - SL ENGENHARIA		19	0,00	639,00	4.639,00 C
28/02/2025						
008810001000098003	REF. ISS NF. 020250417 - PRESERVE GESTA		19	0,00	931,98	5.570,98 C
008810001000152003	REF. ISS NF. 000202570 - DISTRIBUIDORA		19	0,00	200,00	5.770,98 C
Totais da Conta ==>				6.099,87	5.770,98	5.770,98 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Codigo-Nome do Fornecedor	Prf-Numero Parcela	Tp	Natureza	Data de Emissao	Data de Vencto	Vencto Real	Valor Original	Tit Vencidos Valor nominal	Tit Vencidos Valor corrigid	Titulos a venc Valor nominal	Porta dor	Vlr.juros ou permanencia	Dias Atras	Historico(Vencidos+Vencer)
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000000471-01	ISS	I.SS	20/02/2025	10/03/2025	10/03/2025	4.000,00			4.000,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000019093-01	ISS	I.SS	24/02/2025	10/03/2025	10/03/2025	639,00			639,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -000202570-03	ISS	I.SS	12/02/2025	10/03/2025	10/03/2025	200,00			200,00				
MUNIC -00-MUNICIPIO	U -020250417-01	ISS	I.SS	28/02/2025	10/03/2025	10/03/2025	931,98			931,98				
T O T A L G E R A L -----> (4 MOVIMENTACOES)							5.770,98	0,00	0,00	5.770,98		0,00		5.770,98

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.03.2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.6.4	PCC (PIS, COFINS, CSLL)

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:38

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85870000287-4 51780385250-5 79070125063-1 99171334905-1
Valor do pagamento	R$ 28.751,78 (Vinte e Oito Mil e Setecentos e Cinquenta e Um Reais e Setenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	12/03/2025
Número do documento	07.01.25063.9917133-4
Convênio	DARF
Descrição	PIS 022025
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773942942860000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:58

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25063.9917133-4	20/03/2025

Observações

INDSH - HRPC PIS S/ NFS 02//2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **28.751,78**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5979	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 PIS/PASEP - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025	28.751,78			28.751,78
	Totais	**28.751,78**	**0,00**	**0,00**	**28.751,78**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/03/2025 15:06:11

85870000287 4 51780385250 5 79070125063 1 99171334905 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000287 4 | 51780385250 5 | 79070125063 1 | 99171334905 1

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25063.9917133-4
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	28.751,78

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:		204.276,02 C	
05/02/2025						
008850001000004004	PIS/COF/CSL REF.U 000000310-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	239.895,02 C
008850001000004010	PIS/COF/CSL REF.U 000202505-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	249.195,02 C
06/02/2025						
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 000002708-INST BRASIL	2110101040001	19	0,00	976,50	250.171,52 C
12/02/2025						
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000202503-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	251.380,52 C
18/02/2025						
008850001000001010	PIS/COF/CSL REF.U 000000156-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	266.876,65 C
008850001000001013	PIS/COF/CSL REF.U 000000402-CENTRO MEDI	2110101060001	19	0,00	8.836,16	275.712,81 C
008850001000001016	PIS/COF/CSL REF.U 000000408-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	281.060,31 C
008850001000001019	PIS/COF/CSL REF.U 000000596-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	285.245,31 C
008850001000001023	PIS/COF/CSL REF.U 000001492-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	340.208,31 C
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000001493-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	348.810,81 C
008850001000001027	PIS/COF/CSL REF.U 000001494-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.003,51	360.814,32 C
008850001000001032	PIS/COF/CSL REF.U 000007295-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	361.604,82 C
008850001000001035	PIS/COF/CSL REF.U 000202503-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	362.767,32 C
008850001000001037	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	366.487,32 C
008850001000001039	PIS/COF/CSL REF.U 002023262-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	381.599,82 C
20/02/2025						
008850001000001049	PGTO. TX 000002949 - UNIAO	1110201010071	19	204.276,02	0,00	177.323,80 C
008850001000001057	PIS/COF/CSL REF.U 000000136-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	1.819,08	179.142,88 C
008850001000001060	PIS/COF/CSL REF.U 000000155-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.138,00	185.280,88 C
008850001000001063	PIS/COF/CSL REF.U 000000156-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.534,50	186.815,38 C
008850001000001069	PIS/COF/CSL REF.U 000002116-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.539,49	198.354,87 C
008850001000001074	PIS/COF/CSL REF.U 000013927-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	263,75	198.618,62 C
008850001000001085	PIS/COF/CSL REF.U 020250185-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	1.164,23	199.782,85 C
21/02/2025						
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 201900061-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	203.502,85 C
26/02/2025						
008850001000001238	PIS/COF/CSL REF.U 000009530-NIPRO MEDIC	2110101040001	19	0,00	464,26	203.967,11 C
008850001000001241	PIS/COF/CSL REF.U 000018870-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	1.004,40	204.971,51 C
27/02/2025						
008850001000001061	PIS/COF/CSL REF.U 000007781-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	205.388,61 C
28/02/2025						
008810001000013004	REF. PCC NF. 000004772 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	205.537,25 C
008810001000014004	REF. PCC NF. 000004773 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	205.685,89 C
Totais da Conta ==>				204.276,02	205.685,89	205.685,89 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

SIGA /FINR875/v.12 — Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925 — Folha..: 1
Hora...: 10:27:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES — DT.Ref.: 28/02/2025 — Emissão: 04/03/2025

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR								
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000018870		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA. ->	U	000018870		NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	140,40	648,00	216,00
U	000002116		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO ->	U	000002116		NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.613,05	7.444,83	2.481,61
U	020250185		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS ->	U	020250185		NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	162,74	751,12	250,37
U	000202503		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ->	U	000202503		NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000408		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP ->	U	000000408		NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	747,50	3.450,00	1.150,00
U	000001492		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	000001492		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.683,00	35.460,00	11.820,00
U	000001493		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	000001493		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001494		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	000001494		NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.677,91	7.744,20	2.581,40
U	000202526		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL ->	U	000202526		NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002023262		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME ->	U	002023262		NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002708		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P ->	U	000002708		NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	136,50	630,00	210,00
U	000202505		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC ->	U	000202505		NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000007781		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA ->	U	000007781		NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000596		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI ->	U	000000596		NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	585,00	2.700,00	900,00
U	000007295		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO ->	U	000007295		NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	000000310		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS ->	U	000000310		NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.979,00	22.980,00	7.660,00
U	201900061		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA ->	U	201900061		NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	000000155		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	000000155		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	858,00	3.960,00	1.320,00
U	000000156		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	000000156		NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	214,50	990,00	330,00
U	000013927		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG ->	U	000013927		NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	36,87	170,16	56,72
U	000000156		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA ->	U	000000156		NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	000000136		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC ->	U	000000136		NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	254,28	1.173,60	391,20
U	000009530		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD ->	U	000009530		NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	64,90	299,52	99,84
U	000202503		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	000202503		NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000402		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES ->	U	000000402		NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
													Totais	28.710,24	132.508,78	44.169,59
													Qtde Tit. Retidos	25		

Falta valor referente ao PCC:
NFS 4772 - MAIS TELEMEDICINA
NFS 4773 - MAIS TELEMEDICINA

Notas foram compensadas com adiantamentos.

PIS - R$ 41,54
COFINS - R$ 191,80
CSLL - R$ 63,94
Total - R$ 297,28

148,64

Valor Total - R$ 205.685,89

PIS - R$ 28.751,78
COFINS - R$ 132.700,58
CSLL - R$ 44.233,53

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.03.2025.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:36

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85880001327-4 00580385250-0 79070125063-1 99223849179-9
Valor do pagamento	R$ 132.700,58 (Cento e Trinta e Dois Mil e Setecentos Reais e Cinquenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	12/03/2025
Número do documento	07.01.25063.9922384-9
Convênio	DARF
Descrição	COFINS 022025
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773942110680000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:58

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25063.9922384-9	20/03/2025

Observações
INDSH - HRPC COFINS S/ NFS 02//2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
132.700,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5960	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 COFINS - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025	132.700,58			132.700,58
	Totais	**132.700,58**	**0,00**	**0,00**	**132.700,58**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/03/2025 15:09:23

85880001327 4 00580385250 0 79070125063 1 99223849179 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880001327 4 | 00580385250 0 | 79070125063 1 | 99223849179 9

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25063.9922384-9
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	132.700,58

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:		204.276,02 C	
05/02/2025						
008850001000004004	PIS/COF/CSL REF.U 000000310-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	239.895,02 C
008850001000004010	PIS/COF/CSL REF.U 000202505-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	249.195,02 C
06/02/2025						
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 000002708-INST BRASIL	2110101040001	19	0,00	976,50	250.171,52 C
12/02/2025						
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000202503-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	251.380,52 C
18/02/2025						
008850001000001010	PIS/COF/CSL REF.U 000000156-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	266.876,65 C
008850001000001013	PIS/COF/CSL REF.U 000000402-CENTRO MEDI	2110101060001	19	0,00	8.836,16	275.712,81 C
008850001000001016	PIS/COF/CSL REF.U 000000408-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	281.060,31 C
008850001000001019	PIS/COF/CSL REF.U 000000596-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	285.245,31 C
008850001000001023	PIS/COF/CSL REF.U 000001492-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	340.208,31 C
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000001493-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	348.810,81 C
008850001000001027	PIS/COF/CSL REF.U 000001494-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.003,51	360.814,32 C
008850001000001032	PIS/COF/CSL REF.U 000007295-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	361.604,82 C
008850001000001035	PIS/COF/CSL REF.U 000202503-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	362.767,32 C
008850001000001037	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	366.487,32 C
008850001000001039	PIS/COF/CSL REF.U 002023262-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	381.599,82 C
20/02/2025						
008850001000001049	PGTO. TX 000002949 - UNIAO	1110201010071	19	204.276,02	0,00	177.323,80 C
008850001000001057	PIS/COF/CSL REF.U 000000136-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	1.819,08	179.142,88 C
008850001000001060	PIS/COF/CSL REF.U 000000155-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.138,00	185.280,88 C
008850001000001063	PIS/COF/CSL REF.U 000000156-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.534,50	186.815,38 C
008850001000001069	PIS/COF/CSL REF.U 000002116-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.539,49	198.354,87 C
008850001000001074	PIS/COF/CSL REF.U 000013927-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	263,75	198.618,62 C
008850001000001085	PIS/COF/CSL REF.U 020250185-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	1.164,23	199.782,85 C
21/02/2025						
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 201900061-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	203.502,85 C
26/02/2025						
008850001000001238	PIS/COF/CSL REF.U 000009530-NIPRO MEDIC	2110101040001	19	0,00	464,26	203.967,11 C
008850001000001241	PIS/COF/CSL REF.U 000018870-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	1.004,40	204.971,51 C
27/02/2025						
008850001000001061	PIS/COF/CSL REF.U 000007781-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	205.388,61 C
28/02/2025						
008810001000013004	REF. PCC NF. 000004772 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	205.537,25 C
008810001000014004	REF. PCC NF. 000004773 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	205.685,89 C
Totais da Conta ==>				204.276,02	205.685,89	205.685,89 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

SIGA /FINR875/v.12 — Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925 — Folha..: 1
Hora...: 10:27:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES — DT.Ref.: 28/02/2025 — Emissão: 04/03/2025

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR								
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000018870	NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA. ->	U	000018870	NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	140,40	648,00	216,00
U	000002116	NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO ->	U	000002116	NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.613,05	7.444,83	2.481,61
U	020250185	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS ->	U	020250185	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	162,74	751,12	250,37
U	000202503	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ->	U	000202503	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000408	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP ->	U	000000408	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	747,50	3.450,00	1.150,00
U	000001492	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	000001492	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.683,00	35.460,00	11.820,00
U	000001493	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	000001493	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001494	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	000001494	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.677,91	7.744,20	2.581,40
U	000202526	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL ->	U	000202526	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002023262	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME ->	U	002023262	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002708	NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P ->	U	000002708	NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	136,50	630,00	210,00
U	000202505	NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC ->	U	000202505	NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000007781	NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA ->	U	000007781	NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000596	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI ->	U	000000596	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	585,00	2.700,00	900,00
U	000007295	NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO ->	U	000007295	NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	000000310	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS ->	U	000000310	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.979,00	22.980,00	7.660,00
U	201900061	NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA ->	U	201900061	NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	000000155	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	000000155	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	858,00	3.960,00	1.320,00
U	000000156	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	000000156	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	214,50	990,00	330,00
U	000013927	NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG ->	U	000013927	NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	36,87	170,16	56,72
U	000000156	NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA ->	U	000000156	NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	000000136	NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC ->	U	000000136	NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	254,28	1.173,60	391,20
U	000009530	NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD ->	U	000009530	NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	64,90	299,52	99,84
U	000202503	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	000202503	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000402	NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES ->	U	000000402	NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
													Totais	28.710,24	132.508,78	44.169,59
													Qtde Tit. Retidos	25		

Falta valor referente ao PCC:
NFS 4772 - MAIS TELEMEDICINA
NFS 4773 - MAIS TELEMEDICINA

Notas foram compensadas com adiantamentos.

PIS - R$ 41,54
COFINS - R$ 191,80
CSLL - R$ 63,94
Total - R$ 297,28

148,64

Valor Total - R$ 205.685,89

PIS - R$ 28.751,78
COFINS - R$ 132.700,58
CSLL - R$ 44.233,53

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.03.2025.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387739389393800000
Data da Operação	12/03/2025 16:36

COMPROVANTE DE PAGAMENTO - DARF

Agente Arrecadador	CNC 037
Código de Barras	85830000442-0 33530385250-1 79070125063-1 99246288390-5
Valor do pagamento	R$ 44.233,53 (Quarenta e Quatro Mil e Duzentos e Trinta e Três Reais e Cinquenta e Três Centavos)
Data do pagamento	12/03/2025
Número do documento	07.01.25063.9924628-8
Convênio	DARF
Descrição	CSLL 022025
Data da operação	12/03/2025
Autenticação	638773941818270000

Emitido em quinta-feira, 13 de março de 2025 às 08:59

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
28/02/2025	20/03/2025	07.01.25063.9924628-8	20/03/2025

Observações

INDSH - HRPC CSLL S/ NFS 02//2025

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **44.233,53**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5987	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO 07 CSLL - RETENÇÃO SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 02/2025 Vencimento 20/03/2025	44.233,53			44.233,53
	Totais	**44.233,53**	**0,00**	**0,00**	**44.233,53**

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

SENDA (Versão:5.2.3) Página: 1 / 1 04/03/2025 15:11:08

85830000442 0 33530385250 1 79070125063 1 99246288390 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000442 0 | 33530385250 1 | 79070125063 1 | 99246288390 5

CNPJ:	23.453.830/0001-70
Número:	07.01.25063.9924628-8
Pagar até:	20/03/2025
Valor:	44.233,53

Pague com o PIX

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
214010101	- OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS					
CONTA - 2140101010002 - PIS/COFINS/CS A RECOLHER			SALDO ANTERIOR:		204.276,02 C	
05/02/2025						
008850001000004004	PIS/COF/CSL REF.U 000000310-MEDQUALI AS	2110101020001	19	0,00	35.619,00	239.895,02 C
008850001000004010	PIS/COF/CSL REF.U 000202505-CENTRO DE H	2110101020001	19	0,00	9.300,00	249.195,02 C
06/02/2025						
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 000002708-INST BRASIL	2110101040001	19	0,00	976,50	250.171,52 C
12/02/2025						
008850001000001065	PIS/COF/CSL REF.U 000202503-LIMA & BORG	2110101020001	19	0,00	1.209,00	251.380,52 C
18/02/2025						
008850001000001010	PIS/COF/CSL REF.U 000000156-CONECTA MED	2110101020001	19	0,00	15.496,13	266.876,65 C
008850001000001013	PIS/COF/CSL REF.U 000000402-CENTRO MEDI	2110101060001	19	0,00	8.836,16	275.712,81 C
008850001000001016	PIS/COF/CSL REF.U 000000408-CARLETO E R	2110101040001	19	0,00	5.347,50	281.060,31 C
008850001000001019	PIS/COF/CSL REF.U 000000596-JF FONSECA	2110101020001	19	0,00	4.185,00	285.245,31 C
008850001000001023	PIS/COF/CSL REF.U 000001492-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	54.963,00	340.208,31 C
008850001000001025	PIS/COF/CSL REF.U 000001493-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	8.602,50	348.810,81 C
008850001000001027	PIS/COF/CSL REF.U 000001494-MEDCORP SER	2110101020001	19	0,00	12.003,51	360.814,32 C
008850001000001032	PIS/COF/CSL REF.U 000007295-P. R. SISTE	2110101040001	19	0,00	790,50	361.604,82 C
008850001000001035	PIS/COF/CSL REF.U 000202503-EJF SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.162,50	362.767,32 C
008850001000001037	PIS/COF/CSL REF.U 000202526-CENTRO DIAG	2110101020001	19	0,00	3.720,00	366.487,32 C
008850001000001039	PIS/COF/CSL REF.U 002023262-S.C.M SERV	2110101020001	19	0,00	15.112,50	381.599,82 C
20/02/2025						
008850001000001049	PGTO. TX 000002949 - UNIAO	1110201010071	19	204.276,02	0,00	177.323,80 C
008850001000001057	PIS/COF/CSL REF.U 000000136-MEDICAL DIA	2110101040001	19	0,00	1.819,08	179.142,88 C
008850001000001060	PIS/COF/CSL REF.U 000000155-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	6.138,00	185.280,88 C
008850001000001063	PIS/COF/CSL REF.U 000000156-JCJ SERVICO	2110101020001	19	0,00	1.534,50	186.815,38 C
008850001000001069	PIS/COF/CSL REF.U 000002116-BIOTESTE LA	2110101040001	19	0,00	11.539,49	198.354,87 C
008850001000001074	PIS/COF/CSL REF.U 000013927-MOBILEMED S	2110101040001	19	0,00	263,75	198.618,62 C
008850001000001085	PIS/COF/CSL REF.U 020250185-PRESERVE GE	2110101040001	19	0,00	1.164,23	199.782,85 C
21/02/2025						
008850001000001051	PIS/COF/CSL REF.U 201900061-RAYMED SERV	2110101040001	19	0,00	3.720,00	203.502,85 C
26/02/2025						
008850001000001238	PIS/COF/CSL REF.U 000009530-NIPRO MEDIC	2110101040001	19	0,00	464,26	203.967,11 C
008850001000001241	PIS/COF/CSL REF.U 000018870-SL ENGENHAR	2110101040001	19	0,00	1.004,40	204.971,51 C
27/02/2025						
008850001000001061	PIS/COF/CSL REF.U 000007781-ABA INTELIG	2110101040001	19	0,00	417,10	205.388,61 C
28/02/2025						
008810001000013004	REF. PCC NF. 000004772 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	205.537,25 C
008810001000014004	REF. PCC NF. 000004773 - MAIS TELEMEDICI		19	0,00	148,64	205.685,89 C
Totais da Conta ==>				204.276,02	205.685,89	205.685,89 C

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

SIGA /FINR875/v.12 — Relacao de Titulos Retentores e Retidos pela lei n.10.925 — Folha..: 1
Hora...: 10:27:22 - Grupo de empresa: INDSH / Filial: HOSPITAL CAETES — DT.Ref.: 28/02/2025 — Emissão: 04/03/2025

TITULO RETENTOR							TITULOS COM IMPOSTOS RETIDOS NO TITULO RETENTOR								
Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Prf	Numero	P	Tpo	Cod.Fo	Lj	Nome Fornecedor	Vlr PIS	Vlr COFINS	Vlr CSLL
U	000018870	NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA. ->	U	000018870	NF	000345	01	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA.	140,40	648,00	216,00
U	000002116	NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO ->	U	000002116	NF	000982	01	J.W. DAS N. FARIAS LABORATORIO	1.613,05	7.444,83	2.481,61
U	020250185	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS ->	U	020250185	NF	001056	01	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS	162,74	751,12	250,37
U	000202503	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA - ->	U	000202503	NF	001183	01	BARROS DE LIMA & BORGES LTDA -	169,00	780,00	260,00
U	000000408	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP ->	U	000000408	NF	001227	01	CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	747,50	3.450,00	1.150,00
U	000001492	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	000001492	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	7.683,00	35.460,00	11.820,00
U	000001493	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	000001493	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.202,50	5.550,00	1.850,00
U	000001494	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L ->	U	000001494	NF	001246	01	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE L	1.677,91	7.744,20	2.581,40
U	000202526	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL ->	U	000202526	NF	001857	01	CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURIL	520,00	2.400,00	800,00
U	002023262	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME ->	U	002023262	NF	002042	01	S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME	2.112,50	9.750,00	3.250,00
U	000002708	NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P ->	U	000002708	NF	002633	01	INST BRASILEIRO SEGURANCA DO P	136,50	630,00	210,00
U	000202505	NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC ->	U	000202505	NF	004948	01	CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONC	1.300,00	6.000,00	2.000,00
U	000007781	NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA ->	U	000007781	NF	006597	01	ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	58,30	269,10	89,70
U	000000596	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI ->	U	000000596	NF	006765	01	JF FONSECA SERVICOS MEDICOS EI	585,00	2.700,00	900,00
U	000007295	NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO ->	U	000007295	NF	006832	01	P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFO	110,50	510,00	170,00
U	000000310	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS ->	U	000000310	NF	006834	01	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS	4.979,00	22.980,00	7.660,00
U	201900061	NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA ->	U	201900061	NF	006850	01	RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA	520,00	2.400,00	800,00
U	000000155	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	000000155	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	858,00	3.960,00	1.320,00
U	000000156	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	000000156	NF	007008	01	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	214,50	990,00	330,00
U	000013927	NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG ->	U	000013927	NF	007241	01	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOG	36,87	170,16	56,72
U	000000156	NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA ->	U	000000156	NF	007283	01	CONECTA MEDIC LTDA	2.166,13	9.997,50	3.332,50
U	000000136	NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC ->	U	000000136	NF	007468	01	MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENC	254,28	1.173,60	391,20
U	000009530	NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD ->	U	000009530	NF	008110	01	NIPRO MEDICAL CORPORATION PROD	64,90	299,52	99,84
U	000202503	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA ->	U	000202503	NF	009752	01	EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	162,50	750,00	250,00
U	000000402	NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES ->	U	000000402	NF	010249	01	CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES	1.235,16	5.700,75	1.900,25
													Totais	28.710,24	132.508,78	44.169,59
													Qtde Tit. Retidos	25		

Falta valor referente ao PCC:
NFS 4772 - MAIS TELEMEDICINA
NFS 4773 - MAIS TELEMEDICINA

Notas foram compensadas com adiantamentos.

PIS - R$ 41,54
COFINS - R$ 191,80
CSLL - R$ 63,94
Total - R$ 297,28

148,64

Valor Total - R$ 205.685,89

PIS - R$ 28.751,78
COFINS - R$ 132.700,58
CSLL - R$ 44.233,53

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
04.03.2025.

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7	**Notas Fiscais**
8.7.1	Prestadores de Serviços
8.7.2	Fornecedores
8.7.3	Diversos
8.7.4	Despesas Gerais
8.7.5	Despesas Financeiras
8.7.6	Despesas Tributárias

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.1	Prestadores de Serviços

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001 - SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA				SALDO ANTERIOR:	45.016.103,94 D	
25/02/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0050.2023 - S.C .M SERVICOS MEDICOS LTDA ME ME S 02/2025	2110101020003	19	35.000,00	0,00	45.051.103,94 D
26/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000000149 - CENTRO DIAGNOSTICO		19	80.000,00	0,00	45.131.103,94 D
008810001000004001	REF.NF. 000000160 - ELI R. UCHOA SERVIC		19	20.000,00	0,00	45.151.103,94 D
008810001000004003	ESTORNO DE PROVISAO ELI R. UCHOA SERVICO	2110101020003	19	0,00	20.000,00	45.131.103,94 D
008810001000020001	REF.NF. 000202506 - LIMA & BORGES		19	18.720,00	0,00	45.149.823,94 D
008810001000020004	REF.NF. 000202506 - LIMA & BORGES		19	7.280,00	0,00	45.157.103,94 D
008810001000020005	ESTORNO DE PROVISAO LIMA & BORGES	2110101020003	19	0,00	26.000,00	45.131.103,94 D
27/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000157 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	132.000,00	0,00	45.263.103,94 D
008810001000001004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	132.000,00	45.131.103,94 D
008810001000002001	REF.NF. 000000158 - JCJ SERVICOS MEDICO		19	33.000,00	0,00	45.164.103,94 D
008810001000002004	ESTORNO DE PROVISAO JCJ SERVICOS MEDICOS	2110101020003	19	0,00	33.000,00	45.131.103,94 D
008810001000003001	REF.NF. 000000413 - CENTRO MEDICO SILVA		19	190.025,00	0,00	45.321.128,94 D
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO CENTRO MEDICO SILVA	2110101020003	19	0,00	190.025,00	45.131.103,94 D
008810001000028001	REF.NF. 000202510 - CENTRO DE HEMODIALI		19	200.000,00	0,00	45.331.103,94 D
008810001000031001	REF.NF. 000202505 - EJF SERVICOS MEDICO		19	25.000,00	0,00	45.356.103,94 D
008810001000031004	ESTORNO DE PROVISAO EJF SERVICOS MEDIC	2110101020003	19	0,00	25.000,00	45.331.103,94 D
28/02/2025						
000GCT001000012001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 02/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	132.000,00	0,00	45.463.103,94 D
000GCT001000013001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0022.2021 CO MP. 02/2025 - JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	33.000,00	0,00	45.496.103,94 D
000GCT001000014001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0023.2023 CO MP. 02/2025 - ELI R. UCHOA SERVICOS MEDI COS	2110101020003	19	20.000,00	0,00	45.516.103,94 D
000GCT001000015001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0027.2021 CO MP. 02/2025 - EJF SERVICOS MEDICOS LTDA	2110101020003	19	25.000,00	0,00	45.541.103,94 D
000GCT001000020001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0029.2021 CO MP. 02/2025 - BARROS DE LIMA & BORGES LT DA - ME	2110101020003	19	26.000,00	0,00	45.567.103,94 D
000GCT001000026001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0050.2023 CO MP. 02/2025 - S.C.M SERVICOS MEDICOS LTD A ME	2110101020003	19	290.000,00	0,00	45.857.103,94 D
000GCT001000027001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0051.2023 CO MP. 02/2025 - JF FONSECA SERVICOS MEDICO S EIRELI	2110101020003	19	90.000,00	0,00	45.947.103,94 D
000GCT001000030001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2024 CO MP. 02/2025 - CENTRO MEDICO SILVA GONCAL VES LTDA	2110101020003	19	190.025,00	0,00	46.137.128,94 D
008810001000001001	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	46.150.878,94 D
008810001000001004	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	13.750,00	0,00	46.164.628,94 D
008810001000001005	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	46.183.603,94 D
008810001000001006	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	18.975,00	0,00	46.202.578,94 D
008810001000001007	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	48.000,00	0,00	46.250.578,94 D
008810001000001008	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	19.800,00	0,00	46.270.378,94 D
008810001000001009	REF.NF. 000000167 - CONECTA MEDIC LTDA		19	200.000,00	0,00	46.470.378,94 D
008810001000002001	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	425.000,00	0,00	46.895.378,94 D
008810001000002004	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.970,00	0,00	46.919.348,94 D
008810001000002005	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	147.030,00	0,00	47.066.378,94 D
008810001000002006	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	63.000,00	0,00	47.129.378,94 D
008810001000002007	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	24.200,00	0,00	47.153.578,94 D
008810001000002008	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	13.000,00	0,00	47.166.578,94 D
008810001000002009	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	46.000,00	0,00	47.212.578,94 D
008810001000002010	REF.NF. 000000322 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	23.800,00	0,00	47.236.378,94 D
008810001000005001	REF.NF. 000000616 - JF FONSECA SERVICOS		19	90.000,00	0,00	47.326.378,94 D
008810001000005004	ESTORNO DE PROVISAO JF FONSECA SERVICOS	2110101020003	19	0,00	90.000,00	47.236.378,94 D
008810001000097001	REF.NF. 002023271 - S.C.M SERV MEDICOS		19	314.000,00	0,00	47.550.378,94 D
008810001000097004	REF.NF. 002023271 - S.C.M SERV MEDICOS		19	11.000,00	0,00	47.561.378,94 D
008810001000097005	ESTORNO DE PROVISAO SCM SERVICOS MED	2110101020003	19	0,00	325.000,00	47.236.378,94 D

A TRANSPORTAR : 47.271.378,94 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040001	- SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	45.016.103,94 D	
DE TRANSPORTE :						47.271.378,94 D
008810001000135001	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	35.000,00	0,00	47.271.378,94 D
008810001000135005	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	44.100,00	0,00	47.315.478,94 D
008810001000135006	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	47.325.478,94 D
008810001000135007	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	315.200,00	0,00	47.640.678,94 D
008810001000135008	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	26.000,00	0,00	47.666.678,94 D
008810001000135009	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	77.000,00	0,00	47.743.678,94 D
008810001000135010	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	20.400,00	0,00	47.764.078,94 D
008810001000135011	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	12.000,00	0,00	47.776.078,94 D
008810001000135012	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	95.200,00	0,00	47.871.278,94 D
008810001000135013	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	10.000,00	0,00	47.881.278,94 D
008810001000135014	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	47.918.778,94 D
008810001000135015	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	47.948.778,94 D
008810001000135016	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	37.500,00	0,00	47.986.278,94 D
008810001000135017	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	300.000,00	0,00	48.286.278,94 D
008810001000135018	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	19.600,00	0,00	48.305.878,94 D
008810001000135019	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	50.000,00	0,00	48.355.878,94 D
008810001000135020	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	17.500,00	0,00	48.373.378,94 D
008810001000135021	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	30.000,00	0,00	48.403.378,94 D
008810001000135022	REF.NF. 000001511 - MEDCORP SERVICOS		19	15.000,00	0,00	48.418.378,94 D
008810001000136001	REF.NF. 000001512 - MEDCORP SERVICOS		19	185.000,00	0,00	48.603.378,94 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.428.300,00	841.025,00	48.603.378,94 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	11.090.543,12 D	
10/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000000443 - OSVALDO B DOS SANTO		19	6.382,40	0,00	11.096.925,52 D
008810001000004001	REF.NF. 000001486 - GRAFICA RAPIDA EIRE		19	264,00	0,00	11.097.189,52 D
13/02/2025						
008810001000004001	REF.NF. 000001106 - J N COMERCIO E SERV		19	460,00	0,00	11.097.649,52 D
008810001000008001	REF.NF. 000001598 - MEDICINAL COMERCIO		19	6.314,00	0,00	11.103.963,52 D
008810001000024001	REF.NF. 000202572 - ALINNE SAMARA BRAND		19	5.900,00	0,00	11.109.863,52 D
18/02/2025						
008810001000002001	REF.NF. 000001497 - GRAFICA RAPIDA EIRE		19	325,50	0,00	11.110.189,02 D
19/02/2025						
008810001000003004	ESTORNO DE PROVISAO MOBILEMED SOLUCOES	2110101040003	19	0,00	5.672,15	11.104.516,87 D
24/02/2025						
008810001000045003	ESTORNO DE PROVISAO BIONEXO	2110101040003	19	0,00	1.800,00	11.102.716,87 D
25/02/2025						
008810001000002001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 02/2025	2110101040003	19	13,29	0,00	11.102.730,16 D
008810001000003001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 02/2025	2110101040003	19	13,29	0,00	11.102.743,45 D
008810001000004001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0031.2021 - WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE MES 02/2025	2110101040003	19	656,40	0,00	11.103.399,85 D
008810001000005001	REF.NF. 000000471 - RAYMED SERVICOS DE		19	80.000,00	0,00	11.183.399,85 D
008810001000005005	ESTORNO DE PROVISAO RAYMED SERVICOS DE R	2110101040003	19	0,00	80.000,00	11.103.399,85 D
008810001000012001	REF.NF. 000002721 - INST BRASILEIRO SEG		19	21.000,00	0,00	11.124.399,85 D
008810001000012004	ESTORNO DE PROVISAO INST BRASILEIRO SEGU	2110101040003	19	0,00	21.000,00	11.103.399,85 D
008810001000014003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	16.492,68	11.086.907,17 D
008810001000015001	REF.NF. 000004942 - ANTONIO C M ARAUJO		19	1.183,75	0,00	11.088.090,92 D
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO ANTONIO C M ARAUJO	2110101040003	19	0,00	1.183,75	11.086.907,17 D
008810001000017004	ESTORNO DE PROVISAO P. R. SISTEMAS - SOL	2110101040003	19	0,00	17.000,00	11.069.907,17 D
008810001000019004	ESTORNO DE PROVISAO ABA INTELIGENCIA AFE	2110101040003	19	0,00	8.970,00	11.060.937,17 D
26/02/2025						
008810001000001001	EXCEDENTE CONTRATO HRPC.0034.2022 - J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME S 02/2025	2110101040003	19	6.000,00	0,00	11.066.937,17 D
A TRANSPORTAR :						11.068.722,17 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040002	- SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA			SALDO ANTERIOR:	11.090.543,12 D	
DE TRANSPORTE :						11.068.722,17 D
008810001000024001	REF.NF. 000202544 - O R ROTSBURG SERVIC		19	1.785,00	0,00	11.068.722,17 D
008810001000026001	REF.NF. 000367418 - FUNDACAO CARLOS ALB		19	4.221,00	0,00	11.072.943,17 D
008810001000026003	ESTORNO DE PROVISAO FUNDACAO CARLOS ALBE	2110101040003	19	0,00	4.221,00	11.068.722,17 D
27/02/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000001424 - J P CLINICA ODONTOL		19	33.000,00	0,00	11.101.722,17 D
008810001000005003	ESTORNO DE PROVISAO J P CLINICA ODONTOLO	2110101040003	19	0,00	33.000,00	11.068.722,17 D
008810001000007001	REF.NF. 000001450 - S FERNANDES CARVALH		19	1.170,00	0,00	11.069.892,17 D
28/02/2025						
000001001000007008	PROVISAO MEDICAL 02/2025	2110101040003	19	71.710,00	0,00	11.141.602,17 D
000GCT001000006001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0008.2021 CO MP. 02/2025 - RAYMED SERVICOS DE RADIOLO GIA LTDA	2110101040003	19	80.000,00	0,00	11.221.602,17 D
000GCT001000009001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0037.2022 CO MP. 02/2025 - INST BRASILEIRO SEGURANCA DO PACIENTE LT	2110101040003	19	21.000,00	0,00	11.242.602,17 D
000GCT001000010001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0034.2022 CO MP. 02/2025 - J P CLINICA ODONTOLOGICA L TDA	2110101040003	19	27.000,00	0,00	11.269.602,17 D
000GCT001000018001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0009.2021 CO MP. 02/2025 - CARLETO E ROCHA LTDA - EPP	2110101040003	19	115.000,00	0,00	11.384.602,17 D
000GCT001000021001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 02/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	11.385.633,18 D
000GCT001000022001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 02/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	1.031,01	0,00	11.386.664,19 D
000GCT001000023001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0031.2021 CO MP. 02/2025 - WHITE MARTINS GASES INDUST RIAIS DO NORTE	2110101040003	19	3.614,00	0,00	11.390.278,19 D
000GCT001000024001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 02/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	16.492,68	0,00	11.406.770,87 D
000GCT001000025001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0032.2022 CO MP. 02/2025 - ANTONIO C M ARAUJO & CIA L TDA	2110101040003	19	1.183,75	0,00	11.407.954,62 D
000GCT001000029001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.003.2024 CO MP. 02/2025 - FUNDACAO CARLOS ALBERTO VA NZOLINI	2110101040003	19	4.221,00	0,00	11.412.175,62 D
008810001000004001	REF.NF. 000000415 - CARLETO E ROCHA LTD		19	92.000,00	0,00	11.504.175,62 D
008810001000004004	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	92.000,00	11.412.175,62 D
008810001000004005	REF.NF. 000000415 - CARLETO E ROCHA LTD		19	23.000,00	0,00	11.435.175,62 D
008810001000004006	ESTORNO DE PROVISAO CARLETO E ROCHA LTDA	2110101040003	19	0,00	23.000,00	11.412.175,62 D
008810001000012001	REF.NF. 000004763 - LABCLIN CONSULTAS E		19	12.070,00	0,00	11.424.245,62 D
008810001000015003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	11.423.201,32 D
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	1.044,30	11.422.157,02 D
008810001000017003	ESTORNO DE PROVISAO GALHARDI E DANTAS	2110101040003	19	0,00	12.026,00	11.410.131,02 D
008810001000028003	ESTORNO DE PROVISAO MICROMED	2110101040003	19	0,00	2.200,00	11.407.931,02 D
008810001000133001	REF.NF. 000000735 - FLEXMED SOLUCOES		19	29.100,00	0,00	11.437.031,02 D
008810001000137001	REF.NF. 000001513 - MEDCORP SERVICOS		19	252.586,67	0,00	11.689.617,69 D
008810001000152003	ESTORNO DE PROVISAO WHITE MARTINS BELEM	2110101040003	19	0,00	4.270,40	11.685.347,29 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				919.728,75	324.924,58	11.685.347,29 D
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040006	- CONTRATO DE MANUTENCAO			SALDO ANTERIOR:	869.216,10 D	
11/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000009530 - NIPRO MEDICAL CORPO		19	9.984,00	0,00	879.200,10 D
008810001000001003	ESTORNO DE PROVISAO NIPRO MEDICAL CORPOR	2110101040003	19	0,00	9.984,00	869.216,10 D
25/02/2025						
008810001000014001	REF.NF. 000004940 - ANTONIO C M ARAUJO		19	16.492,68	0,00	885.708,78 D
008810001000021001	REF.NF. 000017237 - CONSERP MANUTENCAO		19	4.500,00	0,00	890.208,78 D
008810001000021003	ESTORNO DE PROVISAO CONSERP MANUTENCAO	2110101040003	19	0,00	4.500,00	885.708,78 D
008810001000031001	REF.NF. 000202578 - A. DE LIMA FERNANDE		19	2.400,00	0,00	888.108,78 D
26/02/2025						
008810001000017001	REF.NF. 000019093 - SL ENGENHARIA HOSP.		19	21.300,00	0,00	909.408,78 D
008810001000023001	REF.NF. 000202540 - AF DISTRIBUICAO, RE		19	7.600,00	0,00	917.008,78 D
28/02/2025						
000GCT001000004001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0001.2024 CO MP. 02/2025 - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC	2110101040003	19	9.984,00	0,00	926.992,78 D
000GCT001000016001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0003.2021 CO MP. 02/2025 - CONSERP MANUTENCAO DE ELEV ADORES LTDA	2110101040003	19	4.500,00	0,00	931.492,78 D
000GCT001000028001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0039.2022 CO MP. 02/2025 - DISTRIBUIDORA CUMMINS MINA S LTDA	2110101040003	19	4.000,00	0,00	935.492,78 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
008810001000015001	REF.NF. 000008687 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	936.537,08 D
008810001000016001	REF.NF. 000008688 - WHITE MARTINS BELEM		19	1.044,30	0,00	937.581,38 D
008810001000099001	REF.NF. 000202570 - DISTRIBUIDORA CUMMI		19	4.000,00	0,00	941.581,38 D
008810001000099004	ESTORNO DE PROVISAO DISTRIBUIDORA CUMMIN	2110101040003	19	0,00	4.000,00	937.581,38 D
Totais da Conta ==>				86.849,28	18.484,00	937.581,38 D

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA - 4110101040008 - CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS SALDO ANTERIOR: 219.374,28 D

28/02/2025

008810001000098001	REF.NF. 020250417 - PRESERVE GESTAO AMB		19	18.639,60	0,00	238.013,88 D
Totais da Conta ==>				18.639,60	0,00	238.013,88 D

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA - 4110101040012 - CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO SALDO ANTERIOR: 4.014.147,70 D

28/02/2025

008810001000102001	REF.NF. 000005142 - EXPRESS ALIMENTOS		19	298.401,70	0,00	4.312.549,40 D
Totais da Conta ==>				298.401,70	0,00	4.312.549,40 D

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA - 4110101040016 - ASSESSORIA CONSULTORIA SALDO ANTERIOR: 2.124,83 D

01/02/2025

	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.124,83 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	2.124,83 D

CONTA DESCRICAO

411010104 - SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ
CONTA - 4110101040032 - SERVICOS DE TI SALDO ANTERIOR: 55.042,77 D

11/02/2025

008810001000002001	REF.NF. 000018800 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	57.242,77 D
008810001000002003	ESTORNO PROVISAO MICROMED 01/2025	2110101040003	19	0,00	2.200,00	55.042,77 D

19/02/2025

008810001000003001	REF.NF. 000013927 - MOBILEMED SOLUCOES		19	5.672,15	0,00	60.714,92 D
008810001000012001	REF.NF. 002025309 - INTERACT DEVELOPMEN		19	3.539,13	0,00	64.254,05 D

24/02/2025

008810001000001001	REDUCAO CONTRATO HRPC.0016.2021 - BIONEXO DO BRASIL SA MES 02/2025	2110101040003	19	0,00	3.836,54	60.417,51 D
008810001000045001	REF.NF. 000535079 - BIONEXO		19	1.800,00	0,00	62.217,51 D

25/02/2025

008810001000017001	REF.NF. 000007357 - P. R. SISTEMAS - SO		19	17.000,00	0,00	79.217,51 D
008810001000019001	REF.NF. 000007781 - ABA INTELIGENCIA AF		19	8.970,00	0,00	88.187,51 D

28/02/2025

000001001000007004	PROVISAO MOBILEMED 02/2025	2110101040003	19	5.763,90	0,00	93.951,41 D
000GCT001000001001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0044.2022 COMP. 02/2025 - ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA	2110101040003	19	8.970,00	0,00	102.921,41 D
000GCT001000005001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0007.2021 COMP. 02/2025 - P. R. SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS	2110101040003	19	17.000,00	0,00	119.921,41 D
000GCT001000007001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0016.2021 COMP. 02/2025 - BIONEXO DO BRASIL SA	2110101040003	19	5.636,54	0,00	125.557,95 D
000GCT001000008001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0017.2021 COMP. 02/2025 - GALHARDI E DANTAS TECNOLOGIA LTDA	2110101040003	19	12.026,00	0,00	137.583,95 D
000GCT001000011001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0047.2023 COMP. 02/2025 - MICROMED BIOTECNOLOGIA LTDA	2110101040003	19	2.200,00	0,00	139.783,95 D
008810001000013001	REF.NF. 000004772 - MAIS TELEMEDICINA		19	3.196,59	0,00	142.980,54 D
008810001000014001	REF.NF. 000004773 - MAIS TELEMEDICINA		19	3.196,59	0,00	146.177,13 D
008810001000017001	REF.NF. 000012585 - GALHARDI E DANTAS		19	12.026,00	0,00	158.203,13 D
008810001000028001	REF.NF. 000019195 - MICROMED		19	2.200,00	0,00	160.403,13 D
Totais da Conta ==>				111.396,90	6.036,54	160.403,13 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010104	- SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ					
CONTA - 4110101040033 - SERVICOS DE LABORATORIO				SALDO ANTERIOR:	248.160,90 D	
28/02/2025						
008810001000138001	REF.NF. 000002132 - BIOTESTE LAB		19	256.576,70	0,00	504.737,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				256.576,70	0,00	504.737,60 D

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 **Página:** 3 de 341
Página 323 de 2767

13118

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000149

Data e Hora
24/02/2025 13:31:14

Código de Verificação
5da03493d

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA**

CPF/CNPJ: **08.704.319/0001-00** Domicílio Tributário Digital: **financeiro@cmml.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **22250**
Endereço: **Travessa We 29 Nº 162 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-120**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos na especialidade de OTORRINOLARINGOLOGIA do dia 01 a 28 de Fevereiro de 2025 realizados no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC - CAPANEMA - PA

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: Bradesco (237)
Agencia : 5593
Conta Corrente : 395480-3

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 3.720,00
IR _____% VALOR R$ 1.200,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 75.080,00

VALOR DA NOTA: R$ 80.000,00

CNAE: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 520,00	R$ 2.400,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 800,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 80.000,00	5,00	**R$ 4.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 75.080,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/03/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 02/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24.02.2025

13090

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000160

Data e Hora da Emissão
25/02/2025 11:16:53

Código de Verificação
0BF8.2A96.4B9A.C378.7212.221C.8DBA.1766

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**E.M UCHOA SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**31.784.797/0001-99**	Inscrição	**3057274**
Endereço:	**TRAVESSA WE-8 Nº 1185 CONJ SATELITE BAIRRO COQUEIRO CEP 66670-220**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**eliane.contabilidade@hotmail.com**	Telefone:	**(81) 256425**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS DE INFECTOLOGIA PRESTADOS, REFERENTE À COMPETENCIA 02 2025.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS DE INFECTOLOGIA	1	9.500,00	9.500,00
SIM	SERVIÇOS MEDICOS	1	10.500,00	10.500,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 20.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 20.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.02.2025

Ingrid Fernanda Lopes
COREN-PA 884.963-ENF

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

13091 (202506)

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARAGOMINAS - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS - SEMAFI

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000006

Data e Hora
24/02/2025 18:09:16

Código de Verificação
a1ea34aa7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA**

CPF/CNPJ: **21.110.768/0001-98** Domicílio Tributário Digital: **fiscal@livedoctorcontabilidade.com.br**
Município: **PARAGOMINAS** UF: **PA** Inscrição Municipal: **40239**
Endereço: **Avenida Agenor Alves Promissão I Andar 1 Nº S/N Bairro: Promissão - CEP: 68628-030**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS REALIZADOS NAS DEPENDÊNCIAS DO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS
200 SVP SERVIÇO DE CONSULTAS DE MASTOLOGIA R$ 58,50 R$ 11.700,00
040 SVP SERVIÇO DE BIOPSIAS DE MAMA R$175,50 R$ 7.020,00
010 SVP SERVIÇO DE CIRURGIA EM MASTOLOGIA R$ 7.280,00
VALOR TOTAL R$ 26.000,00
NO PERÍODO DE 01.02.2025 A 28.02.2025
BANCO: 748 - SICREDI
AGENCIA: 0804
CONTA CORRENTE: 14.220-5

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 26.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 1.209,00
IR _____% VALOR R$ 390,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 24.401,00

VALOR DA NOTA: R$ 26.000,00

CNAE: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 169,00	R$ 780,00	R$ 0,00	R$ 390,00	R$ 260,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.000,00	3,00	**R$ 780,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 24.401,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/03/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 02/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no Art. 148 da Lei nº 001/2017.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Eden Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.02.2025

013144

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000157

Data e Hora da Emissão
24/02/2025 13:15:05

Código de Verificação
F88A.8B08.CD6E.9901.CF06.123F.4C14.8DFF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS HOSPITALARES. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. FEVEREIRO/2025

.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS HOSPITALARES	1	132.000,00	132.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 132.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$6.138,00
IR _____% VALOR R$1.980,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 123.882,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 858,00	**R$ 3.960,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.980,00**	**R$ 1.320,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 132.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 132.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.960,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
27.02.2025.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

13145

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000158**
Data e Hora da Emissão	**24/02/2025 13:28:00**
Código de Verificação	**12A3.A018.D8B6.6A3C.C907.BE20.67C0.28C6**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.258.733/0001-70**	Inscrição	**4024274**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSÉ MALCHER Nº 153 BAIRRO NAZARÉ CEP 66035-**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@polaro.com.br**	Telefone:	**(91) 271488**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AMBULATORIAIS. PRESTADOS NO PERÍODO DE COMP. FEVEREIRO/2024.

DECLARAMOS NOS TERMOS DA IN SRF 971/2009, ARTIGO 120, INCISO III,§ 2º, PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO DO INSS, QUE O SERVIÇO FOI PRESTADO POR SÓCIO DA EMPRESA, NO EXERCICIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BANCO DO ESTADO DO PARÁ; AG: 0049; C/C: 766946-1 - CONCEDEMOS AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO DA TAXA TED.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS AMBULATORIAIS	1	33.000,00	33.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 33.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 1.534,50
IR _____% VALOR R$ 495,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 30.970,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 214,50	**R$ 990,00**	**R$ 0,00**	**R$ 495,00**	**R$ 330,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 33.000,00**	**3,00 %**	**R$ 990,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
27.02.2025

13137

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000413

Data e Hora da Emissão
26/02/2025 15:12:21

Código de Verificação
B628.3195.3475.1948.68E0.D8AE.2F46.38D4

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Triade serviços

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**41.931.566/0001-14**	Inscrição	**4003361**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 03 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@centromedicotriade.com**	Telefone:	**(92) 573637**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE CLINICA MÉDICA NO HRPC, REFERENTE AO PERIODO DE FEVEREIRO/2025.
DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA.
BANCO: 033 - SANTANDER
AGÊNCIA: 3214
CONTA: 130045405
CNPJ: 41.931.566/0001-14
CHAVE PIX:41.931.566/0001-14

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLINICA MÉDICA	1	190.025,00	190.025,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 190.025,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 8.836,16
IR _____% VALOR R$ 2.850,38
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 178.338,46

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.235,16	**R$ 5.700,75**	**R$ 0,00**	**R$ 2.850,38**	**R$ 1.900,25**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 190.025,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 190.025,00**	**3,00 %**	**R$ 5.700,75**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24.02.2025

13146 (202505)

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASTANHAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA - NFS-e

Número NFS-e	202500000000005
Data e Hora de Emissão	24/02/2025 11:06:28
Código de Verificação	2H5PNMXGC
Data da prestação do serviço	24/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: EJF SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 51.218.349/0001-35 Inscrição Municipal:0015609
Telefone: (99) 9919-1672
Município: CASTANHAL - PA / BRASIL E-mail: contador@wscont.com.br
Endereço: TRAVESSA TRAVESSA CÔNEGO LUÍS LEITÃO, N° 1875 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68743-020

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
Telefone:
Município: CAPANEMA - PA/BRASIL E-mail: dangela.araujo@yahoo.com.br
Endereço: AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 - BAIRRO CENTRO - CEP: 68700-005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. SERVIÇOS MÉDICOS/TÉCNICOS, PRESTADOS NO HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMAPA

MÊS: FEVEREIRO/2025

DADOS BANCÁRIOS:
Banco: BTG Pactual S.A. (208)
Agência: 0050
Conta: 485619-9
Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 51.218.349/0001-35

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 25.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 1.162,50
IR _____% VALOR R$ 375,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 23.462,50

Iago Tobias
GER. ADM. FINANCEIRO
CRA/PA Nº 17245
HRPC-INDSH

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 25.000,00

CNAE: 8610-1/01
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgencias

PIS (0,65%)	COFINS (3%)	INSS (0%)	IR (1,5%)	CSLL (1%)	Outras Ded.	Vl. Crédito
R$ 162,50	R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 375,00	R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Desc. Cond.**	**Vl. Líquido**	**Base Cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.462,50	R$ 25.000,00	2,50	R$ 625,00

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas Leis nº 01/2003 e Decreto nº 077/2021.
Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025
Local da Prestação do Serviço: **CASTANHAL - PA / BRASIL**
Local da Incidência do ISS: **CASTANHAL - PA**
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
Regime de Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Exigibilidade: **Exigível**
Prestador de serviço optante pelo Simples Nacional: Não
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24.02.2025.

Intermédiário: Insc. Municipal:
Município:

NBS:
Nº Nota Fiscal substituída:

pgf 13143 (202510)

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota	**202500000000010**
Data e Hora	**24/02/2025 16:57:46**
Código de Verificação	**ba0e39911**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA**

CPF/CNPJ: **13.536.655/0001-20** Domicílio Tributário Digital: **contabilidade@cehmo.com.br**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **24715**
Endereço: **Travessa We 31 Conjcidadenovav Nº 322 Bairro: Cidade Nova - CEP: 67133-098**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos na especialidade Nefrologia, aos pacientes adulto e pediátrico no Hospital Regional Público dos Caetés, competência: Fevereiro/2025.
Conta bancária para credito:

Banco Santander
Ag: 3214
C/C: 13004508-9

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 200.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 9.300,00
IR _____% VALOR R$ 3.000,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 187.700,00

VALOR DA NOTA: R$ 200.000,00

CNAE: 8640-2/03
Serviços de diálise e nefrologia

PIS (0.65%)	COFINS (3.0%)	INSS (0.0%)	IR (1.5%)	CSLL (1.0%)
R$ 1.300,00	R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 2.000,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 200.000,00	5,00	**R$ 10.000,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 187.700,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/03/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 02/2025
Regime de tributação: Normal
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO
Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24.02.2025

13235

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000167

Data e Hora da Emissão
27/02/2025 09:31:15

Código de Verificação
F4D9.BA58.8930.983D.0659.48EB.A9F5.4F6C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONECTA MEDIC LTDA**		
CPF / CNPJ:	**42.089.592/0001-00**	Inscrição	**4014970**
Endereço:	**AVENIDA VISCONDE DE SOUZA FRANCO Nº 5 EDIF:QUADRA CORPORATE;SALA:**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**guimachado00@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98133-0046**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO HOSPITAL REGIONAL PÚBLICOS DOS CAETÉS NO MÊS DE FEVEREIRO/2025.
DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO BRADESCO:
AG: 5592-1
CONTA CORRENTE: 63795-5
CONECTA MEDIC LTDA
CNPJ: 42.089.592/0001-00

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ALERGOLOGIA PEDIÁTRICA	1	13.750,00	13.750,00
SIM	ALERGOLOGIA ADULTO	1	13.750,00	13.750,00
SIM	DERMATOLOGIA PEDÁTRICA	1	18.975,00	18.975,00
SIM	DERMATOLOGIA ADULTO	1	18.975,00	18.975,00
SIM	ENDOCRINOLOGIA ADULTO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	HEMATOLOGIA PEDIÁTRICA	1	9.900,00	9.900,00
SIM	HEMATOLOGIA ADULTO	1	9.900,00	9.900,00
SIM	RADIOLOGIA	1	200.000,00	200.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 333.250,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.496,13
IR _____% VALOR R$ 4.998,75
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 312.755,12

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.166,13	**R$ 9.997,50**	**R$ 0,00**	**R$ 4.998,75**	**R$ 3.332,50**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 333.250,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 333.250,00**	**3,00 %**	**R$ 9.997,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

13242

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000322**

Data e Hora da Emissão: **26/02/2025 18:09:30**

Código de Verificação: **984B.6510.C9BA.B175.0AA9.D497.F64B.9F28**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA EM FEVEREIRO 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE R$ 436.970,00.

3. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE UROLOGIA EM FEVEREIRO 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 159.030,00.

3. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA EM FEVEREIRO 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS – CAPANEMA/PA, NO VALOR TOTAL DO PACOTE DE R$ 170.000,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1. PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (02 MÉDICOS TODOS OS DIAS)	1	305.000,00	305.000,00
SIM	2. PLANTÕES MÉDICOS DE 24H EM ORTOPEDIA (01 MÉDICO SEGUNDA A QUINTA)	1	80.000,00	80.000,00
SIM	3. CONSULTAS AMBULATORIAIS DE ORTOPEDIA	800	50,00	40.000,00
SIM	4. COORDENAÇÃO MÉDICA EM ORTOPEDIA	1	11.970,00	11.970,00
SIM	5. CONSULTAS AMBULATORIAIS DE UROLOGIA	350	70,00	24.500,00
SIM	6. CIRURGIAS UROLÓGICAS BENIGNAS	45	1.500,00	67.500,00
SIM	7. COORDENAÇÃO MÉDICA EM UROLOGIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	8. PLANTÃO PRESENCIAL 24 HORAS – 1 UROLOGISTA	15	3.202,00	48.030,00
SIM	9. BIOPSIA DE PRÓSTATA GUIADA POR ULTRASSONOGRAFIA EM UROLOGIA	7	1.000,00	7.000,00
SIM	10. CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO GERAL	500	45,00	22.500,00
SIM	11. CONSULTAS EM CARDIOLOGIA ADULTO PRÉ-OPERATÓRIO	800	45,00	36.000,00
SIM	12. CONSULTAS EM CARDIOLOGIA PEDIÁTRICA	100	45,00	4.500,00
SIM	13. LAUDO MÉDICO DE MAPA	150	82,00	12.300,00
SIM	14. LAUDO MÉDICO DE HOLTER	140	85,00	11.900,00
SIM	15. LAUDO MÉDICO DE ELETROCARDIOGRAMA	1.000	13,00	13.000,00
SIM	16. EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE ECOCARDIOGRAMA	400	115,00	46.000,00
SIM	17. EXECUÇÃO E LAUDO MÉDICO DE TESTE ERGOMÉTRICO	200	119,00	23.800,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 4.979,00	**R$ 22.980,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.490,00**	**R$ 7.660,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 766.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 766.000,00**	**3,00 %**	**R$ 22.980,00**

HRPC-INDSH

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	861010100 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

VALOR BRUTO R$ 766.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 35.619,00
IR _____% VALOR R$ 11.490,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 718.891,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Aline Freires
GESTÃO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Eliane. Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.02.2025

13630

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000616

Data e Hora da Emissão
27/02/2025 13:59:16

Código de Verificação
0106.B3E8.B2E3.62F9.4CD5.4B7B.AD8D.868B

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**27.947.556/0001-46**	Inscrição	**2860894**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº 4300 SALA 0501 SUL BAIRRO PARQUE**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**brainmedssaude@gmail.com**	Telefone:	**(91) 9344-5311**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**selma@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA ESPECIALIDADE NEUROPEDIATRIA EM 02/2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - NATEA – CAPANEMA – PA.

DADOS BANCÁRIOS: BANCO: SANTANDER AGÊNCIA : 3214 - BELÉM - BATISTA CAMPOS C/C: 000130028589. TITULAR: J F FONSECA SERVIÇOS LTDA.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NEUROPEDIATRIA	1	90.000,00	90.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 90.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 4.185,00
IR _____% VALOR R$ 1.350,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 84.465,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 585,00	**R$ 2.700,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.350,00**	**R$ 900,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 90.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 90.000,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863050100 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

TASSILENE GONÇALVES
GERENTE NATEA
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24.02.2025.

13252

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **02023271**

Data e Hora da Emissão: **26/02/2025 17:29:34**

Código de Verificação: **9DA9.D7EF.C497.882F.10B1.BFEA.C2D0.F939**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**S.C.M SERVIÇOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**24.249.629/0001-38**	Inscrição	**4592867**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 153 EDIF FUTURA OFFICE SALA 12**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**scmservmedicos@hotmail.com**	Telefone:	**(81) 113311**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA DE CAPANEMA, N° 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(11) 3672-5136**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANESTESIOLOGIA FEVEREIRO /2025.
SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA - R$ 314.000,00 / COORDENAÇÃO MÉDICA - R$ 11.000,00 = TOTAL - R$ 325.000,00.

IMPOSTO RETIDO
PIS R$ 2.112,50
COFINS R$ 9.750,00
IR R$ 4.875,00
CSLL R$ 3.250,00

AGÊNCIA 1686-1 / CONTA CORRENTE 106351-0 / S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA / 24.249.629/0001-38

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇO MÉDICO DE ANESTESIOLOGIA	1	314.000,00	314.000,00
SIM	COORDENAÇÃO MÉDICA	1	11.000,00	11.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 325.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 15.112,50
IR _____% VALOR R$ 4.875,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 305.012,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 2.112,50	**R$ 9.750,00**	**R$ 0,00**	**R$ 4.875,00**	**R$ 3.250,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 325.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 325.000,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável fixo
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	863059900 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Uniprofissional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807

13385

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00001511
Data e Hora da Emissão	28/02/2025 20:44:17
Código de Verificação	740B.5AD4.C430.40E8.79F6.D802.861A.5733

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA		
CPF / CNPJ:	15.035.294/0001-64	Inscrição	2100517
Endereço:	TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	contabilidade@agriaeataide.com	Telefone:	(99) 2453622

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:	contratos.hrpc@indsh.org.br	Telefone:	(91) 3462-3051

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS / CONSULTAS AMBULATORIAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO HRPC REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025.
BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIA GERAL E PROCTOLOGIA	1	315.200,00	315.200,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	1	50.000,00	50.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS RELACIONADOS A UTI ADULTO - DIARISTA UTI/COORDENADOR/RT	1	344.100,00	344.100,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COORDENAÇÃO CIRÚRGICA	1	25.000,00	25.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE COLONOSCOPIA	1	19.600,00	19.600,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CONSULTAS EM GASTROENTEROLOGIA	1	17.500,00	17.500,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE CIRURGIAS PLÁSTICAS	1	26.000,00	26.000,00
SIM	SERVIÇOS MÉDICOS DE GINECOLOGIA , COLPOSCOPIA E BIÓPSIAS DE COLO DE ÚTERO	1	125.200,00	125.200,00
SIM	SERVIÇOES MÉDICOS DE HEPATOLOGISTA	1	10.000,00	10.000,00
SIM	CIRURGIA VASCULAR + COORDENAÇÃO VASCULAR	1	87.000,00	87.000,00
SIM	SERVIÇOS DE PSIQUIATRIA	1	30.000,00	30.000,00
SIM	SERVIÇOS DE GASTROPEDIATRIA	1	12.000,00	12.000,00
SIM	SERVIÇOS DE REUMATOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE PNEUMOLOGIA	1	37.500,00	37.500,00
SIM	SERVIÇOS DE ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	1	20.400,00	20.400,00
SIM	SERVIÇOS DE EXAMES DE DOPPLER	1	10.000,00	10.000,00
SIM	MÉDICA DA QUALIDADE	1	5.000,00	5.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	10.000,00	10.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 1.182.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 54.963,00
IR _____% VALOR R$ 17.730,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 1.109.307,00

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 7.683,00	R$ 35.460,00	R$ 0,00	R$ 17.730,00	R$ 11.820,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.182.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 1.182.000,00	3,00 %	R$ 35.460,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

28.02.2025

13403

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00001512**

Data e Hora da Emissão: **28/02/2025 20:48:01**

Código de Verificação: **7E59.6048.E4B4.75EC.D2E6.E7AC.2FEB.CB3F**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MÉDICOS EM PEDIATRIA E PSIQUIATRIA NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025. BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PEDIATRA	1	80.000,00	80.000,00
SIM	PSIQUIATRA INFANTIL E ADOLESCENTE	1	80.000,00	80.000,00
SIM	COORDENAÇÃO	1	25.000,00	25.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 185.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 8.602,50
IR _____% VALOR R$ 2.775,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 173.622,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.202,50	**R$ 5.550,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.775,00**	**R$ 1.850,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 185.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 185.000,00**	**3,00 %**	**R$ 5.550,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.02.2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	00000443
Data e Hora da Emissão	05/02/2025 16:24:14
Código de Verificação	DA8D.C7C2.2B4D.EFF6.7089.BF26.F662.C34C

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	OSVALDO B DOS SANTOS MANUTENCAO LTDA		
CPF / CNPJ:	24.514.596/0001-06	Inscrição	2685787
Endereço:	TRAVESSA MAURITI Nº 400 BAIRRO PEDREIRA CEP 66083-000		
Município:	BELEM	UF:	PA
Email:	lana@amzcontabilidade.com.br	Telefone:	(84) 316732

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		
CPF/CNPJ:	23.453.830/0023-85		
Endereço:	AV. BARÃO DE CAPANEMA 391, CENTRO CEP 68700-005		
Município:	CAPANEMA	UF:	PA
Email:			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA COM SUBSTITUIÇÃO DE PEÇAS REFERENTE A LAVADOURA CASTANHO MODELO: LXS N/S:1635069431
(PEÇAS GUARNIÇÕES DA PORTA, 01 VALVULA PNEUMATICA 1", 01 PRESSOSTATO DE NIVEL)
MANUTENÇÃO PREVENTIVA: VERIFICAÇÃO DO SISTEMA PNEUMATICO, REAPERTOS DE TODOS OS CONTATOS ELETRICOS E ELETRONICOS, TESTE DE VALVULA, E LIMPEZA DOSCONTATOS
DADOS BANCARIOS: C/C: 394496554-1 AG: 0001 BANCO: 0260-NU PAGAMENTO S.A INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO NU BANK

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	MANUTENÇÃO	1,0000	6.382,40	6.382,40

SEM RETENÇÃO

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Caio Ayan
Analista Contábil
CRC 020947/O
INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.382,40

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 6.382,40		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331390100 - MANUTENCAO E REPARACAO DE GERADORES, TRANSFORMADORES E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

212 R$ 3.191,20

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
10.01.2025.

Scanned with CamScanner

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0001486
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	06/02/2025 12:03:26
DATA DO FATO GERADOR	06/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
GRAFICA RAPIDA LTDA	GRAFICA RAPIDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA JOAO PAULO II, Nº 463, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700050	B

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
35.644.124/0001-94	SIM	06013		98378-0742	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
45.383.106/0017-17	5989		18-3649-662	contabilidade3@santacasabirigui.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UND	8	BORRACHA DE CARIMBO 3911	18,00	144,00
UND	1	CARIMBO 3911	40,00	40,00
UND	1	CARIMBO 3927	80,00	80,00

Meiriellen Sardo
ENFERMEIRA DO NQSP
COREN - [illegible]
HRPC - INDSH

ROSA NEVES
ANALISTA DEP.PESSOAL
HRPC-INDSH

21/02/2025

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 264,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,7788 %	264,00	12,62	264,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
1813-0/99 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 47,94 (18.16%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fd9aa37d4a8e27b3b6c5c651146895f2
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 90fc4dd5169313b3aeae6a8353f8466a

...bi(emos) de **GRAFICA RAPIDA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica ...de número **0001486.**

NÚMERO NOTA FISCAL: 0001486

Identificação e assinatura do recebedor

Edith Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
10/02/2025

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0001106
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	05/02/2025 08:14:33
DATA DO FATO GERADOR	05/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA	LINK

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA JOAO PAULO II, Nº 485, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700050	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
35.027.534/0001-96	SIM	05965		3462-2651	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM IMPRESSORA EPSON L3250	150,00	150,00
2	1	SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EM IMPRESSORA EPSON L3150	310,00	310,00

Elaine Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
13/02/2025

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/02/2025

OBSERVAÇÕES
ORDEM DE COMPRA N°: PC 3078.25.01

TOTAL GERAL: 460,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	460,00	9,25	460,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
9511-8/00 - REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 84,87 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0da33f75a2eade75d7d490d108a7af7f
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 60998f7ccb255478550bf16302ff7bc3

Recebi(emos) de **J N COMERCIO E SERVICOS DE INFORMATICA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001106.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0001106**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: c85cedbd-94b2-4ac0-8b9c-236438a66484
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 2 Página 340 de 2767 **Página** de 341

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001598**
Data e Hora da Emissão	**06/02/2025 08:48:19**
Código de Verificação	**8B1B.6817.F2FC.B385.D6DB.9D17.3588.B283**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDICINAL COMERCIO E SERVICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**22.968.028/0001-50**	Inscrição	**1000514**
Endereço:	**AVENIDA CIPRIANO SANTOS Nº 580 BAIRRO CANUDOS CEP 66070-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@medicinalpa.com.br**	Telefone:	**(32) 467310**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**compras.hrpc@@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MANUTENÇÃO CORRETIVA , CALIBRAÇÃO E MÃO DE OBRA REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS MARCA SAMTRONIC. REFERENTE ORDEM DE COMPRA Nº PC 30422501
DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AG 1686-1 CC: 751272-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	BOMBA ICATU 3ED SÉRIES 335791U/00 37345U/00 37307U/00	1	6.314,00	6.314,00

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.314,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 6.314,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC/INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2366247

Anexo/Sequencial: 2

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 14/03/2025 20:24:55

Aut. Assinatura: 57d91f31c7bfa1951b792574d9f36350c0ad6200c55ea6068554271125ffcb03

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

Em: 14/03/2025 20:25:35

Aut. Assinatura: 4647ca788336d3e46a61ee0d6a46905d0c2bc4a2ad55eb9cef1030c60a3e5338

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000072 (202572)

Data e Hora da Emissão
12/02/2025 07:34:33

Código de Verificação
3BD1.8731.B839.3D49.A990.3474.586B.2E87

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**A. S. B. DO AMARAL**		
CPF / CNPJ:	**36.846.227/0001-08**	Inscrição	**3565829**
Endereço:	**VILA LUCIA Nº 20 TV 9 DE JANEIRO 1944 BAIRRO CREMACAO CEP 66063-190**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**tecnohospitalar@tecnohospitalar.com.br**	Telefone:	**(88) 442011**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, N 3191. BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:		Telefone:	**(92) 33333-3333**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PIX:36846227000108
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 0327.
CONTA CORRENTE: 21474-4.
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2946-7.
CONTA CORRENTE: 67.450-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVICO MANUTENCAO CORRETIVA MONITOR MULTIPARAMETRO	3	1.750,0000	5.250,00
SIM	SERVICO MANUTENCAO CORRETIVA BALANCA	1	650,0000	650,00

Douglas Ferreira Martins
Tec. Em Eq. Biomedicos
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
13.02.2025.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 5.900,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0001497
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	18/02/2025 16:06:41
DATA DO FATO GERADOR	18/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
GRAFICA RAPIDA LTDA	GRAFICA RAPIDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA JOAO PAULO II, Nº 463, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700050	B

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
35.644.124/0001-94	SIM	06013		98378-0742	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UND	21	PLACA EM PVC 33 X 15	15,50	325,50

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC - INDSH

Elian Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
18.02.2025

20/03/2025

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 325,50

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,7788 %	325,50	15,56	325,50

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
1813-0/99 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 59,11 (18.16%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a183ee811d585360356c8e5bf67a1962
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 6f469ea9530f1c482988b7f35f2abb29

Recebi(emos) de **GRAFICA RAPIDA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001497.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0001497**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 2 de 203
Página 343 de 2767

13039

ESTADO DE GOIÁS

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS

02.056.711/0001-03

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota	0000000471
Data e Hora de Emissão	20/02/2025 15:25:10
Código de Verificação	de7a

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA - ME**
Nome Fantasia: **RAYMED HOSPITALAR**
CNPJ: **23.173.013/0001-68** Inscrição Municipal: **42169** Inscrição Estadual: **0**
Endereço: **RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO, N°: 322, BAIRRO CENTRAL, SALA 04, CEP: 75.920-000**
Município: **Santa Helena de Goiás - GO** Telefone: **64 981393774**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Nome Fantasia: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CNPJ/CPF: **23.453.830/0023-85**
Endereço: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, NR: 3191, CENTRO, CEP:68700005**
Município: **Capanema - Pará** Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: SERVIÇOS TÉCNICOS EM RADIOLOGIA MÉDICA EM TOMOGRAFIA, MAMOGRAFIA, RAIOS X EM SALA, RAIOS X EM LEITOS E UTEIS, ARCO CIRURGICO, SERVIÇO DE DOSIMETRIA: PERÍODO 01/02/2025 A 28/02/2025

DADOS BANCÁRIOS
BANCO ITÁU
AGÊNCIA: 4304
CONTA CORRENTE: 30.164-3
TITULAR: RAYMED SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA
CNPJ: 23.173.013/0001-68

OBSERVAÇÃO: A EMPRESA AUTORIZA O DESCONTO NO VALOR DE R$ 13,00 REFERENTE A TARÍFA DA TED.

Serviço / Item-Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

CNAE / Atividade Município

8640205 / Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	520,00	2.400,00	0,00	1.200,00	800,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	4.920,00
(-) Outras Retenções	R$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R$	4.000,00
(=) Valor Líquido	R$	71.080,00

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	80.000,00
(-) Desconto Condicionado	R$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	80.000,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	80.000,00
(X) Alíquota	%	5,00
(=) Valor do Imposto (ISS)	R$	4.000,00

Serviço prestado em	Imposto Devido em
Capanema - PA	**Santa Helena de Goiás - GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
80.000,00	**0,00**	**80.000,00**

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Regime Normal.
Recolhimento: ISS a recolher pelo TOMADOR

NFSe instituída 0

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 80.000,00
ISS ____% VALOR R$ 4.000,00
PCC ____% VALOR R$ 3.720,00
IR ____% VALOR R$ 1.200,00
INSS ____% VALOR R$ ____
VALOR LIQUIDO R$ 71.080,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Eliane Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.02.2025.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

13048

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00002721**
Data e Hora de Emissão: **24/02/2025 11:11:30**
Código de Verificação: **3RGA-VFXH**

20250224u13232692000145

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.232.692/0001-45** Inscrição Municipal: **4.227.631-4**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA**
Endereço: **AV MARQUES DE SAO VICENTE 446, CONJ 1601 - VARZEA DA BARRA FUNDA - CEP: 01139-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços de consultoria para apoio, promoção e implementação de ações voltadas à segurança do paciente no Hospital Regional Público dos Caetés no mês de fevereiro /2025.

Dados bancário para depósito
Favorecido: Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Banco: Santander
Agência: 0935
Conta Corrente: 130009222

Chave PIX 13.232.692/0001-45

"Isento do destaque 11% conf. Art. 108 IN RFB nº 2.110/2022, § 1º; Inciso II".

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 976,50
IR _____% VALOR R$ 315,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 19.708,50

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 21.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	315,00	210,00	630,00	136,50

Código do Serviço
05762 - Serviços de instrução, treinamento e avaliação de conhecimentos de qualquer natureza.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Credito (R$)
0,00	21.000,00	5,00%	1.050,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 3.479,70 (16,57%) / IBPT

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
GESTÃO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.02.2025.

Talita Serra
Coordenadora do NQSP
COREN-PA 718217 - ENF
HRPC-INDSH

13045

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00004942

Data e Hora da Emissão
13/02/2025 10:50:26

Código de Verificação
D527.5AA2.F6F1.E934.7D16.D587.E49E.0EBF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ANÁLISES MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA NOS SEGUINTES PONTOS:
RESERVATÓRIO, CME - PONTO ÁREA SUJA, CME - PONTO DE OSMOSE, LABORATÓRIO - OSMOSE REVERSA, UTI A - PIA DE HIG. DAS MÃOS, UTI B - PIA DE HIG. DAS MÃOS, SND - LAVAGEM DE HORT-FRUT, CENTRO CIR. LAVATÓRIO DE HIG. MÃOS, LAVANDERIA - ENTRADA DE ÁGUA DAS MÁQUINAS, ENDOSCOPIA - PIA DE LIMPEZA DO ENDOSCÓPIO, URGENCIA/EMERGENCIA - PIA DE HIG. DA SALA VERMELHA E PARA PONTO ROTATÓRIO.
PORTÁRIA Nº 2.914, DE 12 DE DEZEMBRO DE 2011 SEÇÃO IV E PORTARIA GMS/MS 888 DE 2021.
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	1.183,75	1.183,75

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.183,75

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.183,75**	**5,00 %**	**R$ 59,19**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	712010000 - TESTES E ANALISES TECNICAS
Serviço:	1701 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NAO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANALISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILACAO E
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.02.2025.

Ingrid Fernanda A. Lopes
COREN-PA 584.963-ENF

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Nº (202544)

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0000044
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	25/02/2025 16:20:16
DATA DO FATO GERADOR	25/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS	O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA DUQUE DE CAXIAS, Nº 113, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702137	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
39.934.438/0001-82	SIM	06640		91 9330-533	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
		Prestação de serviços médicos nos Hospital Regional Público dos Caetés para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador nos meses de FEVEREIRO/2025.		
UN	17	Exame Admissional	35,00	595,00
UN	22	Exame Periódico	35,00	770,00
UN	04	Retorno ao Trabalho	35,00	140,00
UN	08	Exame Demissional	35,00	280,00

NASCIMENTO TRAB. SESMT 7651 INDSH

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	1.785,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	1.785,00	35,88	1.785,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 291,49 (16.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 217fc168adc703dc076c2f5b7ce63b35
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - c9b317ad9caf2bc157af6203908f54f5

Recebi(emos) de **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.02.2025

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 203

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 383153 Série C, emitido em 03/02/2025

20250203u62145750000109

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00367418	03/02/2025 08:13:09	YD9J-RHHS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Fundação Vanzolini

CPF/CNPJ: **62.145.750/0001-09** Inscrição Municipal: **1.094.731-0**

Nome/Razão Social: **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI**

Endereço: **R DOUTOR ALBERTO SEABRA 1256, 1266 - VILA MADALENA - CEP: 05452-001**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: ----

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.or**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PROJETO.: 813054711
PROC. CERT. ONA
PROPOSTA 05471103 - PROCESSO DE CERTIFICACAO - PARCELA 3/10

Vencimento.: 28/02/25
Valor aproximado dos Impostos:Municipais - R$ 0,00 (0%)Federais - R$ 0,00 (0%)IMUNE A IMPOSTOS DE ACORDO COM O ART. 150, INC. VI, ALÍNEA C DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, ART. 9,INC.VI,ALÍNEA C DO CÓDIGO TRIBUTÁRIO NACIONAL E E ART. 181 DO REGULAMENTO DO IMPOSTO DE RENDA (RIR/2018).

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 4.221,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
03093 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	4.221,00	5,00%	211,05 (*)	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo; (5) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 383153 Série C, emitido em 03/02/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Talita Serra
Coordenadora do NQSP
COREN-PA 748917 - ENF
HRPC INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.02.2025

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47dccde3e

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 203

Página 248 de 2767

13159

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001424

Data e Hora da Emissão
24/02/2025 14:34:52

Código de Verificação
3B73.948D.8A3E.8FED.5315.502F.CFB8.0354

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA ME**		
CPF / CNPJ:	**11.163.679/0001-56**	Inscrição	**1828655**
Endereço:	**AVENIDA GENMO DEODORO SALA-804 BAIRRO NAZARE CEP 66040-140**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**luizjorgeguedes@gmail.com**	Telefone:	**(91) 3086-2712**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N°3161 BAIRRO CENTRO CEP 06870-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO PRESTADO DE CIRURGIA E TRAUMATOLOGIA BUCO MAXILO FACIAL PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DE CAETEIS-CAPANEMA-PA REFERENTE A FEVEREIRO DE 2025 BANCO BRADESCO AG:2398-1 C/C:0024351-5 JP CLINICA ODONTOLÓGICA LTDA ME.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	1	33.000,00	33.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 33.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 33.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050400 - ATIVIDADE ODONTOLOGICA
Serviço:	0412 - ODONTOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
27-02-2025.

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0001450		19/02/2025 14:37:57	19/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

PREVENÇÃO SOLUÇÕES CONTRA INCÊNDIO

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
S FERNANDES CARVALHO LTDA	PREVENCAO - SOLUCOES CONTRA INCENDIO

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
TV CEZAR PINHEIRO, Nº 43, DOM JOAO VI, CAPANEMA PA , 68700070	04

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
05.998.298/0001-94	SIM	01670			esc.moreira.fiscal@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	11	SV. DE MANUTENÇÃO DE EXTINTOR DE INCÊNDIO ABC 6KG - POLICLÍNICA	80,00	880,00
UN	2	SV. DE MANUTENÇÃO DE EXTINTOR DE INCÊNDIO ABC 8KG - POLICLÍNICA	95,00	190,00
UN	1	SV. DE MANUTENÇÃO DE EXTINTOR DE INCÊNDIO ABC 12KG - POLICLÍNICA	100,00	100,00

ONÁ NASCIMENTO
TÉC SEG TRAB / ESESMT
MTE 7080

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24.02.2025.

20/03/2025

OBSERVAÇÕES

PC: 3037. CORA SCD 403 AG: 0001 C/C: 1233193-1 PIX: 9198292-8223.

TOTAL GERAL 1.170,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,6478 %	1.170,00	30,98	1.170,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
3314-7/10 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO GERAL NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 211,19 (18.05%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 46eeabf4c4dc55539f0055e0a60e6657
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 20767f7368cb4c099ad79d9833865fb4

Recebi(emos) de **S FERNANDES CARVALHO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0001450.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0001450**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

13246

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00000415**
Data e Hora da Emissão	**28/02/2025 09:51:56**
Código de Verificação	**45EB.06A8.BAD9.CCC1.7AF6.E86F.6F5F.61EA**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CARLETO & ROCHA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**14.248.873/0001-22**	Inscrição	**3485562**
Endereço:	**RUA AVERTANO ROCHA Nº 192 BAIRRO CAMPINA CEP 66023-120**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**relacionamento_carletoerocha@hotmail.**	Telefone:	**(92) 520797**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA DA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA B NO HOSPITAL REGIONAL CAETÉS, REF AO MÊS 02/2025. VALOR TOTAL DO SERVIÇO : 115.000,00
IR (1, 5%): 1.725,00
PCC (4, 65%): 5.347,50
ISS (3%): 3.450,00
DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA 1399
CONTA. 9723-3
BRADESCO

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA	1	92.000,00	92.000,00
SIM	ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA	1	23.000,00	23.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 115.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 5.347,50
IR _____% VALOR R$ 1.725,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 107.927,50

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 747,50	**R$ 3.450,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.725,00**	**R$ 1.150,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 115.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 115.000,00**	**3,00 %**	**R$ 3.450,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	865000400 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA
Serviço:	0408 - TERAPIA OCUPACIONAL, FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASS. SISTENCIAL
COREN PA 368 807
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Eden Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28-02-2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

13232

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0004763
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	27/02/2025 13:50:05
DATA DO FATO GERADOR	27/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR	
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	
ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	85	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMAS EXECUTADOS EM 02/2025	142,00	12.070,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Eden Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28/02/2025

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 12.070,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,2807 %	12.070,00	516,68	12.070,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 2.226,92 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 51149c35c072a9a3a8b18070b9f3f67a
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004763.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0004763**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250227u04957238000160

Número da Nota	00000735
Data e Hora de Emissão	27/02/2025 15:36:14
Código de Verificação	NUBK-48Z9

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.957.238/0001-60** Inscrição Municipal: **3.107.598-3**
Nome/Razão Social: **FLEXMED SOLUCOES EM ENDOSCOPIA LTDA - ME**
Endereço: **R ALESSANDRO LEARDI 00021 - VILA GILDA - CEP: 04953-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AV AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **gaf.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço de manutenção de Gastroscópio
MODELO: EG-530NW NS: 1G366A229
Valor unitário:R$10.600,00

Serviço de manutenção de Gastroscópio
MODELO: EG-450PES NS: 1G308A004
Valor unitário:R$8.500,00

Serviço de manutenção de Gastroscópio
MODELO: EG 530NW NS:1G309A602
Valor unitário: R$10.000,00

Aprovado conforme ordem de compra número: PC 3050.25.01

TECSAUDE Engenharia Hospitalar HRPC

Sem retenção

Lienay Koury
INDSH
Contadora
CRC/PA - 021003/O-3
04/03/2025

Diogo Couri
Assist. Administrativo
HRPC - INDSH

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 29.100,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
01880 - Assistência técnica.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	*	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025.

13393.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001513

Data e Hora da Emissão
28/02/2025 20:53:11

Código de Verificação
E223.1ABA.0985.1D71.150F.7DA9.AC89.6426

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA**		
CPF / CNPJ:	**15.035.294/0001-64**	Inscrição	**2100517**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 01 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@agriaeataide.com**	Telefone:	**(99) 2453622**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS MULTIPROFISSIONAIS EM DIVERSAS ESPECIALIDADES NO NATEA REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO 2025. DADOS BANCÁRIOS DA MULTICORP: BANCO: BANCO DO BRASIL / AGÊNCIA: 1232-7 / CONTA CORRENTE 74063-2 / PIX: PRESIDENTE@AGRIAEATAIDE.COM

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SUPERVISÃO GERAL	1	18.000,00	18.000,00
SIM	EDUCADOR FÍSICO	1	48.000,00	48.000,00
SIM	FONOAUDIÓLOGO	1	15.866,67	15.866,67
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO	1	94.720,00	94.720,00
SIM	PSICÓLOGO CLÍNICO - SUPERVISÃO ABA	1	13.000,00	13.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1	12.000,00	12.000,00
SIM	TERAPEUTA OCUPACIONAL - IS	1	15.000,00	15.000,00
SIM	ASSISTENTE SOCIAL	1	16.000,00	16.000,00
SIM	ENFERMEIRO	1	20.000,00	20.000,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 252.586,67
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 11.745,28
IR _____% VALOR R$ 3.788,80
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 237.052,59

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.641,81	**R$ 7.577,60**	**R$ 0,00**	**R$ 3.788,80**	**R$ 2.525,87**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 252.586,67

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 252.586,67**	**3,00 %**	**R$ 7.577,60**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA 368.807
HRPC-INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250204u13333090000184

Número da Nota	**00009530**
Data e Hora de Emissão	**04/02/2025 15:10:19**
Código de Verificação	**T5XW-PAU3**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **13.333.090/0001-84** Inscrição Municipal: **4.247.289-0**
Nome/Razão Social: **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **AV EMB MACEDO SOARES 10735, Galpão 22 - VILA ANASTACIO - CEP: 05035-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **ST Avenida Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

```
SUBTOTAL*****************************R$ 9.984,00
RETENÇÃO PARA PIS/PASEP - 0,65%*******R$ 64,90
RETENÇÃO PARA COFINS  3%**************R$ 299,52
RETENÇÃO PARA CSLL  1%****************R$ 99,84

TOTAL LÍQUIDO: R$ 9.519,74


REFERENTE A MENSALIDADE DE CONTRATO DE MANUTENÇÃO
MÊS DE REF.: Janeiro/2025
NUMERO MINUTA CONTRATO: NMC ST 07/24
NUMERO CONTRATO SAP:40002493

VENCIMENTO***************28/02/2025
```

INST. NASC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
CNPJ 23.453.830/0023-85

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 9.984,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	99,84	299,52	64,90

Código do Serviço
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	9.984,00	5,00%	499,20	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

DIOGO

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 645736
HRPC-INDSH
18.02.25

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 9.984,00
ISS ____% VALOR R$ -
PCC ____% VALOR R$ 464,26
IR ____% VALOR R$ -
INSS ____% VALOR R$ -
VALOR LIQUIDO R$ 9.519,74

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
18.02.2025

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

13043

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00004940**
Data e Hora da Emissão	**13/02/2025 10:39:47**
Código de Verificação	**5EDF.1916.56E5.8FC1.0F09.0AFD.E2E3.66DD**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**ANTONIO C. M. ARAUJO & CIA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**01.305.292/0001-33**	Inscrição	**1356418**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 BAIRRO MARCO CEP 66093-041**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO, ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA PARA HEMODIÁLISE COM ANÁLISES DE ÁGUA.
COMPETÊNCIA: FEVEREIRO/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS PRESTADOS	1	16.492,68	16.492,68

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.492,68

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 16.492,68**	**5,00 %**	**R$ 824,63**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.02.2025

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 645036
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

13022

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00017237

Data e Hora da Emissão
20/02/2025 14:02:51

Código de Verificação
DADC.A4CD.3065.BE14.7519.BC56.0546.D9A5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**00.489.015/0001-65**	Inscrição	**1251709**
Endereço:	**TRAVESSA MAURITI Nº 2809 BAIRRO MARCO CEP 66093-180**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**conserp@elevadores.com.br**	Telefone:	**(32) 460106**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68701-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**adm.manutencao@basicelevadores.com.br**	Telefone:	**(11) 3883-1850**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: JANEIRO/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES HOSPITAL REG. PUB. DOS CAETÉS. CONTRATO NO C.248/21-PA REF: JANEIRO/2025	1	4.500,00	4.500,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.2.2025.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 4.500,00**	**5,00 %**	**R$ 225,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	432910300 - INSTALACAO, MANUTENCAO E REPARACAO DE ELEVADORES, ESCADAS E
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Normal

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇAO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	
(202578)	0000078
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	25/02/2025 12:28:35
DATA DO FATO GERADOR	25/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A. DE LIMA FERNANDES LTDA	FLORICULTURA BELLA FLORA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700013	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	SIM	02180			florabellaa293@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	MANUTENÇÃO DO JARDIM	2.400,00	2.400,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	2.400,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.400,00	48,24	2.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 431,04 (17.96%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 81dbda41431ce6962c6bfa285717e97b
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A. DE LIMA FERNANDES LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000078.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000078**

____/____/____ Data do Recebimento

ANDERSON AQUINO COORD. S.H.L. HRPC-INDSH

_____ Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH

Aline Freires DEPARTAMENTO DE CONTRATOS HRPC-INDSH

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH

Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 25-02-2025

13119

PREFEITURA DO JABOATÃO DOS GUARARAPES
SEFAZ - SECRETARIA EXECUTIVA DA RECEITA
NOTA GUARARAPES - NFS-e

N° da Nota	N° da substituída
000019093	
Data de Emissão	**Competência**
24-02-2025 às 17:15:01	FEV/2025
Codigo de Verificação	**Data Prest. de Serviço**
TJBX32679	24/02/2025

Nota Fiscal Originada do RPS: 000018904

PRESTADOR SERVIÇOS

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Inscrição Municipal:** 986.704-0
Razão social: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Endereço: RUA SILVIA FERREIRA 01 54400-220 PIEDADE
Município: JABOATÃO DOS GUARARAPES **UF:** PE
Telefone: **E-mail:** NFE@TECSAUDE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO
CPF/CNPJ/PAS: 23.453.830/0023-85 **Inscrição Municipal:**
Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CENTRO
Município: CAPANEMA **UF:** PA
Telefone: 9134623051 **E-mail:** fiscal.hrpc@indsh.org.br

SERVIÇOS

17.05-Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

Item	Descrição	Quant.	VLR Unitario	VALOR TOTAL
1	REFERENTE|PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADA EM ENGENHARIA CLINICA.|1 CHAMADO NO MES R$ 300,00|COMP. FEVEREIRO/2025|Total de impostos aproximados : R$ 4,185.45	1.00	21.300,00	21.300,00

VALOR TOTAL DA NFS-e R$:21.300,00

Deduções (R$)	Base Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras retenções (R$)
0,00	21.300,00	3,00	639,00	0,00
INSS (RS)	**IRPJ (RS)**	**CSLL (RS)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
2.343,00	213,00	213,00	639,00	138,45

OUTRAS INFORMAÇÕES

; Iss Retido na Fonte! Local da Prestação de Serviço: CAPANEMA - PARÁ Natureza da Operação: Tributação Fora do Municipi
As informações tributárias acima descritas atendem ao disposto no art. 1º da Lei Federal nº 12.741/2012.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 21.300,00
ISS ____% VALOR R$ 639,00
PCC ____% VALOR R$ 990,45
IR ____% VALOR R$ 213,00
INSS ____% VALOR R$ 2.343,00
VALOR LIQUIDO R$ 17.114,55

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MARCOS SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.02.2025.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

NFSD
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000040
(202540)

Data e Hora
24/02/2025 11:10:12

Código de Verificação
4aae32b48

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N°PC 2743.24.09
CONTRATO DE GESTÃO:HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA COM PEÇAS (EQUIPAMENTO CME)
-AUTOCLAVE MODELO: HS-SP-0436/SERIE:263180343-436L.
-MODELO:HS-8-0101/SERIE:130170185-101L.
-MODELO DE BAIXA TEMPERATURA: V-PRO 60 031691812.
-MODELO TERMODESINFECTORA: 2532 AMSCO 2000 SERIAS
COMPETENCIA: FEVEREIRO/2025
BOLETO COM VENCIMENTO: 20/03/2025
PIX:49962938000181

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	5,00	**R$ 380,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.600,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/03/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 02/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26-02-2025

13273

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008687

Data e Hora da Emissão
11/02/2025 16:04:31

Código de Verificação
C8E2.B739.DC05.6AEA.7A2C.2933.B067.9BCC

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**		**BAIRRO COLONIA**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE.L:4884696
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND.PAGTO:D028
REF:FEVEREIRO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.044,30	1.044,30

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.044,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.044,30**	**5,00 %**	**R$ 52,22**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.02.2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

13278

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008688

Data e Hora da Emissão
11/02/2025 16:09:07

Código de Verificação
B550.31EA.01DC.DC18.3AAF.32E9.BF7F.5714

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**	**BAIRRO COLONIA**	
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOTE.L:4884696
CC:2236
BP:10045901
ITEM:85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND.PAGTO:D028
REF:FEVEREIRO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.044,30	1.044,30

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.044,30

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.044,30**	**5,00 %**	**R$ 52,22**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MARCELO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 1 de 203

13436 202570

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARITUBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ORÇAMENTO E FINANÇAS
Departamento de Tributos
CNPJ: 01.611.666/0001-49
Rod. Br 316, km 13 - SN - Centro - CEP: 67.200-000

Número da Nota: 202500000000070

Código de Verificação: 9HBK-UDSC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: **12/02/2025 03:39:16**
Período de Tributação: **02/2025**
Local de Tributação: **ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR**
Local da Prestação: **CAPANEMA/PA**
RPS:

Natureza da Operação: **EXIGÍVEL**
Tributação: **TRIBUTÁVEL**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.**
Enquadramento: **ISS HOMOLOGADO**
Endereço Completo: **RODOVIA BR316 SN - BAIRRO CENTRO - CEP:67.200-000**
Cidade-UF: **MARITUBA-PA**
Telefone: **3130733927**
Email: **otavio.virgilio@masonholdings.com.br**

CPF/CNPJ: **19.859.784/0006-40**
Insc. Municipal: **1821**
Insc.Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**
Endereço Completo: **AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, N° 3191 - CENTRO**
Cidade-UF: **CAPANEMA-PA**
Email: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
CEP: **68700005**
Telefone: **34623051**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: **1401-LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS, VEÍCULOS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS, MOTORES, ELEVADORES OU DE**

Atividade: **4520001-SERVICOS DE MANUTENCAO E REPARACAO MECANICA DE VEICULOS AUTOMOTORES**

MENSALIDADE DE CONTRATO DO GRUPO GERADOR - FEVEREIRO 2025

VALORES DA NOTA

Vlr. dos Serviços (R$)	Deduções (R$)	Acréscimos (R$)	Desc. Condicionado (R$)	Desc. Incodicionado (R$)	Crédito (R$)
R$4.000,00	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**	**R$0,00**
PIS(R$)	COFINS(R$)	INSS(R$)	IR(R$)	CSLL(R$)	Outras Retenções (R$)
R$26,00 ✓	**R$320,00** ✓(120)	**R$0,00**	**R$0,00**	✓ **R$40,00**	**R$0,00**
Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	ISS (R$)	ISS Retido (R$)	Total Retenções (R$)	**Valor Líquido (R$)**
R$4.000,00	**5.0**	**R$200,00** ✓	**R$0,00**	**R$386,00**	**R$3.614,00**

OBSERVAÇÕES DA NOTA

VENCIMENTO: 14/03/2025

Valor aproximado dos tributos: R$ 660.00 (16.50%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R$ 538.00 (13.45%)
Tributos Estaduais: R$ 0.00 (0.00%)
Tributos Municipais: R$ 122.00 (3.05%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).

Nota de Número: 202500000000070 **Código de Verificação: 9HBK-UDSC** **Emitida em: 12/02/2025 às 04:39:16**

Recebi da empresa DISTRIBUIDORA CUMMINS MINAS LTDA.os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://;portaltributario.marituba.pa.gov.br/ ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 4.000,00
ISS _____% VALOR R$ 200,00
PCC _____% VALOR R$ 186,00
IR _____% VALOR R$ _____
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 3.614,00

MARCELO GANAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 2 de 203

13253

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ-AÇU

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **20250417**

Data e Hora da Emissão: **28/02/2025 00:00:00**

Código de Verificação: **7E37.6804.F70D.A684.3365.444C.685C.D0B0**

CERTIFICADO: 10202500559414?2

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA**

CPF / CNPJ: **09.332.562/0001-07** Inscrição Municipal:

Endereço: **TV. SEG. TRAV. COLÔNIA MARUPAÚBA, 0 - BAIRRO ZONA RURAL - CEP: 68680000**

Município: **TOME-ACU** UF: **PA** Email **suporte@uplog.eco.br** Telefone: **(91) 992668426**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal:

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA - BAIRRO CENTRO - CEP: 06870000**

Município: **CAPANEMA** UF: **PA** Email: **contratos.hrpc@indsh.org.br** Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:CONTA JURÍDICA P/ DEPOSITO(BANCO BRADESCO: AG:0984-9 C/C:12724-8) CHAVE PIX (09.332.562/0001-07

Tipo do Item	Item	Quantidad	Valor Unitário	Valor Total (R$)
TRIBUTÁVEL	INFECTANTE	5.385,50000	3,00	16.156,50
TRIBUTÁVEL	MEMBRO	2,20000	3,00	6,60
TRIBUTÁVEL	QUÍMICO	484,50000	3,00	1.453,50
TRIBUTÁVEL	PERFUROCORTANTE	341,00000	3,00	1.023,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 18.639,60
ISS ____% VALOR R$ 931,98
PCC ____% VALOR R$ 866,75
IR ____% VALOR R$ 186,40
INSS ____% VALOR R$ 2.050,36
VALOR LIQUIDO R$ 14.604,11

PIS (0,65000%):	COFINS (3,00000%):	INSS (11,00000%):	IR (1,00000%):	CSLL (1,00000%):
R$ 121,16	**R$ 559,19**	**R$ 2.050,36**	**R$ 186,40**	**R$ 186,40**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 18.639,60

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 18.639,60**	**5,00%**	**R$ 931,98**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Descrição NBS:

Local de Incidência Imposto: Local da Prestação Tributação: FATO GERADOR EM OUTRO Mês de 02/2025

Local de Prestação do: CAPANEMA / PA

Recolhimento: ISS RETENÇÃO

Atividade: 381220000 - COLETA DE RESIDUOS PERIGOSOS

Serviço: 0709 - VARRIÇÃO, COLETA, REMOÇÃO, INCINERAÇÃO, TRATAMENTO, RECICLAGEM, SEPARAÇÃO E DESTINAÇÃO FINAL DE LIXO, REJEITOS E OUTROS RESÍDUOS QUAISQUER.

RPS/SÉRIE: 6832310/0 (28/02/2025)

ANDERSON AQUINO
COORD. S.H.L.
HRPC-INDSH

Daniel
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

RECEBEMOS DE EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005.142 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
TRAV SAO PAULO I,, 002, DISTRITO INDUSTRIAL, Ananindeua - PA - 67.035-440
Fone (91) 3017-2728
financeiro@expressalimentacao.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0- Entrada
1-Saída [1]

Nº 005.142
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0218 5803 0300 0196 5500 1000 0051 4215 7983 0388

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadorias		215250010230144 - 28/02/2025 14:18:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
154184373		18.580.303/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESEN. SOCIAL E HUMANO - INDSH (CAPAN			23.453.830/0023-85	28/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68.700-005	28/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Capanema		PA		14:00

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
005142/1	06/03/2025	298.401,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
99.457,25	11.934,86	0,00	0,00	298.401,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298.401,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	DESJEJUM - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	7.722,0000	3,8000	29.343,60	9.780,22	1.173,63	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	9.549,0000	14,3000	136.550,70	45.512,35	5.461,48	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ALMOCO DIETAS LIQUIDAS - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	564,0000	12,0000	6.768,00	2.255,77	270,69	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE MANHA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.545,0000	3,4000	8.653,00	2.884,04	346,08	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE TARDE - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	2.293,0000	3,4000	7.796,20	2.598,47	311,82	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	5.694,0000	12,2000	69.466,80	23.153,28	2.778,39	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	JANTAR DIETAS LIQUIDAS- CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	788,0000	12,0000	9.456,00	3.151,68	378,20	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CEIA - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UN	3.641,0000	3,4000	12.379,40	4.126,05	495,13	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	CAFE LITRO - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	400,0000	6,0000	2.400,00	799,92	95,99	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	AGUA MINERAL 1,5LT - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	810,0000	2,5000	2.025,00	674,93	80,99	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	LANCHE HEMODI - CAPANEMA	21069090	020	5.102	UND	1.303,0000	7,6000	9.902,80	3.300,60	396,07	0,00	12,00	0,00
CFOP5102	ANIVERSARIO	21069090	020	5.102	UND	1,0000	3.660,2000	3.660,20	1.219,94	146,39	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REDUÇÃO DA BASE DE CALCULO DO ICMS CONFORME AS DISPOSIÇÕES DO REGIME TRIBUTARIO DIFERENCIADO N° 000287/16 REFERENTE AO FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES NO PERIODO DE 30/01/2025 a 27/02/2025 CONTRATO GESTÃO N° 005/SESPA/2022 HOSPITAL GERAL PUBLICO DOS CAETES. DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO BANCO : BANCO DO BRASIL N° da AGÊNCIA: 1436-2 N° da CONTA CORRENTE: 82.331-7 EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL LTDA Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH	

Obtenha o arquivo XML em https://erp.tiny.com.br/nfe

ANDREA Mª LARISSA SILVA
NUTRICIONISTA – RT
CRN 5100
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Elaine Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025.

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 4 de 203
Página 265 de 2767

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 18800

Dados do Prestador de Serviço

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
MICROMED
03 LT 15 E 17 S/N POLO DE MODAS, - GUARA II
CEP 71070-503 - Fone: (11)3037-7400 - Brasília/ DF
giovanni.acioli@gmail.com
Inscrição Municipal 0733444800175 - CPF/CNPJ 38.048.013/0001-03

Data de Geração da NFS-e: **04/02/2025 17:27:56**
Data de Competência: **31/01/2025**
Cód. de Autenticidade: **112F2AE58**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	18858		31/01/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0023-85	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço :	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Número :**	SN
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	68700-005	**Cidade/UF :**	Capanema/ PA
Telefone :	(91)98509-2913	**E-mail :**	mcompras1.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTEAOFATURAMENTOTHUNDERAJANEIRO2025 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295.90 (0.61%) Federal e R$ 44.00 (0.09%) Municipal.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
105 - (2%) 1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ...				**2,00**	105		6203100
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00		R$ 44,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **2.200,00**
Construção Civil		**Cód. Obra :**			**Art. :**		

Informações Adicionais

REFERENTEAOFATURAMENTOTHUNDERAJANEIRO2025

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
17/02/2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.02.2025

MUNICIPIO DE SAO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-

Número da NFS-e
13927

Data e Hora da Emissão	04/02/2025 10:33:41	Competência	2/2025	Código de verificação	ZIYMAGAZ3
Número do RPS	13190	Nº da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO BERNARDO DO CAMPO-SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social / Nome	MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA P MEDICINA LTDA						
CNPJ/CPF	11.004.614/0001-68	Inscrição Municipal	260121	Município	SAO BERNARDO DO CAMPO	UF	SP
Endereço e CEP	RUA JURUBATUBA ,1350 - CENTRO CEP: 09725-000						
Compl:	ANDAR 11 SALA 1119	Telefone:	(11)3907-6154	e-mail:	francisco@rrmorais.com.br		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social / Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS						
CNPJ/CPF	23.453.830/0023-85	Inscrição Municipal		Município	CAPANEMA	UF	PA
Endereço e CEP	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA ,3191 - CENTRO CEP: 68700-005						
Complemento		Telefone:	(91)3462-3051	e-mail:	administrativo@mobilemed.com.br		

Discriminação dos Serviços

Mensalidade referente locacao de licenca uso PACS - JANEIRO/25

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
19/02/2025

Codificação do Serviço Prestado

Item da Lei 116	Cód. Atividade / Cód . Serviço	Descrição
1.01	1.01 / 1.01/102331/1234	1.01 / 1.01/102331/1234 - DESENVOLVIMENTO E LICENCIAMENTO DE PROGRAMAS DE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Retenção de Tributos Federais (R$)

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores dos Serviços

Valor dos Serviços R$	5.672,15
(-) Desconto Incondicionado	
(-) Desconto Condicionado	
(-) Retenções de Tributos Federais	0,00
(-) Outras Retenções	
(-) ISS Retido	
(=) Valor Líquido: R$	5.672,15

Outras Informações

Natureza da Operação	1 - Tributação no município
Regime Especial de Tributação	0 - Nenhum
Opção Simples Nacional	2 - Não
Incentivador Cultural	2 - Não

Calculo do ISS devido

Valor dos Serviços R$	5.672,15
(-) Deduções permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Incondicionado	
(=) Base de Cálculo	5.672,15
(x) Alíquota %	2,00
ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor do ISS: R$	113,44

Valor Total da Nota: 5.672,15

AVISO:

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, com a utilização do Código de Verificação.

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 5.672,15
ISS _____% VALOR R$ _____
PCC _____% VALOR R$ 265,75
IR _____% VALOR R$ 85,03
INSS _____% VALOR R$ _____
VALOR LIQUIDO R$ 5.323,37

Ellen Mar...
ANALISTA
HRPC-INDSH
14.02.2025

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** de 203

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE LAJEADO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	Data e Hora da Emissão	Competência	Código de Verificação
2025309	03/02/2025 às 09:42:00	03/02/2025	147739524

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INTERACT DEVELOPMENT DESENVOLVIMENTO DE SISTEMAS DE GESTAO LTDA**
Telefone: **37105100**

CPF/CNPJ: **07.458.353/0001-89**
Inscrição Municipal: **28500**

Endereço: **RUA CARLOS FETT FILHO, 47, - CENTRO**
CEP: **95900-038**

Município/UF: **LAJEADO/RS**
E-mail: **nfe@interact.com.br**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome ou Razão Social: **INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
Telefone:

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Inscrição Municipal:

Endereço: **Avenida Barao de Capanema, 3191, - - Centro**
CEP: **68700-005**

Município/UF: **CAPANEMA/PA**
E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cessao de direito de uso (ambiente on premises) do produto Suite SA (Strategic Adviser) incorporado com desenvolvimento e customizacao.
Mensalidade dos servicos de manutencao para correcao de erros e falhas, atualizacao tecnologica e implementacao de melhorias e, servico de suporte para orientacoes de uso do(s) produto(s) contratado(s) referente ao mes de JANEIRO de 2025.

Vencimento da fatura dia 20/02/25
Banco do Brasil - 001
Ag.: 0139-2
CC: 36091-0

Valor aproximado dos tributos R$ 476,01 (13,45%) Fonte: IBPT

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
19/02/2025

CNAE Fiscal: **Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não customizáveis**

Item da Lista de Serviços: **01.05 - 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.**

Natureza da Operação: **[5.2] Imposto devido em Lajeado, sem obrigação de retenção na fonte**

Município da Prestação de Serviço: **LAJEADO**

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Construção Civil:

Matrícula CEI:

Intermediário dos Serviços:

VALOR NOTA FISCAL

Valor dos Serviços		Descontos		Retenções		ISS Retido na Fonte		Valor Líquido da Nota
R$ 3.539,13	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.539,13

CÁLCULO DO ISS

Valor dos Serviços		Deduções		Descontos Incondicionados		Base de Cálculo do ISS		Alíquota		Valor do ISS
R$ 3.539,13	(-)	R$ 0,00	(-)	R$ 0,00	(=)	R$ 3.539,13	(x)	2,5000	(=)	R$ 88,48

OBSERVAÇÕES

Retenções:
PIS: R$ 0,00; COFINS: R$ 0,00; CSLL: R$ 0,00; IRRF: R$ 0,00; INSS: R$ 0,00; Outras Retenções: R$ 0,00

12920

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 48148 Série N, emitido em 20/02/2025

20250220u04069709000102

Número da Nota	**00535079**
Data e Hora de Emissão	**20/02/2025 17:02:20**
Código de Verificação	**D6DP-MFPE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02** Inscrição Municipal: **2.977.041-6**

Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**

Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**

Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-95** Inscrição Municipal: **----**

Endereço: **AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CEP: 68700-005**

Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **fiscal.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Licenciamento de uso solução Plannexo...R$ 1.800,00
Vencimento: 25/02/2025
Contrato:
Número da Invoice: INV137015

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
COMPETENCIA:FEVEREIRO/2025

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRE e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.
Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo S.A.).
Contato Contas a Receber Bionexo: (11) 3133-8100

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.800,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	1.800,00	2,90%	52,20	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 48148 Série N, emitido em 20/02/2025; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
05.03.2025

13037

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00007357**
Data e Hora de Emissão: **20/02/2025 10:11:35**
Código de Verificação: **4TKI-QWVU**

20250220u53689402000101

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.689.402/0001-01** Inscrição Municipal: **9.142.783-5**
Nome/Razão Social: **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**
Endereço: **R APINAJES 1100, CONJ 701 - PERDIZES - CEP: 05017-000**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **INST. NAC. DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH - HOSP PUB. REGIONAL DOS CAETÉS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **AV Barão de Capanema 3191 - Centro - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **FISCAL.HRPC@INDSH.ORG.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Hospital Regional Público dos Caetés, no município de CAPANEMA/PA
Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Hospitalar e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenção e Atualizações - Valor = 13.000,00
Aditivo contratual - Licença de uso de Sistema Informatizado de Gestão Ambulatorial e Prestação de Serviços de Suporte Nível 2 e 3, Manutenções e Atualizações - Valor - 4.000,00
Valor Total - 17.000,00
Período: 01/02/2025 à 28/02/2025

Retenção Cofins/Pis/Csll 4.65% - 790,50
Retenção IRRF 1.5% = 255,00

Forma de pagamento:
Depósito
Bradesco
AG 422
CC 47415-0

Autorizado desconto da Tarifa de TED

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 17.000,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 790,50
IR _____% VALOR R$ 255,00
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 15.954,50

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 17.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	255,00	170,00	510,00	110,50

Código do Serviço
02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	17.000,00	2,90%	493,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/03/2025;

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.02.2025

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47dccde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 3 de 203
Página 370 de 2767

13050

Prefeitura de Goiânia
Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
AIDF 78409/2019

Número da Nota **7781**
Data Emissão **10/02/2025**
Código Verificação **ZU7Z-SJ33**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

CPF/CNPJ	**07.438.379/0001-65**	Inscrição Municipal **4855302**
Nome/Razão Social	**ABA INTELIGENCIA AFETIVA LTDA**	
Endereço	AV MUTIRAO N.2773 QD.J18 LT.10	
Bairro	SET MARISTA	
Município	GOIÂNIA - GO CEP 74150340	Telefone (62) 92128919

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome/Razão Social	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM**
CPF/CNPJ	**23.453.830/0023-85**
Endereço	BARAO DE CAPANEMA N. 3191
Bairro	CENTRO
Município	CAPANEMA - PA CEP 68700005

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

300 PACIENTES PLANO PROFISSIONAL. 26.970,00

Desconto: 18.000,00.

Trib aprox R$: 1.132,27 Federal, R$: 0,00 Estadual e R$: 420,92 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 1906AA

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 8.970,00
ISS ____ % VALOR R$ ____
PCC ____ % VALOR R$ 417,10
IR ____ % VALOR R$ 134,55
INSS ____ % VALOR R$ ____
VALOR LIQUIDO R$ 8.418,35

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/02/2025

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Atividade 620910000
Suporte tecnico, manutencao e outros servicos em tecnologia da informacao

Retenções Federais	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	R$ 58,30	R$ 269,10	R$ 0,00	R$ 134,55	R$ 89,70

Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(-) Retenções Federais	R$	551,65
(-) ISSQN Retido pelo Tomador	R$	0,00
(=) Valor Líquido	R$	8.418,35

Cálculo do Imposto		
Valor dos Serviços	R$	8.970,00
(-) Desconto Incondicionado	R$	0,00
(=) Valor da Nota	R$	8.970,00
(-) Deduções	R$	0,00
(=) Base de Cálculo	R$	8.970,00
(x) Alíquota	%	2,00
(=) Valor do Imposto (ISSQN)	R$	179,40

Serviço prestado em	Imposto devido em
GOIANIA-GO	**GOIÂNIA-GO**

Valor dos Serviços	Desconto	Valor da Nota
R$ 8.970,00	R$ 0,00	**R$ 8.970,00**

Usuário: S

Informações Importantes:

- Nota Fiscal referente ao RPS nº 7790.
- A autenticidade desta Nota Fiscal pode ser verificada na página da Prefeitura em **www.goiania.go.gov.br**.

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Yasmilene Gonçalves
Gerente DATEA
26/02/2025

RECEBEMOS DO MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2025 - VALOR LÍQUIDO: R$3.000,00 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68.700-005 - CAPANEMA - PA

Nº da Nota **4772/2025**
Nº Integral: 202500000004772

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR TRIBUTÁRIO
AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO
MATIAS BARBOSA - MG - 36.120-000 - Tel.: (32)3273-5506

Nº da Nota **4772/2025**
Nº Integral: 202500000004772

Código Verificação **A9DJ54JSXW**

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **MATIAS BARBOSA - MG**
Período de Competência: **2/2025**
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**
Reg. Especial Tributação:
Data da Nota Fiscal: **27/02/2025**
Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ: **24.958.096/0001-63**
Nome Fantasia: **MAIS TELEMEDICINA**
Inscrição Municipal: **86402080002**
Regime Especial:
Inscrição Estadual:
Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**
Fone/Fax: **(32)3015-7777**
Endereço: **BR 040 KM 800, SALA 34 - EMPRESARIAL PARKSUL - 36.120-000 - MATIAS BARBOSA - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Nome Fantasia:
Inscrição Municipal:
E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**
Fone/Fax:
Inscrição Estadual:
Endereço: **AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68.700-005 - CAPANEMA - PA**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE...
CNAE: 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIO
Intermediário: ()
Inscrição Municipal:
Construção Civil - Obra:
ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSÃO DE LAUDOS ONLINE.

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 3.196,59
ISS ____ % VALOR R$ ____
PCC ____ % VALOR R$ 148,64
IR ____ % VALOR R$ 47,95
INSS ____ % VALOR R$ ____
VALOR LIQUIDO R$ 3.000,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
29.02.2025.

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 3.196,59

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
20,77	95,90	0,00	47,95	31,97	0,00	0,00

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	3.196,59	2,00	63,93	0,00	63,93	3.000,00

RECEBEMOS DO MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/02/2025 - VALOR LÍQUIDO: R$3.000,00 - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68.700-005 - CAPANEMA - PA

Nº da Nota **4773/2025**
Nº Integral: 202500000004773

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

FUTURIZE - Tecnologia em Sistemas da Informação

PREFEITURA MUNICIPAL DE MATIAS BARBOSA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
SETOR TRIBUTÁRIO
AV. CARDOSO SARAIVA, 305 - CENTRO
MATIAS BARBOSA - MG - 36.120-000 - Tel.: (32)3273-5506

Nº da Nota **4773/2025**
Nº Integral: 202500000004773

Código Verificação **GUSG7K97AT**

Código QR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **MATIAS BARBOSA - MG**
Período de Competência: **2/2025**
Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**
Reg. Especial Tributação:
Data da Nota Fiscal: **27/02/2025**
Nº da RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MAIS TELEMEDICINA E SISTEMAS PARA SAUDE LTDA**
CNPJ: **24.958.096/0001-63**
Nome Fantasia: **MAIS TELEMEDICINA**
Inscrição Municipal: **86402080002**
Regime Especial:
Inscrição Estadual:
Simples Nac/MEI/Outros: **Outros**
Fone/Fax: **(32)3015-7777**
Endereço: **BR 040 KM 800, SALA 34 - EMPRESARIAL PARKSUL - 36.120-000 - MATIAS BARBOSA - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
Nome Fantasia:
Inscrição Municipal:
E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**
Fone/Fax:
Inscrição Estadual:
Endereço: **AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68.700-005 - CAPANEMA - PA**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: 4.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA, ELETRICIDADE MÉDICA, RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE...
CNAE: 8640-2/99 - ATIVIDADES DE SERVIÇOS DE COMPLEMENTAÇÃO DIAGNÓSTICA E TERAPÊUTICA NÃO ESPECIFICADAS ANTERIO
Intermediário: ()
Inscrição Municipal:
Construção Civil - Obra:
ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

EMISSÃO DE LAUDOS ONLINE.

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 3.196,59
ISS ____% VALOR R$ ____
PCC ____% VALOR R$ 148,64
IR ____% VALOR R$ 47,95
INSS ____% VALOR R$ ____
VALOR LIQUIDO R$ 3.000,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R$ 3.196,59

PIS (R$)	COFINS (R$)	INSS (R$)	IR (R$)	CSLL (R$)	SEST SENAT (R$)	Outras Retenções (R$)
20,77	95,90	0,00	47,95	31,97	0,00	0,00

Deduções (R$)	Desc. Incond + Cond(R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	ISS Retido (R$)	ISS Devido (R$)	Valor Líquido (R$)
0,00	0,00	3.196,59	2,00	63,93	0,00	63,93	3.000,00

13233

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250223u03915427000108

RPS Nº 1625 Série 2, emitido em 23/02/2025

Número da Nota	**00012585**
Data e Hora de Emissão	**23/02/2025 03:07:57**
Código de Verificação	**NJ9R-QHZG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Gestão da Infraestutura de TI - Competência: 02/2025
Valor: R$12.026,00

Data de Vencimento: 20/03/2025

CT Nº 14/2019
Contrato de gestão 001/2019 INDSH/SUSAM

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 12.026,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
7498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1625 Série 2 emitido em 23/02/2025;

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
05/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

13231

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 19195

Dados do Prestador de Serviço

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
MICROMED
03 LT 15 E 17 S/N POLO DE MODAS, - GUARA II
CEP 71070-503 - Fone: (11)3037-7400 - Brasília/ DF
giovanni.acioli@gmail.com
Inscrição Municipal 0733444800175 - CPF/CNPJ 38.048.013/0001-03

Data de Geração da NFS-e: **27/02/2025 14:20:56**
Data de Competência: **27/02/2025**
Cód. de Autenticidade: **3819A9F95**
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	19286		27/02/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0023-85	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço :	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Número :**	SN
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	68700-005	**Cidade/UF :**	Capanema/ PA
Telefone :	(91)98509-2913	**E-mail :**	mcompras1.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTEAO FATURAMENTO THUNDERA FEVEREIRO 2025 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295.90 (0.61%) Federal e R$ 44.00 (0.09%) Municipal.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
105 - (2%) 1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ...	**2,00**	105		6203100

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00	R$ 44,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ **2.200,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

REFERENTEAO FATURAMENTO THUNDERA FEVEREIRO 2025

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2132

Código de Verificação de Autenticidade
8JYY5UPA2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/02/2025 às 19:04:27

Chave de Acesso
3361434N4LLC8H5NOT8M1S5N89171948

Para certificação da autenticidade acesse http://143.137.28.94:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**TAILANDIA-PA**	**TAILANDIA - PA**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/02/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.988.280/0001-74	**15.293.257-7**	**0022900**	**000000240**	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Av Natal, 00012	**A**	**Centro**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
68695-000	**TAILANDIA-PA**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.453.830/0023-85			**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
68700-005	**CAPANEMA - PA**	**1502202**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
441,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA 441,00 45,00 EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 441 (QUATROCENTOS E QUARENTA E UM) EXAMES DO PERFIL DE MICROBIOLOGIA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/01/2025 A 27/02/2025 REFERENTE A FEVEREIRO/2025	45,00	R$ 19.845,00
30.227,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS PARA 7,10 EXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 30.227(TRINTA MIL DUZENTOS E VINTE SETE) EXAMES DO PERFIL DE ANALISES CLÍNICAS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 01/01/2023 A 27/02/2025 REFERENTE A FEVEREIRO DE 2025. VALOR UNITÁRIO DE $ 7,10. TOTAL: R$ 214.611,70	7,10	R$ 214.611,70
20,00	UN	SERVIÇO DE GESTÃO DE LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS, FORNECIMENTO DE INSUMOS E EQUIPAMENTOS 90,00 PARAEXAMES LABORATORIAIS. CONTRATO DE GESTÃO 003/SESPA/2021 HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DO CAETÉS-PA. 20 (VINTE) EXAMES DO PERFIL DE COVID. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/01/2025 A 27/02/2025 REFERENTE A FEVEREIRO/2025 DE 2025. VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: R$ 1.800,00	90,00	R$ 1.800,00
190,00	UN	EXAMES ANATOMOPATOLOGICOS. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/01/2025 A 27/02/2025 REFERENTE A FEVEREIRO 2025 90,00 QUANT. 190 VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 17.100,00	90,00	R$ 17.100,00
5,00	UN	EXAME DE IMUNOHISTOQUIMICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/01/2025 A 28/02/2025 REFERENTE A FEVEREIRO DE 2025. 500,00 500,00 Qtde 5 VALOR UNITÁRIO DE $ 500,00 TOTAL: R$ 2.500,00	500,00	R$ 2.500,00
8,00	UN	EXAMES DE CITOLOGIA ONCOLOGICA. PERÍODO DE REALIZAÇÃO 31/01/2025 A 28/02/2025 REFERENTE A FEVEREIRO DE 90,00 QUANT 08 90,00 2025 Qtde 8 VALOR UNITÁRIO DE $ 90,00. TOTAL: $ 720	90,00	R$ 720,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 256.576,70
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 11.930,82
IR _____% VALOR R$ 3.848,65
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 240.797,23

VANESSA BLANTE
COORD. DE LABORATÓRIO
CRBM 3970
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Eliane Maia
FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – HRPC E ANEXOS

8.7.2	Fornecedores

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001 - FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS				SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
04/02/2025						
008850001000001013	PGTO. NF 000013117 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	257,68	0,00	491.990,83 C
008850001000001015	PGTO. NF 000039365 - TRIMED	1110201010071	19	502,50	0,00	491.488,33 C
008850001000001016	PGTO. NF 000051233 - ALFAMED	1110201010071	19	1.550,00	0,00	489.938,33 C
008850001000001017	PGTO. NF 000146527 - FEMABRA COM EPIS	1110201010071	19	346,98	0,00	489.591,35 C
008850001000001018	PGTO. NF 000149707 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	1.666,44	0,00	487.924,91 C
008850001000001020	PGTO. NF 000160589 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.445,40	0,00	485.479,51 C
008850001000001029	PGTO. NF 000110137 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	5.589,98	0,00	479.889,53 C
008850001000001031	PGTO. NF 000110183 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	6.823,98	0,00	473.065,55 C
008850001000001035	PGTO. NF 000678222 - ELFA	1110201010071	19	2.565,83	0,00	470.499,72 C
008850001000001036	PGTO. NF 000001832 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	7.095,69	0,00	463.404,03 C
06/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000001033 - UNIDAS MEDICAL IMP		19	0,00	1.100,00	464.504,03 C
008810001000002002	REF. NF. 000001041 - UNIDAS MEDICAL IMP		19	0,00	950,00	465.454,03 C
008810001000003002	REF. NF. 000001881 - WHITE MARTINS		19	0,00	4.943,38	470.397,41 C
008810001000003003	VLR REF. FRETE SPED - 000001881 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	62,32	470.459,73 C
008810001000004002	REF. NF. 000001892 - WHITE MARTINS		19	0,00	70,48	470.530,21 C
008810001000004003	VLR REF. FRETE SPED - 000001892 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	1,65	470.531,86 C
008810001000005002	REF. NF. 000002052 - FUSION PRODUTOS HO		19	0,00	4.329,20	474.861,06 C
008810001000006002	REF. NF. 000002592 - TOPMARCAS		19	0,00	1.600,00	476.461,06 C
008810001000007002	REF. NF. 000002596 - TOPMARCAS		19	0,00	8.000,00	484.461,06 C
008810001000008002	REF. NF. 000004092 - EPAMINONDAS E SOUZ		19	0,00	260,00	484.721,06 C
008810001000014002	REF. NF. 000013300 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	654,27	485.375,33 C
008810001000015002	REF. NF. 000013332 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	308,14	485.683,47 C
008810001000016002	REF. NF. 000013342 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	3.086,03	488.769,50 C
008810001000017002	REF. NF. 000013343 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	3.256,96	492.026,46 C
008810001000018002	REF. NF. 000013344 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	204,30	492.230,76 C
008810001000019002	REF. NF. 000013360 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	525,00	492.755,76 C
008810001000022002	REF. NF. 000023135 - PAULO		19	0,00	4.750,00	497.505,76 C
008810001000023002	REF. NF. 000024834 - HOSPMED		19	0,00	1.484,00	498.989,76 C
008810001000024002	REF. NF. 000029499 - P L FADEL		19	0,00	4.450,85	503.440,61 C
008810001000026002	REF. NF. 000082046 - SUZANO S.A		19	0,00	4.873,00	508.313,61 C
008810001000027002	REF. NF. 000161035 - F CARDOSO		19	0,00	1.280,00	509.593,61 C
008810001000028002	REF. NF. 000161054 - F CARDOSO		19	0,00	4.770,00	514.363,61 C
008810001000030002	REF. NF. 000208945 - HTS TECNOLOGIA		19	0,00	540,00	514.903,61 C
008810001000033002	REF. NF. 000687739 - ELFA		19	0,00	1.367,38	516.270,99 C
008850001000001012	PGTO. NF 000004048 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	1.116,00	0,00	515.154,99 C
008850001000001014	PGTO. NF 000012439 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.377,05	0,00	513.777,94 C
008850001000001015	PGTO. NF 000012458 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	1.774,00	0,00	512.003,94 C
008850001000001016	PGTO. NF 000013127 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	306,00	0,00	511.697,94 C
008850001000001018	PGTO. NF 000020550 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	945,34	0,00	510.752,60 C
008850001000001020	PGTO. NF 000030942 - VEXER INDUSTRIA E CO	1110201010071	19	4.950,00	0,00	505.802,60 C
008850001000001022	PGTO. NF 000032232 - VOLGEN	1110201010071	19	1.190,46	0,00	504.612,14 C
008850001000001023	PGTO. NF 000033734 - COM REPR PRADO	1110201010071	19	2.520,00	0,00	502.092,14 C
008850001000001024	PGTO. NF 000051247 - ALFAMED	1110201010071	19	1.086,12	0,00	501.006,02 C
008850001000001027	PGTO. NF 000111965 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	1.107,12	0,00	499.898,90 C
008850001000001029	PGTO. NF 000154472 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	1.104,02	0,00	498.794,88 C
008850001000001030	PGTO. NF 000160647 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.381,20	0,00	497.413,68 C
008850001000001031	PGTO. NF 000160650 - F CARDOSO	1110201010071	19	9.885,92	0,00	487.527,76 C
008850001000001032	PGTO. NF 001174562 - MEDILAR	1110201010071	19	10.764,00	0,00	476.763,76 C
008850001000001039	PGTO. NF 000002324 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	1.536,00	0,00	475.227,76 C
008850001000001040	PGTO. NF 000001837 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	1.150,70	0,00	474.077,06 C
008850001000001052	PGTO. NF 000008627 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,01	0,00	473.046,05 C

A TRANSPORTAR : 472.015,04 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						472.015,04 C
008850001000001054	PGTO. NF 000008628 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	1.031,01	0,00	472.015,04 C
07/02/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000018825 - MEDICAL SHOPPING		19	0,00	593,52	472.608,56 C
008850001000001011	PGTO. NF 000012409 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.751,25	0,00	470.857,31 C
008850001000001012	PGTO. NF 000014017 - HELPLAST	1110201010071	19	1.840,00	0,00	469.017,31 C
008850001000001013	PGTO. NF 000017171 - LN DISTRIB PROD HOSP	1110201010071	19	1.320,00	0,00	467.697,31 C
008850001000001015	PGTO. NF 000018714 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	1.136,67	0,00	466.560,64 C
008850001000001016	PGTO. NF 000020956 - PARAMED	1110201010071	19	1.380,94	0,00	465.179,70 C
008850001000001017	PGTO. NF 000024734 - HOSPMED	1110201010071	19	632,00	0,00	464.547,70 C
008850001000001018	PGTO. NF 000024739 - HOSPMED	1110201010071	19	630,00	0,00	463.917,70 C
008850001000001021	PGTO. NF 000082666 - ALPHARAD	1110201010071	19	1.395,00	0,00	462.522,70 C
008850001000001022	PGTO. NF 000140958 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.659,21	0,00	460.863,49 C
008850001000001023	PGTO. NF 000144068 - MACOM	1110201010071	19	1.117,29	0,00	459.746,20 C
008850001000001024	PGTO. NF 000150488 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	3.877,41	0,00	455.868,79 C
008850001000001026	PGTO. NF 000283981 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	910,80	0,00	454.957,99 C
008850001000001027	PGTO. NF 000506889 - POLAR FIX INDUSTRIA	1110201010071	19	3.965,58	0,00	450.992,41 C
008850001000001029	PGTO. NF 001174987 - MEDILAR	1110201010071	19	2.142,00	0,00	448.850,41 C
008850001000001030	PGTO. NF 001175027 - MEDILAR	1110201010071	19	2.633,03	0,00	446.217,38 C
008850001000001031	PGTO. NF 001857868 - RB QUALITY EMBALAGEM	1110201010071	19	3.136,38	0,00	443.081,00 C
008850001000001041	PGTO. NF 000002348 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	320,00	0,00	442.761,00 C
008850001000001042	PGTO. NF 000002356 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	5.800,00	0,00	436.961,00 C
008850001000001043	PGTO. NF 000002357 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	520,00	0,00	436.441,00 C
008850001000001046	PGTO. NF 000033909 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	8.975,90	0,00	427.465,10 C
008850001000001048	PGTO. NF 000110721 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	5.040,00	0,00	422.425,10 C
008850001000001050	PGTO. NF 000110904 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.640,00	0,00	418.785,10 C
008850001000001052	PGTO. NF 000111243 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	4.222,66	0,00	414.562,44 C
008850001000001054	PGTO. NF 000115300 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.027,43	0,00	413.535,01 C
008850001000001056	PGTO. NF 000115304 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	794,41	0,00	412.740,60 C
10/02/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000008427 - NORTE FARMA DISTRI		19	0,00	1.000,00	413.740,60 C
008810001000009002	REF. NF. 000012544 - CLEAN & PACK		19	0,00	2.824,00	416.564,60 C
008810001000010002	REF. NF. 000014094 - HELPLAST		19	0,00	2.100,00	418.664,60 C
008810001000011002	REF. NF. 000023513 - BIO INFINITY COMER		19	0,00	3.490,00	422.154,60 C
008810001000012002	REF. NF. 000033815 - COM REPR PRADO		19	0,00	2.520,00	424.674,60 C
008810001000013002	REF. NF. 000094299 - MEDICOR- PRODUTOS		19	0,00	7.267,20	431.941,80 C
008810001000014002	REF. NF. 000115255 - CIRURGICA BRASIL C		19	0,00	1.638,10	433.579,90 C
008810001000015002	REF. NF. 000156408 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	2.160,00	435.739,90 C
008810001000016002	REF. NF. 000158855 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	6.513,00	442.252,90 C
008810001000017002	REF. NF. 000161055 - F CARDOSO		19	0,00	2.055,84	444.308,74 C
008810001000018002	REF. NF. 000161100 - F CARDOSO		19	0,00	522,00	444.830,74 C
008810001000021002	REF. NF. 001176769 - MEDILAR		19	0,00	4.500,00	449.330,74 C
008810001000022002	REF. NF. 001180036 - MEDILAR		19	0,00	9.773,64	459.104,38 C
008810001000023002	REF. NF. 001182738 - MEDILAR		19	0,00	33.756,60	492.860,98 C
008810001000024002	REF. NF. 001814519 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	3.722,88	496.583,86 C
008850001000001015	PGTO. NF 000013168 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.191,55	0,00	495.392,31 C
008850001000001017	PGTO. NF 000013170 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	760,15	0,00	494.632,16 C
008850001000001019	PGTO. NF 000013171 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	853,50	0,00	493.778,66 C
008850001000001021	PGTO. NF 000013172 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	561,01	0,00	493.217,65 C
008850001000001025	PGTO. NF 000020974 - PARAMED	1110201010071	19	660,00	0,00	492.557,65 C
008850001000001026	PGTO. NF 000024750 - HOSPMED	1110201010071	19	711,01	0,00	491.846,64 C
A TRANSPORTAR :						491.282,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						491.282,51 C
008850001000001027	PGTO. NF 000024751 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	491.282,51 C
008850001000001028	PGTO. NF 000024752 - HOSPMED	1110201010071	19	318,68	0,00	490.963,83 C
008850001000001029	PGTO. NF 000024753 - HOSPMED	1110201010071	19	293,48	0,00	490.670,35 C
008850001000001030	PGTO. NF 000024754 - HOSPMED	1110201010071	19	291,30	0,00	490.379,05 C
008850001000001031	PGTO. NF 000024755 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	489.851,85 C
008850001000001032	PGTO. NF 000024756 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	489.551,95 C
008850001000001033	PGTO. NF 000024757 - HOSPMED	1110201010071	19	293,48	0,00	489.258,47 C
008850001000001034	PGTO. NF 000024758 - HOSPMED	1110201010071	19	564,13	0,00	488.694,34 C
008850001000001035	PGTO. NF 000024759 - HOSPMED	1110201010071	19	750,95	0,00	487.943,39 C
008850001000001036	PGTO. NF 000024760 - HOSPMED	1110201010071	19	711,01	0,00	487.232,38 C
008850001000001037	PGTO. NF 000024761 - HOSPMED	1110201010071	19	797,91	0,00	486.434,47 C
008850001000001038	PGTO. NF 000029290 - P L FADEL	1110201010071	19	1.075,45	0,00	485.359,02 C
008850001000001039	PGTO. NF 000045044 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	825,50	0,00	484.533,52 C
008850001000001041	PGTO. NF 000051275 - ALFAMED	1110201010071	19	1.320,00	0,00	483.213,52 C
008850001000001044	PGTO. NF 000158194 - MEDLEVENSOHN COMERCI	1110201010071	19	1.560,00	0,00	481.653,52 C
008850001000001046	PGTO. NF 000282007 - ANTIBIOTICOS	1110201010071	19	2.211,00	0,00	479.442,52 C
008850001000001047	PGTO. NF 000754587 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	2.889,25	0,00	476.553,27 C
008850001000001049	PGTO. NF 000814167 - SUPERMED	1110201010071	19	8.198,20	0,00	468.355,07 C
008850001000001050	PGTO. NF 000836339 - RIOCLARENSE FILIAL MG	1110201010071	19	3.136,20	0,00	465.218,87 C
008850001000001054	PGTO. NF 000064406 - PROMEFARMA	1110201010071	19	1.410,00	0,00	463.808,87 C
008850001000001055	PGTO. NF 000115574 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	789,42	0,00	463.019,45 C
008850001000001057	PGTO. NF 000115648 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.115,20	0,00	459.904,25 C
008850001000001059	PGTO. NF 000001844 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	3.207,91	0,00	456.696,34 C
008850001000001071	PGTO. NF 097069078 - WHITE MARTINS BELEM	1110201010071	19	3.614,00	0,00	453.082,34 C
12/02/2025						
008850001000001010	PGTO. NF 000002634 - JL DOS SANTOS COM PR	1110201010071	19	298,60	0,00	452.783,74 C
008850001000001014	PGTO. NF 000005076 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	2.830,50	0,00	449.953,24 C
008850001000001017	PGTO. NF 000014025 - HELPLAST	1110201010071	19	1.425,00	0,00	448.528,24 C
008850001000001018	PGTO. NF 000016231 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	5.985,00	0,00	442.543,24 C
008850001000001022	PGTO. NF 000018735 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	660,00	0,00	441.883,24 C
008850001000001033	PGTO. NF 000039464 - TRIMED	1110201010071	19	2.605,00	0,00	439.278,24 C
008850001000001034	PGTO. NF 000045127 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	500,96	0,00	438.777,28 C
008850001000001036	PGTO. NF 000160737 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.202,40	0,00	437.574,88 C
008850001000001037	PGTO. NF 000208090 - HTS TECNOLOGIA	1110201010071	19	705,00	0,00	436.869,88 C
008850001000001038	PGTO. NF 000625828 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	12.123,48	0,00	424.746,40 C
008850001000001040	PGTO. NF 000625829 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	133,34	0,00	424.613,06 C
008850001000001042	PGTO. NF 000625867 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	1.743,99	0,00	422.869,07 C
008850001000001044	PGTO. NF 001176769 - MEDILAR	1110201010071	19	4.500,00	0,00	418.369,07 C
008850001000001045	PGTO. NF 12983 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	1.195,23	0,00	417.173,84 C
008850001000001053	PGTO. NF 000000024 - QUIMICA FARMACEUTICA	1110201010071	19	520,00	0,00	416.653,84 C
008850001000001056	PGTO. NF 000067572 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.657,98	0,00	413.995,86 C
008850001000001057	PGTO. NF 000002360 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	2.743,20	0,00	411.252,66 C
008850001000001058	PGTO. NF 001813222 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	7.596,75	0,00	403.655,91 C
008850001000001060	PGTO. NF 000684858 - ELFA	1110201010071	19	446,92	0,00	403.208,99 C
008850001000001061	PGTO. NF 000001852 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	1.359,62	0,00	401.849,37 C
13/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000078 - AUGUSTO CESAR		19	0,00	500,00	402.349,37 C
008810001000010002	REF. NF. 000001897 - WHITE MARTINS		19	0,00	6.655,38	409.004,75 C
008810001000010003	VLR REF. FRETE SPED - 000001897 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	639,28	409.644,03 C
A TRANSPORTAR :						409.673,69 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FONNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						409.673,69 C
008810001000010005	VLR REF. DESPESAS - NF 000001897 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	29,66	409.673,69 C
008810001000014002	REF. NF. 000008426 - NORTE FARMA DISTRI		19	0,00	545,60	410.219,29 C
008810001000017002	REF. NF. 000011690 - NUTRIXX		19	0,00	6.960,00	417.179,29 C
008810001000018002	REF. NF. 000015148 - BENFER PRODUTOS PA		19	0,00	1.906,00	419.085,29 C
008810001000018003	VLR REF. FRETE SPED - 000015148 - BENFER PRODUTOS PARA	1130101010008	19	0,00	132,00	419.217,29 C
008810001000020002	REF. NF. 000035377 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	5.253,30	424.470,59 C
008810001000021002	REF. NF. 000039612 - TRIMED		19	0,00	583,00	425.053,59 C
008810001000022002	REF. NF. 000045631 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	1.364,82	426.418,41 C
008810001000023002	REF. NF. 000119642 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	2.052,62	428.471,03 C
008810001000025002	REF. NF. 000209080 - HTS TECNOLOGIA		19	0,00	1.677,00	430.148,03 C
008810001000029002	REF. NF. 000628852 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	3.664,80	433.812,83 C
008810001000030002	REF. NF. 000817578 - SUPERMED		19	0,00	4.884,17	438.697,00 C
008810001000031002	REF. NF. 001816870 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	3.351,29	442.048,29 C
14/02/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000002440 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	870,00	442.918,29 C
008810001000006002	REF. NF. 000013411 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	505,00	443.423,29 C
008810001000007002	REF. NF. 000016346 - J.R COMERCIO E SER		19	0,00	324,00	443.747,29 C
008810001000009002	REF. NF. 000035277 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	10.261,40	454.008,69 C
008810001000011002	REF. NF. 000118847 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	1.858,72	455.867,41 C
008810001000012002	REF. NF. 000141950 - IMPERSIK		19	0,00	1.274,39	457.141,80 C
008810001000014002	REF. NF. 000412595 - FARMARIM		19	0,00	18.600,00	475.741,80 C
008810001000017002	REF. NF. 001181171 - MEDILAR		19	0,00	43.237,96	518.979,76 C
008810001000018002	REF. NF. 001814210 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	685,29	519.665,05 C
008810001000019002	REF. NF. 001818313 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	25.465,08	545.130,13 C
008810001000020002	REF. NF. 001867351 - RB QUALITY EMBALAG		19	0,00	997,00	546.127,13 C
008850001000002004	REF ADTNF 000015148-BENFER PRODUTOS PARA	1120201020001	19	2.038,00	0,00	544.089,13 C
17/02/2025						
008850001000001025	PGTO. NF 000004068 - EPAMINONDAS E SOUZA	1110201010071	19	1.493,00	0,00	542.596,13 C
008850001000001036	PGTO. NF 000008381 - NORTE FARMA DISTRIBU	1110201010071	19	248,00	0,00	542.348,13 C
008850001000001038	PGTO. NF 000008382 - NORTE FARMA DISTRIBU	1110201010071	19	600,00	0,00	541.748,13 C
008850001000001046	PGTO. NF 000018689 - GUILBER FARM	1110201010071	19	1.350,00	0,00	540.398,13 C
008850001000001047	PGTO. NF 000018756 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	1.032,24	0,00	539.365,89 C
008850001000001048	PGTO. NF 000021111 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	528,00	0,00	538.837,89 C
008850001000001050	PGTO. NF 000021175 - OMNIELMASTER HEMOMED	1110201010071	19	680,00	0,00	538.157,89 C
008850001000001052	PGTO. NF 000022409 - LITORAL COMERCIO	1110201010071	19	1.445,00	0,00	536.712,89 C
008850001000001147	PGTO. NF 000028833 - INJEMED MEDICAMENTOS	1110201010071	19	690,00	0,00	536.022,89 C
008850001000001149	PGTO. NF 000039526 - TRIMED	1110201010071	19	940,00	0,00	535.082,89 C
008850001000001150	PGTO. NF 000051311 - ALFAMED	1110201010071	19	630,00	0,00	534.452,89 C
008850001000001151	PGTO. NF 000081804 - SUZANO S.A	1110201010071	19	4.060,91	0,00	530.391,98 C
008850001000001152	PGTO. NF 000112883 - BIOLINE FIOS CIRURGI	1110201010071	19	3.767,40	0,00	526.624,58 C
008850001000001154	PGTO. NF 000150488 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	3.877,41	0,00	522.747,17 C
008850001000001156	PGTO. NF 000159661 - SISPACK MEDICAL LTDA	1110201010071	19	2.100,00	0,00	520.647,17 C
008850001000001158	PGTO. NF 000160810 - F CARDOSO	1110201010071	19	754,80	0,00	519.892,37 C
008850001000001159	PGTO. NF 000160811 - F CARDOSO	1110201010071	19	8.669,50	0,00	511.222,87 C
008850001000001162	PGTO. NF 000178482 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.621,90	0,00	509.600,97 C
008850001000001163	PGTO. NF 000178499 - BRASFARMA	1110201010071	19	252,00	0,00	509.348,97 C
008850001000001164	PGTO. NF 000412595 - FARMARIM	1110201010071	19	18.600,00	0,00	490.748,97 C
008850001000001167	PGTO. NF 000814419 - SUPERMED	1110201010071	19	1.373,63	0,00	489.375,34 C
008850001000001168	PGTO. NF 149970 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	3.220,24	0,00	486.155,10 C
008850001000001172	PGTO. NF 000112608 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	2.279,16	0,00	483.875,94 C
008850001000001174	PGTO. NF 000116342 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	1.627,50	0,00	482.248,44 C
008850001000001176	PGTO. NF 000116655 - HOSPDROGAS COMERCI	1110201010071	19	1.627,50	0,00	480.620,94 C
A TRANSPORTAR :						480.620,94 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FONEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						480.620,94 C
	AL					
008850001000001178	PGTO. NF 112050 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	3.161,64	0,00	477.459,30 C
008850001000001179	PGTO. NF 001814210 - CIRURGICA FERNANDE S	1110201010071	19	685,29	0,00	476.774,01 C
008850001000001181	PGTO. NF 001814519 - CIRURGICA FERNANDE S	1110201010071	19	3.722,88	0,00	473.051,13 C
008850001000001183	PGTO. NF 285356-1 - CLARO S/A	1110201010071	19	3,59	0,00	473.047,54 C
008850001000001184	PGTO. NF 000672955 - ELFA	1110201010071	19	575,00	0,00	472.472,54 C
18/02/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000002642 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	2.398,50	474.871,04 C
008810001000004002	REF. NF. 000002666 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	1.176,00	476.047,04 C
008810001000005002	REF. NF. 000002667 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	405,00	476.452,04 C
008810001000006002	REF. NF. 000002677 - JL DOS SANTOS COM		19	0,00	309,00	476.761,04 C
008810001000008002	REF. NF. 000013436 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	368,90	477.129,94 C
008810001000009002	REF. NF. 000021599 - SOUZA FRANCO & OLI		19	0,00	1.240,00	478.369,94 C
008810001000010002	REF. NF. 000036176 - ALPHARAD INDUSTRIA		19	0,00	1.100,00	479.469,94 C
008810001000011002	REF. NF. 000070000 - PROMEFARMA		19	0,00	6.472,20	485.942,14 C
008810001000012002	REF. NF. 000114362 - BIOLINE FIOS CIRUR		19	0,00	6.628,80	492.570,94 C
008810001000013002	REF. NF. 000179547 - BRASFARMA		19	0,00	1.925,00	494.495,94 C
008810001000015002	REF. NF. 000210038 - HTS TECNOLOGIA		19	0,00	1.500,00	495.995,94 C
008810001000017002	REF. NF. 000629417 - MCW PRODUTOS MEDIC		19	0,00	3.976,16	499.972,10 C
008810001000018002	REF. NF. 000771617 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	797,37	500.769,47 C
008810001000019002	REF. NF. 000771701 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	2.564,84	503.334,31 C
008810001000020002	REF. NF. 000772058 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	28.617,71	531.952,02 C
008810001000021002	REF. NF. 000817762 - SUPERMED		19	0,00	545,95	532.497,97 C
008810001000022002	REF. NF. 000817764 - SUPERMED		19	0,00	1.219,83	533.717,80 C
008810001000023002	REF. NF. 000817765 - SUPERMED		19	0,00	102,47	533.820,27 C
008810001000024002	REF. NF. 001162062 - OPLIMA		19	0,00	1.466,00	535.286,27 C
008810001000025002	REF. NF. 001182175 - MEDILAR		19	0,00	14.541,37	549.827,64 C
008850001000001028	PGTO. NF 000004651 - LABCLIN CONSULTAS E	1110201010071	19	8.094,00	0,00	541.733,64 C
19/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000013416 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	397,50	542.131,14 C
008810001000004002	REF. NF. 000018760 - GUILBER FARM		19	0,00	675,00	542.806,14 C
008810001000005002	REF. NF. 000021500 - PARAMED		19	0,00	2.053,92	544.860,06 C
008810001000006002	REF. NF. 000021779 - OMNIELMASTER HEMOM		19	0,00	1.350,00	546.210,06 C
008810001000007002	REF. NF. 000039726 - TRIMED		19	0,00	1.430,00	547.640,06 C
008810001000009002	REF. NF. 000161356 - F CARDOSO		19	0,00	746,10	548.386,16 C
008810001000010002	REF. NF. 000509295 - POLAR FIX INDUSTRI		19	0,00	1.064,66	549.450,82 C
008810001000011002	REF. NF. 000821670 - BALASKA		19	0,00	1.534,79	550.985,61 C
008810001000011003	VLR REF. FRETE SPED - 000821670 - BALAS KA	1130101010011	19	0,00	136,54	551.122,15 C
20/02/2025						
008850001000001010	PGTO. NF 000002052 - FUSION PRODUTOS HO SP	1110201010071	19	4.329,20	0,00	546.792,95 C
008850001000001012	PGTO. NF 000005087 - DISTRIB HOSP RAMOS	1110201010071	19	2.830,50	0,00	543.962,45 C
008850001000001013	PGTO. NF 000013257 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	967,50	0,00	542.994,95 C
008850001000001015	PGTO. NF 000018779 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	976,00	0,00	542.018,95 C
008850001000001016	PGTO. NF 000024794 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	541.491,75 C
008850001000001017	PGTO. NF 000024795 - HOSPMED	1110201010071	19	234,50	0,00	541.257,25 C
008850001000001018	PGTO. NF 000024796 - HOSPMED	1110201010071	19	275,48	0,00	540.981,77 C
008850001000001019	PGTO. NF 000024797 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	540.681,87 C
008850001000001020	PGTO. NF 000024798 - HOSPMED	1110201010071	19	527,20	0,00	540.154,67 C
008850001000001021	PGTO. NF 000024799 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	539.970,86 C
008850001000001022	PGTO. NF 000024800 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	539.787,05 C
008850001000001023	PGTO. NF 000024801 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	539.487,15 C
008850001000001024	PGTO. NF 000024802 - HOSPMED	1110201010071	19	824,93	0,00	538.662,22 C
008850001000001025	PGTO. NF 000024803 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	538.362,32 C
008850001000001026	PGTO. NF 000024804 - HOSPMED	1110201010071	19	299,90	0,00	538.062,42 C
008850001000001027	PGTO. NF 000024805 - HOSPMED	1110201010071	19	1.334,60	0,00	536.727,82 C
008850001000001028	PGTO. NF 000024806 - HOSPMED	1110201010071	19	183,81	0,00	536.544,01 C
008850001000001029	PGTO. NF 000024807 - HOSPMED	1110201010071	19	841,04	0,00	535.702,97 C
008850001000001030	PGTO. NF 000024808 - HOSPMED	1110201010071	19	317,90	0,00	535.385,07 C
A TRANSPORTAR :						534.679,83 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						534.679,83 C
008850001000001031	PGTO. NF 000024809 - HOSPMED	1110201010071	19	705,24	0,00	534.679,83 C
008850001000001032	PGTO. NF 000024810 - HOSPMED	1110201010071	19	324,00	0,00	534.355,83 C
008850001000001033	PGTO. NF 000045266 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	735,60	0,00	533.620,23 C
008850001000001035	PGTO. NF 000045267 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	3.683,77	0,00	529.936,46 C
008850001000001037	PGTO. NF 000051233 - ALFAMED	1110201010071	19	1.550,00	0,00	528.386,46 C
008850001000001038	PGTO. NF 000160905 - F CARDOSO	1110201010071	19	4.121,50	0,00	524.264,96 C
008850001000001039	PGTO. NF 000178732 - BRASFARMA	1110201010071	19	815,00	0,00	523.449,96 C
008850001000001042	PGTO. NF 000354591 - INTENSIVEMED IMPORTA	1110201010071	19	4.020,00	0,00	519.429,96 C
008850001000001046	PGTO. NF 001180036 - MEDILAR	1110201010071	19	9.773,64	0,00	509.656,32 C
008850001000001047	PGTO. NF 000002380 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	4.949,00	0,00	504.707,32 C
21/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000579 - WHITE MARTINS		19	0,00	5.174,52	509.881,84 C
008810001000002003	VLR REF. FRETE SPED - 000000579 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	609,90	510.491,74 C
008810001000004002	REF. NF. 000001920 - WHITE MARTINS		19	0,00	5.454,78	515.946,52 C
008810001000004003	VLR REF. FRETE SPED - 000001920 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	624,52	516.571,04 C
008810001000004005	VLR REF. DESPESAS - NF 000001920 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	29,66	516.600,70 C
008810001000005002	REF. NF. 000001928 - WHITE MARTINS		19	0,00	1.200,60	517.801,30 C
008810001000005003	VLR REF. FRETE SPED - 000001928 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	14,76	517.816,06 C
008810001000007002	REF. NF. 000004090 - EPAMINONDAS E SOUZ		19	0,00	2.279,50	520.095,56 C
008810001000008002	REF. NF. 000012598 - FARMACEUTICA		19	0,00	436,80	520.532,36 C
008810001000009002	REF. NF. 000017447 - LN DISTRIB PROD HO		19	0,00	1.392,00	521.924,36 C
008810001000015002	REF. NF. 000028440 - WHITE MARTINS		19	0,00	283,56	522.207,92 C
008810001000016002	REF. NF. 000035272 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	8.687,10	530.895,02 C
008810001000017002	REF. NF. 000035691 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	6.093,36	536.988,38 C
008810001000018002	REF. NF. 000035709 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	439,60	537.427,98 C
008810001000019002	REF. NF. 000119768 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	3.643,20	541.071,18 C
008810001000020002	REF. NF. 000120684 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	9.670,64	550.741,82 C
008810001000021002	REF. NF. 000144968 - MACOM		19	0,00	4.804,22	555.546,04 C
008810001000024002	REF. NF. 001968751 - RIOCLARENSE FILIAL		19	0,00	3.264,80	558.810,84 C
008850001000001004	PGTO. NF 000015264 - SAMED	1110201010071	19	5.267,00	0,00	553.543,84 C
008850001000001005	PGTO. NF 000015366 - SAMED	1110201010071	19	9.324,00	0,00	544.219,84 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000078 - AUGUSTO CESAR	1110201010071	19	500,00	0,00	543.719,84 C
008850001000001009	PGTO. NF 000002643 - JL DOS SANTOS COMPR	1110201010071	19	422,00	0,00	543.297,84 C
008850001000001013	PGTO. NF 000011637 - NUTRIXX	1110201010071	19	17.936,00	0,00	525.361,84 C
008850001000001014	PGTO. NF 000013274 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	304,84	0,00	525.057,00 C
008850001000001016	PGTO. NF 000016267 - J.R COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	263,49	0,00	524.793,51 C
008850001000001020	PGTO. NF 000017264 - LN DISTRIB PROD HOSP	1110201010071	19	1.375,00	0,00	523.418,51 C
008850001000001024	PGTO. NF 000045352 - ALTAMED DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	1.107,30	0,00	522.311,21 C
008850001000001031	PGTO. NF 000115255 - CIRURGICA BRASIL COM	1110201010071	19	1.638,10	0,00	520.673,11 C
008850001000001033	PGTO. NF 000150488 - INJEX INDUSTRIA CIRU	1110201010071	19	3.877,42	0,00	516.795,69 C
008850001000001035	PGTO. NF 000155646 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	780,00	0,00	516.015,69 C
008850001000001036	PGTO. NF 000160940 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.324,00	0,00	514.691,69 C
008850001000001037	PGTO. NF 000160941 - F CARDOSO	1110201010071	19	3.018,48	0,00	511.673,21 C
008850001000001038	PGTO. NF 000160951 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.440,00	0,00	510.233,21 C
008850001000001039	PGTO. NF 000764188 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	12.412,12	0,00	497.821,09 C
24/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000024898 - HOSPMED		19	0,00	324,00	498.145,09 C
25/02/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000000589 - WHITE MARTINS		19	0,00	32.618,82	530.763,91 C
A TRANSPORTAR :						534.608,55 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						534.608,55 C
008810001000006003	VLR REF. FRETE SPED - 000000589 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	3.844,64	534.608,55 C
008810001000007002	REF. NF. 000000593 - LOJA SAUDE COMERCI		19	0,00	1.040,00	535.648,55 C
008810001000009002	REF. NF. 000001931 - WHITE MARTINS		19	0,00	7.344,58	542.993,13 C
008810001000009003	VLR REF. FRETE SPED - 000001931 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	91,84	543.084,97 C
008810001000010002	REF. NF. 000002472 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	2.550,00	545.634,97 C
008810001000011002	REF. NF. 000002534 - CLAREAR SERV COM P		19	0,00	4.762,50	550.397,47 C
008810001000022002	REF. NF. 000031377 - VEXER INDUSTRIA E		19	0,00	3.020,00	553.417,47 C
008810001000023002	REF. NF. 000032430 - VOLGEN		19	0,00	1.706,40	555.123,87 C
008810001000024002	REF. NF. 000036067 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	11.272,80	566.396,67 C
008810001000025002	REF. NF. 000039671 - TRIMED		19	0,00	4.788,00	571.184,67 C
008810001000026002	REF. NF. 000039779 - TRIMED		19	0,00	720,00	571.904,67 C
008810001000027002	REF. NF. 000045982 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	8.032,00	579.936,67 C
008810001000028002	REF. NF. 000151074 - INJEX INDUSTRIA CI		19	0,00	4.542,30	584.478,97 C
008810001000029002	REF. NF. 000159474 - MEDLEVENSOHN COMER		19	0,00	4.497,01	588.975,98 C
008810001000033002	REF. NF. 000776762 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	644,94	589.620,92 C
008810001000034002	REF. NF. 000776969 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	19.455,04	609.075,96 C
008850001000001010	PGTO. NF 000001033 - UNIDAS MEDICAL IMP OR	1110201010071	19	1.100,00	0,00	607.975,96 C
008850001000001012	PGTO. NF 000012519 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	1.355,00	0,00	606.620,96 C
008850001000001013	PGTO. NF 000013300 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	654,27	0,00	605.966,69 C
008850001000001015	PGTO. NF 000018801 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	1.100,00	0,00	604.866,69 C
008850001000001016	PGTO. NF 000023135 - PAULO	1110201010071	19	2.375,00	0,00	602.491,69 C
008850001000001017	PGTO. NF 000045446 - ALTAMED DISTRIBUID OR	1110201010071	19	1.924,35	0,00	600.567,34 C
008850001000001019	PGTO. NF 000158855 - MEDLEVENSOHN COMER CI	1110201010071	19	3.256,50	0,00	597.310,84 C
008850001000001025	PGTO. NF 000814419 - SUPERMED	1110201010071	19	1.373,63	0,00	595.937,21 C
008850001000001026	PGTO. NF 001181171 - MEDILAR	1110201010071	19	43.237,96	0,00	552.699,25 C
008850001000001028	PGTO. NF 000002396 - TAUROVITA COMERCIO	1110201010071	19	2.400,00	0,00	550.299,25 C
26/02/2025						
008810001000008002	REF. NF. 000001128 - THAINA		19	0,00	1.440,00	551.739,25 C
008810001000013002	REF. NF. 000012257 - MORIAH ASSESSORIA		19	0,00	3.649,80	555.389,05 C
008850001000001011	PGTO. NF 000000069 - IZALMO F DE OLIVEI RA	1110201010071	19	520,00	0,00	554.869,05 C
008850001000001023	PGTO. NF 000001041 - UNIDAS MEDICAL IMP OR	1110201010071	19	950,00	0,00	553.919,05 C
008850001000001031	PGTO. NF 000002592 - TOPMARCAS	1110201010071	19	1.600,00	0,00	552.319,05 C
008850001000001032	PGTO. NF 000002596 - TOPMARCAS	1110201010071	19	8.000,00	0,00	544.319,05 C
008850001000001035	PGTO. NF 000003765 - MAPEMI BRASIL MATE RI	1110201010071	19	1.400,00	0,00	542.919,05 C
008850001000001037	PGTO. NF 000004081 - EPAMINONDAS E SOUZ A	1110201010071	19	793,00	0,00	542.126,05 C
008850001000001039	PGTO. NF 000004090 - EPAMINONDAS E SOUZ A	1110201010071	19	2.279,50	0,00	539.846,55 C
008850001000001041	PGTO. NF 000004092 - EPAMINONDAS E SOUZ A	1110201010071	19	260,00	0,00	539.586,55 C
008850001000001051	PGTO. NF 000008426 - NORTE FARMA DISTRI BU	1110201010071	19	545,60	0,00	539.040,95 C
008850001000001053	PGTO. NF 000008427 - NORTE FARMA DISTRI BU	1110201010071	19	1.000,00	0,00	538.040,95 C
008850001000001059	PGTO. NF 000011690 - NUTRIXX	1110201010071	19	6.960,00	0,00	531.080,95 C
008850001000001060	PGTO. NF 000012529 - FARMACEUTICA	1110201010071	19	3.145,00	0,00	527.935,95 C
008850001000001061	PGTO. NF 000012544 - CLEAN & PACK	1110201010071	19	2.824,00	0,00	525.111,95 C
008850001000001062	PGTO. NF 000013170 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	760,15	0,00	524.351,80 C
008850001000001064	PGTO. NF 000013172 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	561,00	0,00	523.790,80 C
008850001000001066	PGTO. NF 000013332 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	308,14	0,00	523.482,66 C
008850001000001068	PGTO. NF 000013342 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	3.086,03	0,00	520.396,63 C
008850001000001070	PGTO. NF 000013343 - BRASIL SHOPPING LT DA	1110201010071	19	1.085,65	0,00	519.310,98 C
A TRANSPORTAR :						519.106,68 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						519.106,68 C
008850001000001072	PGTO. NF 000013344 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	204,30	0,00	519.106,68 C
008850001000001074	PGTO. NF 000013360 - BRASIL SHOPPING LTDA	1110201010071	19	525,00	0,00	518.581,68 C
008850001000001081	PGTO. NF 000018825 - MEDICAL SHOPPING	1110201010071	19	593,52	0,00	517.988,16 C
008850001000001086	PGTO. NF 000024834 - HOSPMED	1110201010071	19	1.484,00	0,00	516.504,16 C
008850001000001167	PGTO. NF 000029499 - P L FADEL	1110201010071	19	4.450,85	0,00	512.053,31 C
008850001000001168	PGTO. NF 000033815 - COM REPR PRADO	1110201010071	19	2.520,00	0,00	509.533,31 C
008850001000001169	PGTO. NF 000039612 - TRIMED	1110201010071	19	583,00	0,00	508.950,31 C
008850001000001170	PGTO. NF 000051275 - ALFAMED	1110201010071	19	1.320,00	0,00	507.630,31 C
008850001000001171	PGTO. NF 000082046 - SUZANO S.A	1110201010071	19	1.624,37	0,00	506.005,94 C
008850001000001172	PGTO. NF 000140719 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.785,00	0,00	504.220,94 C
008850001000001173	PGTO. NF 000141463 - IMPERSIK	1110201010071	19	169,00	0,00	504.051,94 C
008850001000001174	PGTO. NF 000141464 - IMPERSIK	1110201010071	19	1.942,96	0,00	502.108,98 C
008850001000001175	PGTO. NF 000144968 - MACOM	1110201010071	19	4.804,22	0,00	497.304,76 C
008850001000001176	PGTO. NF 000156408 - F&F DIST PROD FARM	1110201010071	19	2.160,00	0,00	495.144,76 C
008850001000001181	PGTO. NF 000178920 - BRASFARMA	1110201010071	19	1.008,00	0,00	494.136,76 C
008850001000001182	PGTO. NF 000208945 - HTS TECNOLOGIA	1110201010071	19	540,00	0,00	493.596,76 C
008850001000001183	PGTO. NF 000209080 - HTS TECNOLOGIA	1110201010071	19	1.677,00	0,00	491.919,76 C
008850001000001188	PGTO. NF 000628852 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	3.664,80	0,00	488.254,96 C
008850001000001190	PGTO. NF 000629417 - MCW PRODUTOS MEDICOS	1110201010071	19	3.976,16	0,00	484.278,80 C
008850001000001192	PGTO. NF 000772058 - SUPERMED COM. E IMP	1110201010071	19	28.617,71	0,00	455.661,09 C
008850001000001194	PGTO. NF 000817762 - SUPERMED	1110201010071	19	545,95	0,00	455.115,14 C
008850001000001195	PGTO. NF 000817764 - SUPERMED	1110201010071	19	1.219,83	0,00	453.895,31 C
008850001000001196	PGTO. NF 000817765 - SUPERMED	1110201010071	19	102,47	0,00	453.792,84 C
008850001000001197	PGTO. NF 001182175 - MEDILAR	1110201010071	19	14.541,37	0,00	439.251,47 C
008850001000001198	PGTO. NF 001182738 - MEDILAR	1110201010071	19	33.756,60	0,00	405.494,87 C
008850001000001199	PGTO. NF 001867351 - RB QUALITY EMBALAGEM	1110201010071	19	997,00	0,00	404.497,87 C
008850001000001210	PGTO. NF 000067572 - PROMEFARMA	1110201010071	19	2.657,97	0,00	401.839,90 C
008850001000001211	PGTO. NF 000070000 - PROMEFARMA	1110201010071	19	3.236,10	0,00	398.603,80 C
008850001000001212	PGTO. NF 000035272 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	8.687,10	0,00	389.916,70 C
008850001000001214	PGTO. NF 000035277 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	10.261,40	0,00	379.655,30 C
008850001000001216	PGTO. NF 000035377 - SULMEDIC COMERCIO DE	1110201010071	19	5.253,30	0,00	374.402,00 C
008850001000001218	PGTO. NF 000114243 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	35.377,55	0,00	339.024,45 C
008850001000001220	PGTO. NF 000114287 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	950,00	0,00	338.074,45 C
008850001000001222	PGTO. NF 000114291 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	321,30	0,00	337.753,15 C
008850001000001224	PGTO. NF 000118847 - HOSPDROGAS COMERCIAL	1110201010071	19	929,36	0,00	336.823,79 C
008850001000001226	PGTO. NF 001816870 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	1.675,65	0,00	335.148,14 C
008850001000001228	PGTO. NF 001818313 - CIRURGICA FERNANDES	1110201010071	19	12.800,49	0,00	322.347,65 C
008850001000001232	PGTO. NF 000678222 - ELFA	1110201010071	19	2.565,84	0,00	319.781,81 C
008850001000001233	PGTO. NF 000687739 - ELFA	1110201010071	19	455,79	0,00	319.326,02 C
27/02/2025						
008810001000009002	REF. NF. 000002496 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	4.680,00	324.006,02 C
008810001000010002	REF. NF. 000002497 - TAUROVITA COMERCIO		19	0,00	14.454,80	338.460,82 C
008810001000016002	REF. NF. 000012657 - FARMACEUTICA		19	0,00	1.488,65	339.949,47 C
008810001000017002	REF. NF. 000013429 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	2.508,00	342.457,47 C
008810001000018002	REF. NF. 000013549 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	337,32	342.794,79 C
008810001000019002	REF. NF. 000039842 - TRIMED		19	0,00	1.210,00	344.004,79 C
008810001000020002	REF. NF. 000046098 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	1.223,25	345.228,04 C
008810001000021002	REF. NF. 000046104 - ALTAMED DISTRIBUID		19	0,00	988,34	346.216,38 C
008810001000022002	REF. NF. 000071861 - PROMEFARMA		19	0,00	6.054,90	352.271,28 C
008810001000023002	REF. NF. 000142318 - IMPERSIK		19	0,00	4.165,00	356.436,28 C
008810001000024002	REF. NF. 000158008 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	15.101,70	371.537,98 C
A TRANSPORTAR :						372.837,98 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						372.837,98 C
008810001000025002	REF. NF. 000158103 - F&F DIST PROD FARM		19	0,00	1.300,00	372.837,98 C
008810001000029002	REF. NF. 000415182 - FARMARIM		19	0,00	18.600,00	391.437,98 C
008810001000030002	REF. NF. 001823747 - CIRURGICA FERNANDE		19	0,00	9.012,02	400.450,00 C
008850001000001008	PGTO. NF 000014094 - HELPLAST	1110201010071	19	2.100,00	0,00	398.350,00 C
008850001000001009	PGTO. NF 000020914 - OMNIELMASTER HEMOM ED	1110201010071	19	683,34	0,00	397.666,66 C
008850001000001011	PGTO. NF 000161035 - F CARDOSO	1110201010071	19	1.280,00	0,00	396.386,66 C
008850001000001012	PGTO. NF 000161054 - F CARDOSO	1110201010071	19	4.770,00	0,00	391.616,66 C
008850001000001013	PGTO. NF 000161055 - F CARDOSO	1110201010071	19	2.055,84	0,00	389.560,82 C
008850001000001014	PGTO. NF 000161100 - F CARDOSO	1110201010071	19	522,00	0,00	389.038,82 C
008850001000001015	PGTO. NF 000821670 - BALASKA	1110201010071	19	1.671,33	0,00	387.367,49 C
28/02/2025						
008810001000007002	REF. NF. 000001948 - WHITE MARTINS		19	0,00	7.166,78	394.534,27 C
008810001000007003	VLR REF. FRETE SPED - 000001948 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	1.201,48	395.735,75 C
008810001000007005	VLR REF. DESPESAS - NF 000001948 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	59,31	395.795,06 C
008810001000008002	REF. NF. 000001957 - WHITE MARTINS		19	0,00	2.542,18	398.337,24 C
008810001000008003	VLR REF. FRETE SPED - 000001957 - WHITE MARTINS	1130101010012	19	0,00	32,80	398.370,04 C
008810001000010002	REF. NF. 000002675 - HELP SAUDE STORE L		19	0,00	2.939,20	401.309,24 C
008810001000011002	REF. NF. 000004143 - EPAMINONDAS E SOUZ		19	0,00	702,00	402.011,24 C
008810001000012002	REF. NF. 000004763 - LABCLIN CONSULTAS		19	0,00	12.070,00	414.081,24 C
008810001000015002	REF. NF. 000008687 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	415.125,54 C
008810001000016002	REF. NF. 000008688 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	1.044,30	416.169,84 C
008810001000019002	REF. NF. 000013542 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	146,70	416.316,54 C
008810001000020002	REF. NF. 000013561 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	180,00	416.496,54 C
008810001000021002	REF. NF. 000013562 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	644,52	417.141,06 C
008810001000022002	REF. NF. 000013563 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	2.962,08	420.103,14 C
008810001000023002	REF. NF. 000013564 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	366,38	420.469,52 C
008810001000024002	REF. NF. 000013591 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	72,00	420.541,52 C
008810001000025002	REF. NF. 000013592 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	306,00	420.847,52 C
008810001000026002	REF. NF. 000014167 - HELPLAST		19	0,00	1.499,10	422.346,62 C
008810001000027002	REF. NF. 000015457 - SAMED		19	0,00	14.070,00	436.416,62 C
008810001000030002	REF. NF. 000024878 - HOSPMED		19	0,00	527,20	436.943,82 C
008810001000031002	REF. NF. 000024879 - HOSPMED		19	0,00	711,01	437.654,83 C
008810001000032002	REF. NF. 000024880 - HOSPMED		19	0,00	527,20	438.182,03 C
008810001000033002	REF. NF. 000024881 - HOSPMED		19	0,00	240,00	438.422,03 C
008810001000034002	REF. NF. 000024882 - HOSPMED		19	0,00	299,90	438.721,93 C
008810001000035002	REF. NF. 000024883 - HOSPMED		19	0,00	275,35	438.997,28 C
008810001000036002	REF. NF. 000024884 - HOSPMED		19	0,00	1.334,60	440.331,88 C
008810001000037002	REF. NF. 000024885 - HOSPMED		19	0,00	360,00	440.691,88 C
008810001000038002	REF. NF. 000024886 - HOSPMED		19	0,00	183,81	440.875,69 C
008810001000039002	REF. NF. 000024887 - HOSPMED		19	0,00	183,81	441.059,50 C
008810001000040002	REF. NF. 000024888 - HOSPMED		19	0,00	416,11	441.475,61 C
008810001000041002	REF. NF. 000024889 - HOSPMED		19	0,00	886,00	442.361,61 C
008810001000042002	REF. NF. 000024890 - HOSPMED		19	0,00	810,36	443.171,97 C
008810001000043002	REF. NF. 000024891 - HOSPMED		19	0,00	293,48	443.465,45 C
008810001000044002	REF. NF. 000024892 - HOSPMED		19	0,00	527,20	443.992,65 C
008810001000045002	REF. NF. 000024893 - HOSPMED		19	0,00	824,93	444.817,58 C
008810001000046002	REF. NF. 000024894 - HOSPMED		19	0,00	527,20	445.344,78 C
008810001000047002	REF. NF. 000024895 - HOSPMED		19	0,00	545,20	445.889,98 C
008810001000048002	REF. NF. 000024972 - HOSPMED		19	0,00	306,00	446.195,98 C
008810001000049002	REF. NF. 000024993 - HOSPMED		19	0,00	580,00	446.775,98 C
008810001000092002	REF. NF. 000036065 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	5.049,00	451.824,98 C
008810001000093002	REF. NF. 000121330 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	3.704,80	455.529,78 C
008810001000094002	REF. NF. 000121361 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	3.410,12	458.939,90 C
008810001000095002	REF. NF. 000121496 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	2.497,23	461.437,13 C
008810001000096002	REF. NF. 000778195 - SUPERMED COM. E IM		19	0,00	1.588,48	463.025,61 C
008810001000099002	REF. NF. 097309800 - WHITE MARTINS BELE		19	0,00	4.270,40	467.296,01 C
008810001000100002	REF. NF. 000000071 - IZALMO F DE OLIVEI		19	0,00	597,50	467.893,51 C
008810001000103002	REF. NF. 000011830 - NUTRIXX		19	0,00	11.510,40	479.403,91 C
008810001000104002	REF. NF. 000013588 - BRASIL SHOPPING LT		19	0,00	381,21	479.785,12 C
008810001000105002	REF. NF. 000024969 - HOSPMED		19	0,00	385,62	480.170,74 C
008810001000132002	REF. NF. 000118870 - HOSPDROGAS COMERCI		19	0,00	25.107,32	505.278,06 C
008810001000134002	REF. NF. 000001181 - VALIDAR SERV VALID		19	0,00	850,00	506.128,06 C
A TRANSPORTAR :						506.692,19 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010101	- FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS					
CONTA - 2110101010001	- FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	492.248,51 C	
DE TRANSPORTE :						506.692,19 C
008810001000139002	REF. NF. 000024970 - HOSPMED		19	0,00	564,13	506.692,19 C
008810001000140002	REF. NF. 000024971 - HOSPMED		19	0,00	201,81	506.894,00 C
008810001000141002	REF. NF. 000024973 - HOSPMED		19	0,00	183,81	507.077,81 C
008810001000142002	REF. NF. 000024974 - HOSPMED		19	0,00	183,81	507.261,62 C
008810001000143002	REF. NF. 000024975 - HOSPMED		19	0,00	183,81	507.445,43 C
008810001000144002	REF. NF. 000024976 - HOSPMED		19	0,00	240,00	507.685,43 C
008810001000145002	REF. NF. 000024977 - HOSPMED		19	0,00	764,34	508.449,77 C
008810001000146002	REF. NF. 000024978 - HOSPMED		19	0,00	599,80	509.049,57 C
008810001000147002	REF. NF. 000024979 - HOSPMED		19	0,00	542,54	509.592,11 C
008810001000148002	REF. NF. 000024980 - HOSPMED		19	0,00	183,81	509.775,92 C
008810001000149002	REF. NF. 000036064 - SULMEDIC COMERCIO		19	0,00	1.319,40	511.095,32 C
008850001000005004	PGTO. NF 000001854 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	6.148,93	0,00	504.946,39 C
008850001000005005	PGTO. NF 000001869 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	1.359,62	0,00	503.586,77 C
008850001000005006	PGTO. NF 000001881 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	5.005,70	0,00	498.581,07 C
008850001000005007	PGTO. NF 000001892 - WHITE MARTINS	1110201010071	19	72,13	0,00	498.508,94 C
008850001000005008	PGTO. NF 000012257 - MORIAH ASSESSORIA E	1110201010071	19	3.649,80	0,00	494.859,14 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				741.014,48	743.625,11	494.859,14 C

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 16 de 203
Página 387 de 2767

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:16
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015368178799830000025768
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13117
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011303399339844
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:15:47
Valor Nominal	257,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 257,68 (Duzentos E Cinquenta E Sete Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742789744429131

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:29

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.117 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.117 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0131 1710 1131 1712

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250000621975 06/01/2025 13:43:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	06/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	06/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		13:42:47

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/02/2025	257,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
257,68	48,96	0,00	0,00	257,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	257,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71873	SACO P/LIXO 30LTS INFECTANTE HOSP. 48X53 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L:001 QTD/L:8 VAL/L:05/05/2025;	39232190	000	5102	CT	8,00	14,00000	112,00	0,00	112,00	21,28	0,00	19,00	0,00
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP. 62X70 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST	39232190	000	5102	CT	6,00	24,28000	145,68	0,00	145,68	27,68	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 01 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
CONTATO: (91)3216-0106

CLASSIFICADO
09 / 01 / 25
ASS: RODRIGO ANVACHO
HRPC - IMDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ELOILSON- PEDIDO 3007.25.01. Pedido(s): 284661 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,09, CSLL 1.08% R$ 2,78, COFINS 3% R$ 7,73, PIS 0. 65% R$ 1,68, ICMS R$ 48,96	ALMOXARIFADO DATA: 07 / 01 / 25 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:12
Cï¿½digo de Barras	00190000090104283700300027747179199820000050250
Descriï¿½ï¿½o	TRIMED - NF 39365
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025010707253305908
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4252742000165
Razï¿½o Social	E. R. TRINDADE LTDA
Nome Fantasia	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:12:05
Valor Nominal	502,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 502,50 (Quinhentos E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742787544102658

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:34

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 07/01/2025

Valor Total da Nota: 502,50

NFe Nº 0000039365
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000039365
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0104 2527 4200 0165 5500 1000 0393 6513 6838 0135

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250000817070 - 07/01/2025 - 11:34:55

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	07/01/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	07/01/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		11:19:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	04/02/2025	502,50												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	163,06	502,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	502,50

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
763	Frasco Nutricao Enteral 300ml Biobase *LT:L653/130 VL:05/2029*	39269030	041	5102	Uni	335,0000	1,5000	0,00	502,50	0,00	0,00	0,00	0,00		163,06

CLASSIFICADO
20 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
07 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 01 / 25
HORA: 11 : 30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69

Informações Adicionais do Fisco

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:16
Cï¿½digo de Barras	00190000090292903100900014402176899830000155000
Descriï¿½ï¿½o	ALFAMED - NF 51233 1/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011402424461936
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2275673000180
Razï¿½o Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:16:12
Valor Nominal	1.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.550,00 (Um Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742789994206154

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:29

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.650,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	Nº: 000.051.233 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.051.233
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0512 3310 0055 2501

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250000594075 - 06/01/2025 11:20:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	06/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	06/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		11:19:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	05/02/2025	1.550,00	002	20/02/2025	1.550,00	003	07/03/2025	1.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011758	PIPERAZAM 4,0G + 500MG PO FA - BLAU CX C/25FA LT. 24120300 Val. 11/26	30049099	5 60	5405	FA	150,00	31,0000	4.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
07/01/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
08/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07/01/25
HORA: 08
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 1.550,00 PEDIDO 373106375.1 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00055250-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902842	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:22
Cï¿½digo de Barras	00190000090140039400100157091174899830000034698
Descriï¿½ï¿½o	FEMABRA COM EPIS - NF 146527
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011607486533790
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7772337000166
Razï¿½o Social	FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA
Nome Fantasia	FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:21:54
Valor Nominal	346,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 346,98 (Trezentos E Quarenta E Seis Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742793483176709

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:22

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/01/2025 11:01:40 - 10215 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - <SEM REGIAO> - (R$ 346,98) (trezentos e quarenta e seis reais e noventa e oito

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 146.527
SÉRIE 1

femabra

FEMABRA COMERCIO DE FERRAMENTAS E MAQUINAS LTDA

R RUA JOAO CANUTO N.195 - BR 316 KM8
Bairro CENTRO,Ananindeua - PA
Fone: (91) 3245-0168, CEP:67030130

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 146.527
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0107 7723 3700 0166 5500 1000 1465 2718 8318 4346

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250002506082 16/01/2025 11:29:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
152508163		07.772.337/0001-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - 10215	23.453.830/0023-85	16-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. S/N	CENTRO	68.700-005	16-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3051	PA		12:01

FATURA/DUPLICATA

Tipo: BOLETO	Tipo:	Tipo:	Tipo:	Tipo:	Tipo:	Tipo:	Tipo:	Tipo:	Tipo:
Núm.: 146527/1	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:	Núm.:
Venc: 05/02/2025	Venc:	Venc:	Venc:	Venc:	Venc:	Venc:	Venc:	Venc:	Venc:
Vlr: 346,98	Vlr:	Vlr:	Vlr:	Vlr:	Vlr:	Vlr:	Vlr:	Vlr:	Vlr:

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
346,98	65,93	0,00	0,00	346,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	346,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				0,6060 Kg	0,6000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1482	CARTUCHO 3M 6003 VAPORES ORG/GASES ACIDOS - H0002129056 | 4 | Val. aprox. tributos: R$46.67 (13.45% Fed Nac) R$30.53 (8.80% Est)	84213990	000	5102	PR	3	115,66	0,00	0,00	346,98	346,98	65,93	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 01 / 25
HORA: 09 :00.
RECEBIDO POR: Junior

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
AUTORIZADO EM 16/01/25 | - REGIME ESPECIAL N 000286/24 DE 04/12/2024 - Pedido: 75516 Vendedor: ANDRESSA T. CLIENTE RETIRA Total aproximado de tributos da nota: R$46.67 (13.45% Fed Nac) R$30.53 (8.80% Est) Fonte tributaria: IBPT	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:06
Cï¿½digo de Barras	34191090080135778014564732850009999820000166644
Descrïï¿½ï¿½o	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 149707 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30241207025784701 79
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	59309302000199
Razï¿½o Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
Nome Fantasia	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:6:03
Valor Nominal	1.666,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.666,44 (Um Mil E Seiscentos E Sessenta E Seis Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742783924621784

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:35

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000149707 SÉRIE 1

Identificação do emitente

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA

Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: 01433022900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000149707
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1259 3093 0200 0199 5500 1000 1497 0717 6705 2010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE/ VENDA	06/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	06/12/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		09:20:00

FATURA

001 05/01/2025 1.666,44	002 20/01/2025 1.666,44	003 04/02/2025 1.666,44						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	4.999,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.999,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21	CAIXAS			152,880	137,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
52.012.000 03	MASCARA INJEX TRIPLA CAMADA COM ELASTICO NAO ESTERIL(EMBALAGEM PEAD COM 50) CAIXA MASTER COM 5000	63079010	100	6108	UN	10.000,00	0,10	1.020,00	1.020,00	40,80	0,00	4.00%	0.00%	0,00
51.001.003 36	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 800	90183119	000	6107	UN	5.600,00	0,13	721,28	721,28	50,48	0,00	7.00%	0.00%	0,00
51.001.003 36	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 800	90183119	000	6107	UN	4.800,00	0,13	618,24	618,24	43,27	0,00	7.00%	0.00%	0,00
52.012.000 03	MASCARA INJEX TRIPLA CAMADA COM ELASTICO NAO ESTERIL(EMBALAGEM PEAD COM 50) CAIXA MASTER COM 5000	63079010	100	6108	UN	2.650,00	0,10	270,30	270,30	10,81	0,00	4.00%	0.00%	0,00
52.014.000 02	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 6 2 VIAS 16 G (CAIXA COM 10) CAIXA MASTER COM 600	90183929	640	6108	UN	70,00	1,85	129,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
52.007.000 18	LUVA DE LATEX CIRURGICA ESTERIL TAMANHO 7,5 CAIXA COM 500 PA	40151200	100	6108	UN	4.000,00	0,56	2.240,00	2.240,00	89,60	0,00	4.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP
NP 037335NE PEDIDO 370756853.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 705.81. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
19 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 12 / 24
HORA: 15 :30
RECEBIDO POR: Jaime Silva

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Identificação do emitente

INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA

Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: 01433022900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000149707
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1259 3093 0200 0199 5500 1000 1497 0717 6705 2010

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE/ VENDA	06/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
	RES (1000 UNID)													

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:18
Cï¿½digo de Barras	74891125291259702001003007901030699830000244540
Descriï¿½ï¿½o	F CARDOSO - NF 160589
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025010706244050113
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	4949905000163
Razï¿½o Social	F CARDOSO E CIA LTDA
Nome Fantasia	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:18:10
Valor Nominal	2.445,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.445,40 (Dois Mil E Quatrocentos E Quarenta E Cinco Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742791153748682

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:26

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.445,40	NF-e Nº: 000-160.589 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.589
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1605 8910 0464 0327

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250000561196 - 06/01/2025 09:25:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	06/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	06/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:24:33

FATURA

Número: 160589 Valor Original: 2.445,40 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.445,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.445,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.445,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
C1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00033854	URGOSTART PLUS PAD 10X10 URGOSTART PLUS PAD 10X10 LOTE:31632 FAB: 01-02-2023 / VAL: 30-01-2026	30051090	1 60	5403	UN	20	122,27	2.445,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
08/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 01 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 05/02/2025, Valor: 2.445,40 BIONEXO 372588906 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0263 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163874278095565000O
Data da Operação	04/02/2025 15:05
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001353576501018299820000558998
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 110137 2/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024120906622604054
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:5:35
Valor Nominal	5.589,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 5.589,98 (Cinco Mil E Quinhentos E Oitenta E Nove Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742783632652642

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:36

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000110137 SÉRIE 3

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N
Complemento: QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR Cep:74993-394
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 6240121199

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000110137
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1101 3710 0655 9713

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE	06/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	06/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 05/01/2025 5.589,99	002 04/02/2025 5.589,98							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	11.179,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.179,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0-EMITENTE				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		65,800	65,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
021.0116	CEFTRIAXONA DISSODICA (GEN) 1G PO INJ IV FR-AMP	30042059	500	6108	UN	1.500,00	4,20	6.300,00	6.300,00	756,00	0,00	12.00%	0.00%	0,00
010.0012	DORMIUM (MIDAZOLAM) 5MG/ML INJ AMP 3ML (B1)	30049069	500	6108	UN	300,00	1,82	545,43	545,43	65,45	0,00	12.00%	0.00%	0,00
010.0025	DIAZEPAM (GEN) 5MG/ML INJ IM/IV 2ML (B1)	30039074	500	6108	UN	100,00	0,97	97,40	97,40	11,69	0,00	12.00%	0.00%	0,00
060.0004	ERITROPOIETINA (ALFAEPOETINA) 4.000UI/ML INJ IV/SC FR 1ML	30012090	500	6108	UN	20,00	22,86	457,14	457,14	54,86	0,00	12.00%	0.00%	0,00
022.0289	CEFARISTON (CEFALOTINA) 1000MG PO INJ IM/IV FR-AMP	30042051	000	6108	UN	900,00	4,20	3.780,00	3.780,00	453,60	0,00	12.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 782,60 | PEDIDO 370756607.1Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 ;; Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA Nr.Pedido: 205862 PEDIDO 370756607.1Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA	CONFERIDO 24 / 12 / 24 ASS: HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
26 / 12 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 12 / 24
HORA: 14 :00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:21
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001353647801017299830000682398
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 110183 2/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024121004651470182
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:20:41
Valor Nominal	6.823,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.823,98 (Seis Mil E Oitocentos E Vinte E Três Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742792678186883

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:23

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000110183 SÉRIE 3

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N
Complemento: QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR Cep:74993-394
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 6240121199

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000110183
SÉRIE 3
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1101 8318 1294 4051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE	07/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	07/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 06/01/2025 6.823,99	002 05/02/2025 6.823,98							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	13.647,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.647,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0-EMITENTE				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
26	Diversos			226,524	226,524

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
030.0325	CATETER INTRAV PERIFERICO 20G C/DISP SEGUR ROSA	00000000	500	6108	UN	1.700,00	2,01	3.421,93	3.421,93	410,63	0,00	12.00%	0.00%	0,00
030.0092	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CIRUR 30CMX100M (GRAU 60)	00000000	500	6108	UN	5,00	114,36	571,82	571,82	68,62	0,00	12.00%	0.00%	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BRANCA UN SOFT	00000000	500	6108	UN	9.000,00	0,05	467,10	467,10	56,05	0,00	12.00%	0.00%	0,00
030.1163	BOLSA COLETORA URINA ESTERIL 2000ML SF PONTO COLETA	00000000	500	6108	UN	150,00	3,27	490,91	490,91	58,91	0,00	12.00%	0.00%	0,00
051.0034	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 2% SOLUCAO ALCOOLICA FR 100ML	30039099	000	6108	UN	72,00	3,25	233,77	233,77	28,05	0,00	12.00%	0.00%	0,00
040.0074	FORMOL LIQUIDO TAMPONADO 10% (FORMALDEIDO) V/V 1L	29121100	500	6108	UN	24,00	7,78	186,70	186,70	22,40	0,00	12.00%	0.00%	0,00
030.0088	BOBINA P/ESTERILIZACAO PAPEL/GRAU CIRUR 10CMX100M (GRAU 60)	00000000	500	6108	UN	4,00	42,97	171,90	171,90	20,63	0,00	12.00%	0.00%	0,00
030.1268	CAMPO OPERAT 25X28 C/RX 17G ES	00000000	500	6108	PT	1.600,00	5,06	8.103,84	8.103,84	972,47	0,00	12.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 955,36	PEDIDO 370756853.1 e PEDIDO 370756853.2 - Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 ;; Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA Nr.Pedido: 205908 PEDIDO 370756853.1 e PEDIDO 370756853.2 - Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/12/24
HORA: 12:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18/12/24
HRPC/INDSH

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N
Complemento: QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR Cep:74993-394
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 6240121199

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000110183
SÉRIE 3
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1101 8318 1294 4051

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE	07/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
	TERIL VITORIA SOFT C/05 UND													

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163874278095565000O
Data da Operação	04/02/2025 15:05
Cï¿½digo de Barras	03399009953360000004706896301014999820000256583
Descriï¿½ï¿½o	ELFA - NF 678222 2/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024121106661030524
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:5:05
Valor Nominal	2.565,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.565,83 (Dois Mil E Quinhentos E Sessenta E Cinco Reais E Oitenta E Três Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742783359687177

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:37

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000678222
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 1209 0531 3400 0145 5500 5000 6782 2211 3551 6500

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253240045606723 10/12/2024 18:26:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0023-85	10/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	10/12/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	03131411128	PA		18:26:00

FATURA

001 07/01/2025 2.565,83	002 04/02/2025 2.565,83	003 04/03/2025 2.565,84						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.697,50	398,70	0,00	0,00	7.697,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.697,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			18,560	18,560

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0038090	FERROPURUM 20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD xEAN: 7896014673131 Reg.Anvisa: 116370138004 7 - Lote: 24080260 - Dt. Fabric: 31/07/24 - Dt. Valid: 31/07/26 Marca: BLAU FARMACEUTI CA	30049099	000	6108	CX	2,00	567.5	1.135,00	1.135,00	136,20	0,00	12.00%	0.00%
0012046	PIPERACILIN+TAZOBACTAM 2G+250MG C/10 - EUROF xEAN: 7891317009151 Reg.Anvisa: 100430810002 4 - Lote: 945195A - Dt. Fabric: 30/10/24 - Dt. Valid: 30/10/26 Marca: EUROFARMA	30042099	300	6108	CX	35,00	187.5	6.562,50	6.562,50	262,50	0,00	4.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 180634
Protocolo: 253240045606723
Pedido cliente: 370756607 - Local de entrega: ID 370756607 - Nro. Pedido Interno: 180634 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1063.83. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
17 / 12 / 24
HRPE/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 12 / 24
HORA: 10:00
RECEBIDO POR:

LANÇADO
16 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:14
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112797646027236705199820000709569
Descrïï¿½ï¿½o	WHITHE MARTINS - NF 1832
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025010803299166153
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:14:22
Valor Nominal	7.095,69
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 7.095,69 (Sete Mil E Noventa E Cinco Reais E Sessenta E Nove Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742788867024189

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:31

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1832
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5979 5500 1323 5563 0000 0018 3213 4373 7448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250000944764 2025-01-07T19:26:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			07.01.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		07.01.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	19:24:02

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1832		7.095,69	001	04/02/2025	7.095,69						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.095,69	1.348,18	0,00	0,00	0,00	6.583,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
482,25	0,00	0,00	29,66	0,00	7.095,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,000	Unidade			632,210	107,740

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	54,000	112,90	6.096,60	6.171,65	0,00	0,00	1.172,61	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	59,65	119,30	122,08	0,00	0,00	23,20	0,00	19,00	0,00
40000627	OXIGENIO MEDICINAL CIL K 7M3 . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5103	M3	7,000	21,64	151,48	332,84	0,00	0,00	63,24	0,00	19,00	0,00
40000197	OXIGENIO MEDICINAL CIL T 10M3 ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	M3	10,000	21,64	216,40	469,12	0,00	0,00	89,13	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

CLASSIFICADO
20/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
08/01/25
ASS: Cordeiro Conselho
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1832 - SÉRIE 630
	MÁRCIO SARAIVA PEIXO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1832
SÉRIE 630
FOLHA 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5979 5500 1323 5563 0000 0018 3213 4373 7448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250000944764 2025-01-07T19:26:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 784550 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000197 Lote: 2500600195 Cilindro: 041325489 - Item: 40000563 Lote: 2500400281 Cilindro: 041317116 - Item: 40000563 Lote: 2500201067 Cilindro: 041317198 - Item: 40000627 Lote: 2436100277 Cilindro: 041263958.	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:38
Código de Barras	34191091070000387834579962020008599840000111600
Descrição	EPAMINONDAS E SOUZA - NF 4048
Número Único do Boleto	3025010604234959955
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:38:23
Valor Nominal	1.116,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.116,00 (Um Mil E Cento E Dezesseis Reais)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744603042260000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:35

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4048
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0111 3342 6800 0186 5500 1000 0040 4816 8411 4395

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.000.596.806 06/01/2025 11:29:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	06/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	06/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			11:29:40

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	1.116,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	06/02/2025
Valor R$:	1.116,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.116,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.116,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4-PROPRIO DEST				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
26	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000899	ETIQUETA AD TERMICA 50X25X1 BRANCA	48114190	0400	5102	RL	24,00	17,25	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000605	BOBINA PLAST TRANSP 3 X 10 + FITA A/F	39201010	0400	5102	BO	2,00	351,00	702,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0007713 Vend.: 008-MANUELLY ORDEM DE COMPRA: 370757226.3 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	CLASSIFICADO 09/01/25 ASS: HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/01/2025 11:29:53
0265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

CLASSIFICADO
16/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 01 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000 0
Data da Operação	06/02/2025 17:41
Código de Barras	00190000090290456300000006571178499850000137705
Descrição	FARMACEUTICA - NF 12439
Número Único do Boleto	3025010803287115475
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:41:30
Valor Nominal	1.377,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.377,05 (Um Mil E Trezentos E Setenta E Sete Reais E Cinco Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744604905800000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:15

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME		Nº000.012.439
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.012.439
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0110 4681 6200 0102 5500 1000 0124 3914 3724 9380

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250001031707 08/01/2025 11:08:35

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			23.453.830/0023-85	08/01/2025
ENDERECO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO		68700-005	08/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA		PA		11:08

FATURA

001 07/02/25 1377,05 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.042,05	197,99	0,00	0,00	0,00	1.377,05
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.377,05**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1724	AVENTAL DESCAR TNT 50G BRANCO MANGA LONGA PCT10UND	63079010	000	5102	PCT	12	21,00	252,00	0,00	252,00	47,88	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 240604-01 - Fab.: 04/06/2024 - Val.: 04/06/2026															
1693	FITA ADESIVA HOSPITALAR CREPE 19MM X 50M - MAXICOR	48114110	000	5102	ROLO	105	4,21	442,05	0,00	442,05	83,99	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 202404 - Fab.: 01/04/2024 - Val.: 29/04/2027															
1728	TOUCA TNT BRANCA DESC SANF C/ELAS PCT100UND-VABENE	65050090	000	5102	PCT	50	6,96	348,00	0,00	348,00	66,12	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: VB1334 - Fab.: 01/03/2024 - Val.: 31/03/2027															
139	SERINGA HIP 1ML C/AGUL 13X4,5 INSULINA LS-SOLIDOR	90183119	060	5102	UND	1000	0,335	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 60121012 - Fab.: 01/01/2021 - Val.: 31/01/2026															

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Gleiane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
09 / 01 / 25
ASS
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO ID: 372716474.1 BIONEXO
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS
(BOLETOS EM ANEXO) A NOTA FISCAL
ENVIADO POR DP LOG
SEQUENCIA DE VENDA Nro 23107

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 01 / 25
HORA: 10:38
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:36
Código de Barras	23792195009135009028712000725403799840000177400
Descrição	CLEAN & PACK - NF 12458
Número Único do Boleto	3025011000358380239
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:36:53
Valor Nominal	1.774,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.774,00 (Um Mil E Setecentos E Setenta E Quatro Reais)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744602143800000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:37

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012458 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0115 1665 5100 0105 5500 1000 0124 5810 0014 0925

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215250001273028 09/01/2025 12:21:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	09/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	09/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		PA		12:21:17

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18804	1.774,00	0,00	1.774,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/02/2025	1.774,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.774,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.774,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
04					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66	SACO PLAST 50X80 30KG AD PC C/100	39232190	0102	5102	PC	30,00	45,00	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
652	SACO PLAST 70X100 C/100 IES	39232190	0102	5102	PC	8,00	53,00	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
10 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 372651667.1 - VENC.: 06/02/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387445993244900000
Data da Operação	06/02/2025 17:36
Código de Barras	00190000090329542000800015374176199840000030600
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13127
Número Único do Boleto	3025011306398959721
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:36:39
Valor Nominal	306,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 306,00 (Trezentos E Seis Reais)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744602002430000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:38

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.127
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.127 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0131 2710 1131 2715

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250000848467 07/01/2025 14:07:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	07/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		07/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		14:07:19

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	06/02/2025	306,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
306,00	58,14	0,00	0,00	306,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	306,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72038	LUVA EM VINIL S/PO TAM. G CX C/100UND - MEDIX 2 N/L:240303716 QTD/L:4 VAL/L:30/05/2029;	39262000	000	5102	CX	4,00	18,00000	72,00	0,00	72,00	13,68	0,00	19,00	0,00
72037	LUVA EM VINIL S/PO TAM. M CX C/100UND - MEDIX 3 N/L:20210088A QTD/L:3 VAL/L:30/12/2026; N/L:240201592 QTD/L:10 VAL/L:30/04/2029;	39262000	000	5102	CX	13,00	18,00000	234,00	0,00	234,00	44,46	0,00	19,00	0,00

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
CONTATO:(91)3216-0106

CLASSIFICADO
10 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
08 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 3727263001. Pedido(s): 284813 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,67, CSLL 1.08% R$ 3,3, COFINS 3% R$ 9,18, PIS 0.65% R$ 1,99, ICMS R$ 58,14	ALMOXARIFADO DATA: 08 / 01 / 25 HORA: 11 : 00 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000 0
Data da Operação	06/02/2025 17:38
Código de Barras	00197888686390123515800005165170499840000094534
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 20550 3/3
Número Único do Boleto	3024112906374631436
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:38:52
Valor Nominal	945,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 945,34 (Novecentos E Quarenta E Cinco Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744603332670000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:33

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000020550
1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.020.550
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2324 1105 5780 2000 0168 5500 1000 0205 5016 3754 2460

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223240066075653 - 08/11/2024 09:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	08/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	08/11/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.836,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.836,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		DIVERSOS		0,000	0,000

FATURA

08/12/2024 20550/1 945,33 07/01/2025 20550/2 945,33 06/02/2025 20550/3 945,34

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
L0026-380-ST	CATETER EMBOLECTOMIA 3 FR 80CM	90183922	240	6.108	UN	2	198,0000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D15BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM	90183929	340	6.108	UN	20	82,0000	0,00	1.640,00	0,00	0,00	0,00	0	-
H12D20BW	CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM	90183929	340	6.108	UN	10	80,0000	0,00	800,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BIONEXO 367935489 / 363461732
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 365,30. FONTE: IBPT

*** REIMPRESSÃO DE DANFE ***

RESERVADO AO FISCO

LOTES

002329-CATETER EMBOLECTOMIA 3 FR 80CM			
LC2526	28/02/2027	2	
002395-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 15CM			
44032	30/08/2029	20	
002396-CATETER D/L P/ HEMOD. 11,5FR X 20CM			
43884	30/07/2029	10	

ALMOXARIFADO
DATA: 12/11/24
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

5611

CLASSIFICADO
18/11/24

LANÇADO
13/11/24
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:39
Código de Barras	34191090080147310383445555040000899840000495000
Descrição	VEXER INDUSTRIA E CO - NF 30942
Número Único do Boleto	3025011601485967103
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9051083000112
Razão Social	VEXER IND COM EQUIP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:39:39
Valor Nominal	4.950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.950,00 (Quatro Mil E Novecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744603803400000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:29

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE VEXER INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 4.950,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 30.942
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VEXER

VEXER INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS LTDA
RUA PROFESSOR ALGACYR MUNHOZ MADER, 3474 - BARRACAO A
CIC - 81350-010
Curitiba - PR Fone: (41) 3016-7288

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 30.942
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0109 0510 8300 0112 5500 1000 0309 4219 8424 5255

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	141250008133323 - 09/01/2025 10:10:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
90423691-84		09.051.083/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	09/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	09/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		10:10:10

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 06/02/2025
Valor R$ 4.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.950,00	346,50	0,00	0,00	0,00	4.950,0(
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.950,0(

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AGENCIA DE CORREIOS FRANQUEADA AFONSO PENA	(0) Remetente (CIF)				95.344.370/0001-52
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
NELSON D ASSUNCAO MESQUITA, S/N	Sao Jose dos Pinhais			PR	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	VOLUME	VEXER		4,000	3,00(

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ IPI
VXP00499	KIT 02 - MANUTENCAO PREVENTIVA REPROCESSADOR OPTIMUS	39173900	000	6108	UN	2	1.950,00	3.900,00	3.900,00	273,00	0,00	7,00	0,0(
VXP00491	VALVULA SOLENOIDE 0-2BAR DC24V COM CONEXOES ESPIGA	84818092	000	6108	UN	2	420,00	840,00	840,00	58,80	0,00	7,00	0,0(
VXP00394	MICRO BOMBA DE LIQUIDO / AR / COM CHICOTE E ADAPTACAO PARA REPROCESSADOR	84141000	000	6108	UN	1	210,00	210,00	210,00	14,70	0,00	7,00	0,0(

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
14 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

PREZADO(A) CLIENTE
A mercadoria deverá ser conferida no ATO do recebimento. A Vexer não aceita devoluções em data posterior a entrega.

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 01 / 25
HORA: 12 : 30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br Inf. Contribuinte: OC 3009.25.01 Calculos efetuados conforme determinacao do Convenio 236/2021 e Emenda Constitucional 87/2015: BC ICMS UF DESTINO R$ 4.950,00 , ICMS UF DESTINO R$ 594,00, ICMS UF REMETENTE R$ 0,00. Produto: 3009.25.01 Pedido: 3009.25.01	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:42
Código de Barras	34191090080590517093171669990005599850000119046
Descrição	VOLGEN - NF 32232
Número Único do Boleto	3025011005363629748
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14229337000180
Razão Social	VOLGEN HOSPITALAR LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:41:57
Valor Nominal	1.190,46
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.190,46 (Um Mil E Cento E Noventa Reais E Quarenta E Seis Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744605179260000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:13

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE VOLGEN HOSPITALAR LTDA. ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000032232 SÉRIE 1

Identificação do emitente

VOLGEN HOSPITALAR LTDA. M E

RUA GRECIA, 39
GLORIA Cep:32340-080
CONTAGEM/MG
Fone: 3125242494

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000032232
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0114 2293 3700 0180 5500 1000 0322 3211 0012 0259

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	10/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0018330140032		14.229.337/0001-80

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
003525-INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN	23.453.830/0023-85	10/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 07/02/2025 1.190,46								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.190,46

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.190,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ALPM PARTICIPACOES LTDA	0-EMITENTE				68.516.244/0001-65

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JACUI, 1221	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,930	0,918

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
EVELLICK-S	EVACUADOR DE BEXIGA ELLIK FRASCO 350ML SKOP	90183929	040	6102	PC	6,00	198,41	1.190,46	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	1190.460

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURA/DUPLICATAS: 032232/1 07/02/2025 R$ 1.190,46 ;AUTORIZ/MS: PIML39604M8L (8.08160.0) - PROCESSO: 25351.700497/2011-37; ISENTO DO ICMS CONF. ANEXO UNICO CONV. ; ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONV. 178 DE 01/10/21; 372716474-1; ICMS ST NAO RETIDO P/NCM 3005 LISTA NEUTRA CFE CONV 92/2015;ORCAMENTO: 0034600;DATA DA ENTREGA: 10.01.2025; COBRANCA: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA - 68700005

CLASSIFICADO
24/01/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
10/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10/01/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000 0
Data da Operação	06/02/2025 17:40
Código de Barras	00190000090222605000900015726177899850000252000
Descrição	COM REPR PRADO - NF 33734
Número Único do Boleto	3025011703509719365
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:40:06
Valor Nominal	2.520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.520,00 (Dois Mil E Quinhentos E Vinte Reais)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744604073390000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:28

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000033734 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-223
BELEM/PA
Fone: 9132497790

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000033734
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0105 0494 3200 0100 5500 1000 0337 3414 2855 1610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250001087725 08/01/2025 15:18:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	08/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	08/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		15:17:00

FATURA

001 07/02/2025 2.520,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.520,00	478,80	0,00	0,00	2.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M M T DOS S SOARES	0-EMITENTE		XXX0000	PA	17.067.757/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR. FREITAS 950, LOJA B	BELEM	PA	153890940

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
102840	LENCO P/BANHO ANGELITA 50G 30X35CM C/50 (40) AMED - LOTE: C17-15 - FABRICACAO: 29/07/24 - VALIDADE: 29/07/29	56031290	000	5102	PC	120,00	21,000000	2.520,00	2.520,00	478,80	0,00	19.00%	0.00%

CLASSIFICADO
10/01/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
09/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 215250001087725 VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 338,94 (13.45%) FEDERAL e R$ 453,60 (18.00%) ESTADUAL Fonte: IBPT . * AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS * LIC.MUNICIPAL: 0135/18 * AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS * ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 * REFERENTE BIONEXO N. 372716474-1 * * Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790 Email: sac@distribuidoraprado.com.br	ALMOXARIFADO DATA: 09/01/25 HORA: 11:30 RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000 0
Data da Operação	06/02/2025 17:39
Código de Barras	00190000090292903100900014422174999850000108612
Descrição	ALFAMED - NF 51247
Número Único do Boleto	3025011404423760196
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:39:53
Valor Nominal	1.086,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.086,12 (Um Mil E Oitenta E Seis Reais E Doze Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744603936600000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:29

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.086,12	NF-e Nº: 000.051.247 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.051.247
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0512 4710 0055 2680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250001049097 - 08/01/2025 12:12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	08/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	08/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		12:11:03

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/02/2025	1.086,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.086,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.086,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00008263	ARISCORTEN - SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA 500MG C/ PO LIOF I.M/I.V - BLAU CX C/50FA LT. 24071364 Val. 07/26	30043210	0 60	5405	FA	100,00	5,8500	585,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00008748	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV 20 ML GEN - TEUTO CX C/50AM LT. 3637668 Val. 08/25	30049099	0 60	5405	AM	50,00	7,2000	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00004494	FITA ADESIVA CIR. MICROPOROSA NAO ESTERIL 25MM X 10 - WILTEX CX C/12UN LT. 20240510 Val. 05/29	30051090	0 60	5405	UN	48,00	2,9400	141,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
842

CLASSIFICADO
09 / 01 / 25
ASSINADO ANUMA
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:1x R$ 1.086,12 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00055268-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CASTES - Placa: [illegible]	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000 0
Data da Operação	06/02/2025 17:36
Código de Barras	00190000090368966500200018362178799840000110712
Descrição	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 111965
Número Único do Boleto	3025010804287322446
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:36:09
Valor Nominal	1.107,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.107,12 (Um Mil E Cento E Sete Reais E Doze Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744601700030000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:38

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA 1.107,12 / DATA DE EMISSÃO 07/01/2025	NF-e Nº 111965 SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 111965
SERIE 1
FOLHA 1/1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

CHAVE DE ACESSO 5225 0137 8444 7900 0233 5500 1000 1119 6518 1183 0505

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258417890457	07/01/2025 12:52:23
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	07/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Capanema	PA Brasil	(91)98064-0041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	UF / PAÍS		FONE / FAX
Capanema	PA Brasil		

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
111965	1.107,12	0,00	1.107,12

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/02/2025	1.107,12						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.107,12		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.107,12	132,85	0,00	0,00	1.107,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	210,34	1.107,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania			GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX		0	1,500	1,300

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
BFCARDIO35X80	FITA CARDIACA 3,5MM X 80CM LT:202417071 Val:21/11/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,5800		61,92	11,76	61,92	7,43	0,00	12,00	0,00
AC1SA60	ACO 1 S/AG 3X60CM LT:202416331 Val:16/10/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	7,0500		169,20	32,14	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
PEV54MTC48O	PCLIEST 5 4AG 1/2 TC 4,8-75CM LT:202414080 Val:23/07/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	36,5000		876,00	166,44	876,00	105,12	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 21202.Pedido de ID: 372721857 e ID:371482740
Retirada no Aeroporto de Belem: JUAREZ CUNHA DA SILVA - CPF:173.283.062-20 CHC02609 18
Pedido: 53972
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 77.49

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
15/01/25
ASS: Carlos Antonio
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
16/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/01/25
HORA: 16:
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

NF-e emitida pelo Odoo-NFE - http://www.odoo.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:38
Código de Barras	03399881989470000059234450401012499840000110402
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 154472
Número Único do Boleto	3025011300403040069
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:38:37
Valor Nominal	1.104,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.104,02 (Um Mil E Cento E Quatro Reais E Dois Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744603183930000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:34

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 154472
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO 1525 0110 8541 6500 0508 5500 1000 1544 7217 7552 9290

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	215250001365972 09/01/2025 18:03:05

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	09/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	09/01/2025

MUNICÍPIO	UF	PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	PA	Brasil	(91)3462-2229		18:03:03

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096554547	1.104,02	0,00	1.104,02

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/02/2025	1.104,02						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.104,02		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.104,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			3,895	0,898

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000000000001901664	DIGESTINA 5MG/ML INJ C/ 50 AMP X 2 ML L 2439338 V 31.10.2026 Q 10,000. SIMILAR NEGATIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700950166. Valor St Pg. Ant: 42.64.	30049045	5 / 60	5405	UN	10,0000	65,0000		650,00				0,00		0,00
000000000001900467	ETILEFRIL 10MG/ML INJ X 6 AMP L 2433438 V 31.08.2026 Q 33,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049712200019. PMC:13,02. Valor St Pg. Ant: 19.80.	30049067	5 / 60	5405	UN	33,0000	7,9400		262,02				0,00		0,00
000000000001900519	NORMASTIG 0,5MG/ML INJ X 50AMP L 2420698.K V 31.05.2026 Q 4,000. REFERENCIA POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod.ANVISA:1049714060044. Valor St Pg. Ant: 13.86.	30049049	5 / 60	5405	UN	4,0000	48,0000		192,00				0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Conforme Pedido 372673598.1. Num. pedido cliente: 372673598.1. Ordem de venda: 884106. Remessa: 8002647926. Documento de transporte: 0010604175.	

CLASSIFICADO
16/01/25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10/01/25
ASS. JODRILEO LAUREANO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 01 / 25
HORA: 10:
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFAD
HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

RECEBEMOS DE **F&F Distr de Produtos Farmacêuticos - MARITUBA - 10.854.165/0005-08** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				NF-e Nº **154472** SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA:	1.104,02	
		DATA DE EMISSÃO:	09/01/2025	

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 154472
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 1525 0110 8541 6500 0508 5500 1000 1544 7217 7552 9290

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	215250001365972 09/01/2025 18:03:05
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.			
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:41
Código de Barras	74891125291262502001603007901030199850000138120
Descrição	F CARDOSO - NF 160647
Número Único do Boleto	3025010906310509503
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:41:03
Valor Nominal	1.381,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.381,20 (Um Mil E Trezentos E Oitenta E Um Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744604641760000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:18

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.381,20	NF-e Nº: 000.160.647 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.647
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1606 4710 0464 0322

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250001017487 - 08/01/2025 10:23:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	08/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	08/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:23:29

FATURA

Número: 160647 Valor Original: 1.381,20 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.381,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.381,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.381,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00036744	CARVEDILOL 6,25 MG COMP GENERICO CARVEDILOL 6,25 MG COMP (GENERICO) LOTE 40603096 FAB: 01-06-2024 / VAL: 01-06-2026	30049069	5 60	5403	CO	90	0,18	16,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039153	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA B6DL IV SOL INJ 10ML DRA DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA B6DL IV SOL INJ 10ML (DRA LOTE 12690979 FAB: 01-11-2023 / VAL: 01-10-2025	30045090	2 60	5403	AM	100	9,90	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038287	METILDOPA 250 MG COMP REVEST GENERICO METILDOPA 250 MG COMP REVEST (GENERICO) LOTE 1439/24M FAB: 01-10-2024 / VAL: 01-09-2026	30049035	0 60	5403	CO	500	0,75	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6032

CLASSIFICADO
10 / 01 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
09 / 01 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 07/02/2025, Valor: 1.381,20
BIONEXO 372673598 1
SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000092846360278638744599324490000
Data da Operação	06/02/2025 17:41
Código de Barras	74891125291262842001503007901063299850000988592
Descrição	F CARDOSO - NF 160650
Número Único do Boleto	3025010904310695400
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:41:17
Valor Nominal	9.885,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.885,92 (Nove Mil E Oitocentos E Oitenta E Cinco Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744604780090000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:16

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR NOTA	NF-e
R$ 9.885,92	Nº: 000.160.650
	SÉRIE : 1

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
/ /		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.650
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1606 5010 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250001022641 - 08/01/2025 10:38:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	08/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	08/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:38:10

FATURA

Número: 160650 Valor Original: 9.885,92 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 9.885,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	9.885,92

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.885,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
38				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00032452	7620 BOLSA P COLOSTOMIA SUAVITA (7620) BOLSA P/ COLOSTOMIA SUAVITA LOTE:3B229 FAB: 01-02-2023 / VAL: 01-02-2028	30069110	1 60	5403	UN	30	18,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008020	AGULHA DESC 13 X 0,45 AGULHA DESC 13 X 0,45 LOTE:857C5 FAB: 01-08-2024 / VAL: 01-08-2029	90183219	4 40	5102	UN	400	0,08	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038710	CANULA DE GUEDEL N 06 PVC CANULA DE GUEDEL N 06 PVC LOTE:221205 FAB: 05-12-2022 / VAL: 05-12-2027	90183929	1 40	5102	UN	2	1,96	3,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00036357	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML COM TENSOATIVO CH CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML COM TENSOATIVO (CH LOTE:M36691 FAB: 01-01-2024 / VAL: 30-01-2027	30039099	0 60	5403	FR	24	2,50	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017307	LUVA DE PROCEDIMENTO P QUALITY LATEX LUVA DE PROCEDIMENTO P QUALITY (LATEX) LOTE:SR1142.24S FAB: 01-04-2024 / VAL: 01-04-2029	40151200	2 40	5102	CX	350	25,50	8.925,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00017728	SERINGA 03 ML S AG LUER SLIP SERINGA 03 ML S/AG LUER SLIP LOTE:4045C4 FAB: 01-09-2024 / VAL: 01-09-2029	90183119	4 40	5102	UN	500	0,13	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 07/02/2025, Valor: 9.885,92 BIONEXO 372716474 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 9.885,92	NF-e Nº: 000.160.650 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.160.650
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1606 5010 0464 0328

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250001022641 - 08/01/2025 10:38:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00018938	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 LOTE:22690 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2028	90183929	0 40	5102	UN	400	0,65	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
10/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 01 / 25
HORA: 09
RECEBIDO POR
JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:42
Código de Barras	23793683072000004380094007763108199850001076400
Descrição	MEDILAR - NF 1174562
Número Único do Boleto	3025011001364772680
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:42:23
Valor Nominal	10.764,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 10.764,00 (Dez Mil E Setecentos E Sessenta E Quatro Reais)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744605435210000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:12

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001174562
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1745 6212 0045 9863

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250008327564 10/01/2025 09:43:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85		10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA			

FATURA

001 07/02/2025 10.764,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.764,00	753,48	0,00	0,00	10.764,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.764,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			2,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14130	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP. S EG. SC/IV MYLAN HEPTRIS LOTE: AB07023B - DT.FABR: 01/05/24 - DT. VALID: 30/04/26 - GTIN.: 7898560664939 - REG. M. S.: 1883000760128 - FABRICA NTE: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDIC AMENTOS LTDA	30049099	700	6108	SE	900,00	11,96000	10.764,00	10.764,00	753,48	0,00	7.00%	0.00%

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 373164748 Pedido(s): 870579 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 3390.66 (31.50%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1594.67. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	LANÇADO 28 / 01 / 25 ASS: HRPC-INDSH ALMOXARIFADO DATA: 28 / 01 / 25 HORA: 10 : 30 RECEBIDO POR: ALMOXARIFADO HRPC/INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:39
Código de Barras	34191090080026584742616618230003999840000153600
Descrição	TAUROVITA COMERCIO E - NF 2324
Número Único do Boleto	3025010800283115123
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:39:09
Valor Nominal	1.536,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.536,00 (Um Mil E Quinhentos E Trinta E Seis Reais)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744603504470000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:30

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 1.536,00)(hum mil e quinhentos e trinta e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.324
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 2.324
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0110 6618 2600 0236 5500 3000 0023 2417 0778 1099

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros		215250000766919 07/01/2025 08:30:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	07-01-2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	07-01-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	08:30:04

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - BB DIALISE| OUT=001 Venc=06/02/2025 Valor=1.536,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.536,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00				48,3500 Kg	42,3500 K

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IP
1480	CONJUNTOS DE TUBOS P/ HEMODIALISE - EQUIPO P/ HEMODIALISE - VITALCARE Val:05/06/2027 ;Lote: 2401150900	90189099	241	5102	UN	120	12,80	0,00	0,00	1.536,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CLASSIFICADO
10/01/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

ANÁLISE
08/01/25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA ID 372391925.2 - Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700005 - CAPANEMA - Para - PA	ALMOXARIFADO DATA: 08 / 01 / 25 HORA: 11 : 00 RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:39
Código de Barras	23792373044201112799232027236705699840000115070
Descrição	WHITE MARTINS - NF 1837
Número Único do Boleto	30250109003329882 57
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:39:26
Valor Nominal	1.150,70
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.150,70 (Um Mil E Cento E Cinquenta Reais E Setenta Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744603666690000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:30

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1837
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5979 5500 1323 5563 0000 0018 3717 8841 2886

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250001211129 2025-01-09T08:19:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			09.01.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		09.01.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	08:18:19

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1837		1.150,70	001	06/02/2025	1.150,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.150,70	218,64	0,00	0,00	0,00	1.135,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
15,30	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			100,180	33,940

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	112,90	1.016,10	1.028,62	0,00	0,00	195,44	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	59,65	119,30	122,08	0,00	0,00	23,20	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 784550 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2500201067 Cilindro: 035720407 - Item: 40000563 Lote: 2436200839 Cilindro: 035720294. .	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HR. C-INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
16/01/25
ASS
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1837 - SÉRIE 630
	MÁRCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:33
Código de Barras	23792373044201112806523027236704499850000103101
Descrição	WHITE MARTINS BELEM - NF 8627
Número Único do Boleto	3025011403437770707
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:33:52
Valor Nominal	1.031,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.031,01 (Um Mil E Trinta E Um Reais E Um Centavo)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744600332870000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:40

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

011694

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00008627**
Data e Hora da Emissão	**10/01/2025 11:35:27**
Código de Verificação	**D464.5CC9.EC57.CF92.CA8C.F273.01CD.3CAE**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE BAIRRO COLONIA**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 06870-000**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ 4860794 - LOTE CENTRO 2236
BP 10045901 - ITEM 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO D028 - 28 DIAS
REF. JANEIRO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Liven Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:33
Código de Barras	23792373044201112806524027236702299850000103101
Descrição	WHITE MARTINS BELEM - NF 8628
Número Único do Boleto	3025011402437345527
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:33:38
Valor Nominal	1.031,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.031,01 (Um Mil E Trinta E Um Reais E Um Centavo)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744600185190000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:41

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

011693

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00008628

Data e Hora da Emissão
10/01/2025 11:38:40

Código de Verificação
937E.AE3F.A342.F8C3.8ACF.FBEA.5879.FF62

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.**		
CPF / CNPJ:	**34.597.955/0013-23**	Inscrição	**1036202**
Endereço:	**RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO Nº S/N KM 12 PARTE**	**BAIRRO COLONIA**	
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**especialista_fiscal_campo@linde.com**	Telefone:	**(81) 3476-8017**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 06870-000**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**financeiro.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REQ 4860794 - LOTE CENTRO 2236
BP 10045901 - ITEM 85001305 ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA
COND PGTO D028 - 28 DIAS
REF. JANEIRO/25

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASS TEC PREVENTIV DIFERENCIADA	1	1.031,01	1.031,01

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.031,01

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 1.031,01**	**5,00 %**	**R$ 51,55**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331471000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS PARA USO
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Normal

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:36
Código de Barras	23793109039000000020922003076407910090000059352
Descrição	MEDICAL SHOPPING - NF 18825
Número Único do Boleto	3025020605008423428
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:36:51
Valor Nominal	593,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 593,52 (Quinhentos E Noventa E Três Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761882115510000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:52

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2025 11:17 VALOR 593,52 DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.825
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.825
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 5306 4300 0159 5500 1000 0188 2519 3470 3588

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250005142027 EM 31/01/2025 ÀS 11:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	31/01/2025 11:17

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	31/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		11:17

FATURA / DUPLICATA

001 03/03/2025 593,52

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
145,52	27,65	0,00	0,00	593,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	593,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6808	GEL P ULTRASSOM CONDUTOR GARRAFA 1KG - FORTSAN LOTE 240412 VAL: 21/08/26 **Ref.: 00635**	30067000	000	5102	KG	17	8,56	145,52	0,00	145,52	27,65	0,00	0,00	19,00	0,00
1817	KIT DE TALA ARAMADA E.V.A- PP/P/M/G - ORTOCENTER - Lote: 24-149 Val: INDETER.	90211010	040	5102	KIT	7	64,00	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
02/02/25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
03/02/25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 79,83 Federal e R$ 112,77 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional,nos termos do 1 do ART.20 da lei complementar n123,206 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (85363)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
Tel.: (0xx91)3462-3051 - Cel.: (0xx91)98039-9039
PEDIDO : 372716474/376758624 FRETE FOB
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 85361

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 02 / 25
HORA: 11 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:04
Código de Barras	00190000090290456300000006552178699870000175125
Descrição	FARMACEUTICA - NF 12409 2/2
Número Único do Boleto	3024122604006117419
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:4:14
Valor Nominal	1.751,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.751,25 (Um Mil E Setecentos E Cinquenta E Um Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745410554000000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:30

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.012.409
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 1210 4681 6200 0102 5500 1000 0124 0919 0153 7886

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240041514254 26/12/2024 13:44:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			23.453.830/0023-85	26/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO		68700-005	26/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		13:44

FATURA

001 25/01/25 1751,25 | 002 09/02/25 1751,25 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.502,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.502,50**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
47	CAIXAS			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
146	SERINGA HIPODERMICA 10ML S/AGULH SLIP(CX250UND-SR)	90183119	060	5102	UND	9000	0,27	2.430,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 3437C4 - Fab.: 08/08/2024 - Val.: 08/08/2029															
148	SERINGA HIPODERMI 20ML S/AGULHA SLIP(CX 250UND-SR)	90183119	060	5102	UND	2750	0,39	1.072,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 2116C4 - Fab.: 21/05/2024 - Val.: 21/05/2029															

CLASSIFICADO
31 / 12 / 24
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 12 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO ID: 371482740.1 BIONEXO
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30/45 DIAS
(BOLETOS EM ANEXO) A NOTA FISCAL
ENVIADO POR DP LOG
SEQUENCIA DE VENDA Nro 23073

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 12 / 24
HORA:
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:04
Código de Barras	74891125291211282001903039801067599860000184000
Descrição	HELPLAST - NF 14017
Número Único do Boleto	3025011400431825073
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:4:30
Valor Nominal	1.840,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.840,00 (Um Mil E Oitocentos E Quarenta Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745410708040000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:29

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 09/01/2025, Valor Total: R$ 1.840,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014017
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000014017
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0103 4286 5000 0120 5500 1000 0140 1717 6866 3960

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250001231126 09/01/2025 09:48:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	09/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	09/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		09:48:58

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	08/02/2025
Valor	1.840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.840,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	614,19	0,00	1.840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXAS				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0000238	COPO DESCARTAVEL 180 ML BRANCO 25 X 100	39241000	0102	5102	UND	500,00000	3,68000	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

10 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 01 / 25
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS PEDIDO DE ID: 372847860 Valor aproximado dos tributos R$ 614,19 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:10
Código de Barras	40390000070709485801116419936014299870000132000
Descrição	LN DISTRIB PROD HOSP - NF 17171
Número Único do Boleto	3025011007351335244
Banco Cedente	403 - CORA SCFI
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7094858000101
Razão Social	L N Distribuidora De Produtos Hospitalares E De Sa
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Hum
Identificação Sacador Avalista	07.094.858/0001-01
Razão Social Sacador Avalista	L N Distribuidora De Produtos Hospitalares E De Sa
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:10:49
Valor Nominal	1.320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.320,00 (Um Mil E Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745414501410000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:23

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP		Nº 000.017.171
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

Avenida Serzedelo Correa, 89 - Altos
Nazare
CEP 66035-400
Belem - PA
Telefone: (91) 3031-4054

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.171
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1525 0107 0948 5800 0101 5500 1000 0171 7111 6895 1537

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250001479784 10/01/2025 11:28:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152425616		07.094.858/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	10/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	11:28

FATURA

001 09/02/25 1320,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	1.320,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.320,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21216053	DIALIZADOR ELISIO-19H C/O REM CAP AREA 1.9	84212911	0102	5102	UND	24	55,00	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 428,34
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 22E17B - Fab.: 17/05/2022 - Val.: 30/04/2025

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

6098

CLASSIFICADO
15 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. 177,54428,34IBPT NF PEDIDO BIONEXO ID37271647	ALMOXARIFADO DATA: 11 / 01 / 25 HORA: 11 :30 RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:13
Código de Barras	00190000090318781200700005003173599880000113667
Descrição	MEDICAL SHOPPING - NF 18714
Número Único do Boleto	3025011403437760195
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:13:31
Valor Nominal	1.136,67
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.136,67 (Um Mil E Cento E Trinta E Seis Reais E Sessenta E Sete Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745416119730000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:22

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 09/01/2025 17:58 VALOR: 1.136,67
DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.714
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.714
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 5306 4300 0159 5500 1000 0187 1416 6988 7672

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250001365247 EM 09/01/2025 ÀS 18:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	09/01/2025 17:58

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	09/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		17:58

FATURA / DUPLICATA

001 16/02/2025 1.136,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
273,75	52,01	0,00	0,00	1.136,67

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.136,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4197	ATADURA ALGODAO ORT. PCT. 12UND.15CMX1.0M - POLARFIX Lote:15271223 VAL: 12/28 QT: 11 Lote:14170724 VAL: 07/29 QT: 17	30051090	060	5405	PT	28	15,39	430,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5132	ATADURA DE CREPE 13F 15CM X1,80MT -TEXPHARMA lote:138 val:17/05/29	30059090	060	5405	UN	400	1,08	432,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6989	MALHA TUBOLAR DE ALGODAO 15CM X15CM POLARFIX Lote:64440 val: 11/2027 **Numero FCI: 39BC02A9-A5F2-4EC3-9139-39869775DEB6**	60029010	000	5102	UN	15	18,25	273,75	0,00	273,75	52,01	0,00	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
13 / 01 / 25
ASS: Lodnico Lanzano
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 152,88 Federal e R$ 215,96 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional,nos termos do 1 do ART.20 da lei complemeotar n123,206 não gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (84506)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
Tel.: (0xx91)3462-3051 - Cel.: (0xx91)98039-9039
ID 372716474/ PEDIDO 372716474-1 /
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 84506

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 01 / 25
HORA: 18 : 30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387454059823000000
Data da Operação	07/02/2025 16:17
Código de Barras	00190000090332007200600007033178599860000138094
Descrição	PARAMED - NF 20956
Número Único do Boleto	3025011005345661600
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16647278000195
Razão Social	PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:17:04
Valor Nominal	1.380,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.380,94 (Um Mil E Trezentos E Oitenta Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745418253650000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:18

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.380,94	NF-e Nº: 000.020.956 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

PARAMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

PSG JOSE DE ALENCAR,, 130
CASTANHEIRA, BELEM, PA
CEP: 66645020 TEL/FAX: 9132484416

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.020.956
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0116 6472 7800 0195 5500 1000 0209 5610 0026 5504

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250001298172 - 09/01/2025 14:37:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
153811960		16.647.278/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	09/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Av.. Barao de Capanema , 3191	CENTRO		68700-005	09/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA		PA		10:56:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/02/2025	1.380,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,94

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PARAMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - Emitente			PA	16.647.278/0001-95

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG JOSE DE ALENCAR No130	BELEM	PA	153811960

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00006830	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M PC C/12UN LT. 1123 Val. 11/28	90211020	0 60	5405	UN	72,00	1,0200	73,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00003678	LEVOBUPIVACAINA 5MG/ML (0,50%) S/V SOL INJ 20ML (NOVABUPI) - ANESTESICO CX C/10AM LT. 23030128 Val. 03/25	30049069	5 60	5405	AM	50,00	25,1300	1.256,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001654	NEO FEDIPINA 20MG (NIFEDIPINO) CX C/30CP LT. B23L0880 Val. 11/26	30049062	0 60	5405	CP	510,00	0,1000	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
035 C/C 426.058-9
Fatura: 00026550-1 INDSH - Cliente: 000708

CLASSIFICADO
13 / 01 / 25
ASS: 1002160 CARVALHO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS pago antec. ART.207 a 218, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No 000034/22 de 08/03/2022.
1-002: BOLETO BANCARIO BB:1x R$ 1.380,94
ANEXO No. 373164748.1, 372673598.1 e 372716474.1
V.Base PIS: 73,44 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 0,48
V.Base COFINS: 73,44 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 2,20
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 C/C 106.679-X BANPARA AG:

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387454059823000000
Data da Operação	07/02/2025 16:09
Código de Barras	00190000090325972000500009673179799860000063200
Descrição	HOSPMED - NF 24734
Número Único do Boleto	3025011306390912339
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:9:32
Valor Nominal	632,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 632,00 (Seiscentos E Trinta E Dois Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745413724130000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:25

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24734 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24734
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247341000998108

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250001282839

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		11.411.491/0001-80

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85		09/01/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	Centro	68.700-005	09/01/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		PA	13:25:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	08/02/2025	632,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	632,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	632,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
16993	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML INJ IV/IM CX C/100 AM| #16993 | Reg.: 1108500320060 | LT: DX24E054 Val: 04/2026	30039099	060	5405	AM	400,00	1,58	632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
10 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR UNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Rita de Cassia|PEDIDO BIONEXO: 373538157	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:09
Código de Barras	00190000090325972000500009679176199870000063000
Descrição	HOSPMED - NF 24739
Número Único do Boleto	3025011300390369074
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:9:51
Valor Nominal	630,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 630,00 (Seiscentos E Trinta Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745413914210000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:25

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24739 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24739
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247391000998023

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250001506981**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**10/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**10/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**14:02:58**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	09/02/2025	630,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
630,00	**119,70**	**0,00**	**0,00**	**630,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**630,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2406319 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	35,00	18,00	630,00	630,00	119,70	0,00	19,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 0487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 24/12/2024 | Paciente: ANTONIO ALDEMIR MACIEL DE HOLANDA | Médico: RENNAN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85/DENYSON RODRIGO CALDAS GONZAGA /SILVANA MARIA DA SILVA /VANDERLEIA DOS SANTOS SILVA /ANTONIO ALDENIR MACIEL DE HOLANDA /ADELSON DOS SANTOS DE OLIVEIRA /CLESIVALDO DA COSTA BARROS /ELIGLEISON SOUSA DAS MERCES /FRANCISCA ALVES DA SILVA /IVANILSON DA SILVEIRA REIS /MARCILENE COSTA DOS SANTOS MARIA JOSE DA COSTA MARQUES /MARIA DA SILVA ROSAIO /ROSILDA BARRETO COSTA SIDIANE DE KASSIA DA SILVA VIEIRA /VALDECY SILVA SOUSA /VATIERE SOUSA DIAS	Kaio Henrique C. Nascimento ENFERMEIRO HRPC-INDSH Enf. Thaine Gins Cunha Coord. Cent. Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:00
Código de Barras	00191572054492101557200106434178599880000139500
Descrição	ALPHARAD - NF 82666
Número Único do Boleto	3025011004362680407
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5062455000155
Razão Social	ALPHARAD COMERCIO IMPORT E EXPORT DE PRODUTOS HOSPITA EIREL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:0:12
Valor Nominal	1.395,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.395,00 (Um Mil E Trezentos E Noventa E Cinco Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745408127400000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:40

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE ALPHARAD COM, IMP E EXP PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 1.395,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 82.666
Série 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALPHARAD COM, IMP E EXP PROD HOSP LTDA
RUA ARAUJO LIMA, 09 - PISO TERREO
JARDIM STELLA - 09185-680
Santo Andre - SP Fone: (11) 4992-9000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N° 82.666
Série 1
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0105 0624 5500 0155 5500 1000 0826 6616 6109 8939

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc.Adq/Rec.Terceiros, Destinada a nao Contribuinte	135250085850333 - 10/01/2025 13:48:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
626.663.085.116		05.062.455/0001-55

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	10/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	10/01/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	(91) 3462-3051		13:47:24

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 09/02/2025
Valor R$ 1.395,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,07	1.395,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	41,85	1.395,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	(0) Remetente (CIF)				34.028.316/0001-03

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Santa Maria Goretti, 17	Santo Andre	SP	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CH22250-00	AGULHA DE ASPIRACAO PARA BIOPSIA (KIT CANULA) CHIBA 22G X 250MM LOTE 05451-24 - FABRICACAO 06/2024 - VALIDADE 05/2029	90183929	140	6108	UN	15	53,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
UG14120-00	AGULHA PARA BIOPSIA DE TECIDO MOLE (KIT CANULA) UNIGUN 14G X 120MM LOTE 03570-24 - FABRICACAO 04/2024 - VALIDADE 03/2029	90183929	140	6108	UN	10	60,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 01 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
16/01/25
Leciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 01 / 25
HORA: 12 : 30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Email do Destinatario: fiscal.hrpc@indsh.org.br Inf. Contribuinte: Isencao do ICMS conforme artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP ID Bionexo: 372716474. Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - CAPANEMA - PA, CEP: 68700-005. Produto destinado a Consumidor Final. Trib aprox R$ 58,59 Federal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - CF6051	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000O
Data da Operação	07/02/2025 16:10
Código de Barras	23792831009000000656071000277005299870000165921
Descrição	IMPERSIK - NF 140958 1/2
Número Único do Boleto	3025011003366654312
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:10:13
Valor Nominal	1.659,21
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.659,21 (Um Mil E Seiscentos E Cinquenta E Nove Reais E Vinte E Um Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745414141680000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:24

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Impersik Distribuidor

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO - ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 140958
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 6827 3200 0120 5500 1000 1409 5811 8969 1276

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	215250001523271 10/01/2025 15:00:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	10/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:00

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	09/02/25	1.659,21	2	11/03/25	1.659,21

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.318,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.318,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
F S P TRANSPORTADORA LTDA	0 - Remetente(CIF)		XXX0000	PA	43.830.601/0001-34

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAS OLINTO MEIRA, 340 - GUANABARA	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	16,00	31,96

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
186	LIMP/PISOS JD J-FLEX UHS LIMPADOR 5L	34029039	060	5405	BB	2	469,21	938,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5L BR	38089419	060	5405	BB	4	595,00	2.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9F64CF64-6D1B-4BC5-9636-739BDDC15944												
						FIM DOS PRODUTOS							

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
13 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30387517
NUM. CARREG.:
174963
COD. COB.:
2371
NR. PEDIDO:11018939/RCA:REGINA CANELAS
PEDIDO: 372720152.1
TRANSPORTADORA EXPRESSO MARTINS FRETE CIF
LOCAL DE ENTREGAA: HOSPITAL ESTAUDAL DOS CAETES - ALMOXARIFADO
- PEDIDO CLIENTE: ###372720152.1###
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 121.12
ICMS ANTECIPADO CONFORME ART.107, ANEXO I DO RICMS/PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 01 / 25
HORA: 15
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Ficha de Compensação AUTENTICAÇAO MECANICA

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:13
Código de Barras	03399104408690000001822744001011299860000111729
Descrição	MACOM - NF 144068
Número Único do Boleto	3025011304394939059
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59650556000176
Razão Social	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA L
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:13:13
Valor Nominal	1.117,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.117,29 (Um Mil E Cento E Dezessete Reais E Vinte E Nove Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745415942530000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:22

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Recebemos de (MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO IND. LTDA), os produtos/ serviços constantes na Nfe abaixo:		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº** 144068 **Série:** 1

Rua João Bassi, 572 - Pq. Ind. F.Fernandes - Guarulhos -
CEP: 07172-440 - Fone/Fax: (55 11) 2431-4636
site: www.macominstrumental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 144068
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250159650556000176550010001440681005334259
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
VENDA PRODESTA NAO CONTRIBUINTE	**135250072542992 09-01-2025 10:28:30**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
336702709114		59.650.556/0001-76

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO I			23.453.830/0023-85	09/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005	09/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		

FATURA

Duplicata 1
08/02/2025
1.117,29

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.117,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.117,29

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
CORREIO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/ SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MA-30000PDA	PROTETORA DE DURA MATER ADULTO Lote(s): 195354/25(1) - ANVISA: 10243070053 - P.V:(204950)	90211020	040	6107	CONJ	1,000	1.117,29	1.117,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
21/01/25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- - - Produto isento de ICMS nos termos do art. 16, inciso VII do anexo I do RICMS Aprovado pelo Decreto n. 45.490 de 30-11-2000 c/c o Convenio n. 126/10 prorrogado pelo Convenio ICMS 143/24 com vigencia ate 31/12/2026 observando disposto no Decreto 69.269/2024 de 30/12/2024 - O.C. 3010.25.01	ALMOXARIFADO DATA: 20 / 01 / 25 HORA: 17 : 00 RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3

Sistema HensatCon 5.x - Hensan Softwares Ltda - www.hensan.com.br - hensan@hensan.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:10
Código de Barras	34191090080143012014564732850009199860000387741
Descrição	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 150488 1/3
Número Único do Boleto	3025011206379887906
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:10:31
Valor Nominal	3.877,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.877,41 (Três Mil E Oitocentos E Setenta E Sete Reais E Quarenta E Um Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745414319120000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:24

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000150488
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0159 3093 0200 0199 5500 1000 1504 8819 3609 4467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250092635373 11/01/2025 10:41:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	11/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	11/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		10:42:00

FATURA

001 08/02/2025 3.877,41	002 15/02/2025 3.877,41	003 22/02/2025 3.877,42						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.521,24	791,18	0,00	0,00	11.534,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	98,15	11.632,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CONEXAO LOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				48.360.072/0001-76

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
93	CAIXAS			318,565	252,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.002.00017	AGULHA HIPODERMICA 25x0,70 22G 1 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:168/22 VAL:02/2027)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	2.000,00000000	0,04907500	98,15	106,00	7,42	7,85	7.00	8.00
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:184/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	22.000,00000000	0,04907409	1.079,63	1.166,00	81,62	86,37	7.00	8.00
52.001.00043	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 20G (1,1 X 32MM) 1 J17 ROSA (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000	90183929	600	6108	UN	1.000,00000000	1,71000000	1.710,00	1.710,00	119,70	0,00	7.00	0.00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP Protocolo: 135250092635373 NP 037971NE PEDIDO 372716474.1 PEDIDO 372716474.2 Endereco de entrega Domicilio_Legal Av Barao De Capanema , 3191 - Centr. CAPANEMA/PA Contato Entrega: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ Telefone: 9198509-2913 E-mail: compras.hrpc@indsh.org.br Tipo Veiculo: - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1411.16. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	CLASSIFICADO 31/01/25 Gleciane Costa HRPC/INDSH CONFERIDO 29/01/25 ASS: HRPC-INDSH

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000150488
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0159 3093 0200 0199 5500 1000 1504 8819 3609 4467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250092635373 11/01/2025 10:41:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	(LT:22301/095 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /												
52.001.00041	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 18G (1,3 X 32MM) IJ15 VERDE (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:22300/095 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	500,00000000	1,71000000	855,00	855,00	59,85	0,00	7.00	0.00
52.001.00043	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 20G (1,1 X 32MM) IJ17 ROSA (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:22301/095 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	900,00000000	1,71000000	1.539,00	1.539,00	107,73	0,00	7.00	0.00
52.012.00003	MASCARA INJEX TRIPLA CAMADA COM ELASTICO NAO ESTERIL(EMBALAG EM PEAD COM 50) CAIXA MASTER COM 5000 (LT:CN20240306BR VAL:03/2029)	63079010	100	6108	UN	5.000,00000000	0,10200000	510,00	510,00	20,40	0,00	4.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 450 (LT:6091/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	22.500,00000000	0,19600000	4.410,00	4.410,00	308,70	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 450 (LT:6069/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	2.250,00000000	0,19600000	441,00	441,00	30,87	0,00	7.00	0.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 800 (LT:6135/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	4.800,00000000	0,12880000	618,24	618,24	43,27	0,00	7.00	0.00
51.001.00335	SERINGA 60 ML BICO SONDA SEM AGULHA CAIXA COM 100 (LT:4965/23 VAL:08/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	100,00000000	1,13000000	113,00	113,00	7,91	0,00	7.00	0.00
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,85000000	55,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000150488
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0159 3093 0200 0199 5500 1000 1504 8819 3609 4467

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250092635373 11/01/2025 10:41:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,85000000	55,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
51.002.00014	AGULHA HIPODERMICA 13x0,45 26G 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MAST ER COM 1000 (LT:319/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	1.000,00000000	0,04907000	49,07	53,00	3,71	3,93	7.00	8.00

ALMOXARIFADO
DATA: 25/01/25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:00
Código de Barras	34191124650404471000484346640000299880000091080
Descrição	ANTIBIOTICOS - NF 283981 2/3
Número Único do Boleto	3024121202702938199
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5439635000103
Razão Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:0:31
Valor Nominal	910,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 910,80 (Novecentos E Dez Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745408318490000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:40

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Recebi(emos) de ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA ,os produtos constantes da NOTA FISCAL ELETRÔNICA, indicada ao lado.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

05.439.635/0004-56
NF-e N°283981
SÉRIE 1

Antibióticos do Brasil

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA 500
ARMAZEM 03 SALA 3 ITAIPAVA
ITAJAI SC CEP 88316 - 701
Fone: 4733464104 Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N° 283981
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4224 1205 4396 3500 0456 5500 1000 2839 8119 8192 8333

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE/VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE	242240289360614 11/12/2024 11:56:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
256416362		05439635000456

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH		23453830002385	11-12-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	27-01-2025	938,40	002	10-02-2025	910,80	003	11-03-2025	910,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTI.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.760,00	151,20	0,00	0,00	2.760,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME /RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0 - EMITENTE			52134798001725
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI		SC	256152632

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)	ABL		31,570	31,270

DADOS DOS PRODUTOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM / SH	CST	P.M.C	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VL. BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR I.P.I	ICMS	I.P.I
BL4610	CIPROFLOXACINO PP 2MGML 100ML SOL INJ(CX C/100)	30049069	500	0,00	6108	CX	2	680,0000	1.360,00	1.360,00	95,20		7,00	
FCI EF2C1F4F-D1C4-4B69-BCE6-BA7AAE6E6256 LOTE: B0557NOV24 QTDE: 2,000 FAB.: 14/11/24 VAL.: 30/11/26														
623	MEROPENEM 1 g (cx 10 frascos)	30042099	800	0,00	6107	CX	10	140,0000	1.400,00	1.400,00	56,00		4,00	
FCI 8AD8A2C1-8E69-4EAD-9944-8A4CA4D34563 LOTE: 111524J00444 QTDE: 10,000 FAB.: 28/02/24 VAL.: 31/01/26														

CLASSIFICADO
06/01/25
Sleuvane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
02/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA..... P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/ -PEDIDO 3 71464729

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 02/01/25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: Janion

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:17
Código de Barras	00190000090326350800800274040179199880000396558
Descrição	POLAR FIX INDUSTRIA - NF 506889
Número Único do Boleto	3025011107371228546
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2881877000164
Razão Social	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:17:26
Valor Nominal	3.965,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.965,58 (Três Mil E Novecentos E Sessenta E Cinco Reais E Cinquenta E Oito Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745418470060000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:18

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Identificação do Emitente

PolarFix ESSENCIAL À SAÚDE

POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODU
Rua Ruzzi, 607 - - Sertaozinho
Maua - SP CEP: 09.370-850
Telefone: 1145128600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 506889
Série: 1
Folha: 1 / 1

Chave de acesso
3525 0102 8818 7700 0164 5500 1000 5068 8911 3218 7348

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de producao do estabelecimento, destinada a nao contri		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
442180108112		02.881.877/0001-64

Protocolo de autorização de uso
135250091234661 - 11/01/2025 06:10:37

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	9134623051	PA		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
,			
MUNICÍPIO		**UF**	**FONE / FAX**

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 10/02/2025 Valor: 3.965,58

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.965,58	277,59	0,00	0,00	3.930,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	35,06	3.965,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-Contrat. Remet.CIF				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR ANTONIO JOAO ABDALLA 260 CRISTAIS JORDANESIA 07776-70	Cajamar	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CX			100,00Kg	0,00Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
F05405	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 100 CM X 100 CM Lote 112024 Qtde: 1.400,00 Fabr. 01/11/2024 Venc. 01/10/2029	5603.12.40	000	6107	UN	1.400,0000	2,3806	3.332,8400	3.332,8400	233,3000	0,0000	7,00	0,00
F07781	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 250 MM X 100 M. Lote 012024 Qtde: 4,00 Fabr. 02/01/2024 Venc. 02/12/2025	4819.50.00	000	6107	RL	4,0000	71,9250	287,7000	315,7500	22,1000	28,0500	7,00	9,75
F05405	WRAPS PARA ESTERILIZACAO SMS 60G. 100 CM X 100 CM Lote 122024 Qtde: 100,00 Fabr. 01/12/2024 Venc. 01/11/2029	5603.12.40	000	6107	UN	100,0000	2,3806	238,0600	238,0600	16,6600	0,0000	7,00	0,00
F07781	EMBALAGEM PARA ESTERILIZACAO BOBINA 250 MM X 100 M. Lote 032024 Qtde: 1,00 Fabr. 01/03/2024 Venc. 01/02/2026	4819.50.00	000	6107	RL	1,0000	71,9200	71,9200	78,9300	5,5300	7,0100	7,00	9,75

6087

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
284343	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
11 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
(LOCAL COL AE) 243,66 PC - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA.PEDIDO 372716474 Exclusao ICMS na Base de Calculo PIS e COFINS-Processo 5001819-50.2019.4.03.6126 la Vara Federal Sto Andre SP RE574706 Tema 69 STF 13/05/2021. Lei no 8.078 Art. 26o Prazo de 30 dias para troca/devolucao das mercadorias por vicios aparentes e Art. 27o para troca/devolucao das mercadorias por vicios ocultos.

ICMS Destino: R$ 587,49
ICMS Remetente: R$ 0,00

Valor Aproximado dos Tributos - R$ 1.238,05

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 01 / 25
HORA: 11 : 30
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:13
Código de Barras	23793683072000004383407007763100799860000214200
Descrição	MEDILAR - NF 1174987
Número Único do Boleto	3025011304409341520
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:13:51
Valor Nominal	2.142,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.142,00 (Dois Mil E Cento E Quarenta E Dois Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745416318220000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:21

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001174987
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1749 8716 1369 8843

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250009347246 11/01/2025 03:44:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 08/02/2025 2.142,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.142,00	149,94	0,00	0,00	2.142,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.142,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			80,000	75,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01465	CIPROFLOXACINO 200MG 100ML 60 BO GEN HAL EX ISTAR LOTE: 0000197498 - DT.FABR: 30/10/24 - D T.VALID: 30/10/26 - GTIN.: 789672786998 2 - REG. M. S.: 1031101200078 - FABRI CANTE: HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA	30049069	000	6108	BL	300,00	7,14000	2.142,00	2.142,00	149,94	0,00	7.00%	0.00%

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

LANCADO
28 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 372673598.2 Pedido(s): 871020 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 401.63 (18.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 317.33. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0. **Prezado Cliente:** **Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:** **- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.** **- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.**	ALMOXARIFADO DATA: 28 / 01 / 25 HORA: 10 : 30 RECEBIDO POR: ANTONIO ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000O
Data da Operação	07/02/2025 16:14
Código de Barras	23793683072000004383425007763102799880000263303
Descrição	MEDILAR - NF 1175027
Número Único do Boleto	3025011304409341521
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:14:41
Valor Nominal	2.633,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.633,03 (Dois Mil E Seiscentos E Trinta E Três Reais E Três Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745416818340000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:20

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

MEDILAR IMPORT E DISTR D
E PRODUTOS MEDICO HOSPIT
ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001175027
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1750 2711 6682 5643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	243250010210873 13/01/2025 09:26:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	13/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 10/02/2025 2.633,03								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.633,03	179,47	0,00	0,00	2.633,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.633,03

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	CAIXA			40,000	28,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
16891	FILTRO BACTERIANO / VIRAL HEPA 30ML ELET ROSTATICO YOUSHIELD LOTE: 1238 - DT.FABR: 06/02/23 - DT.VALI D: 31/01/26 - REG. M. S.: 0081484769001 - FABRICANTE: MLA SUPRIMENTOS MEDICOS L TDA	90192010	000	6108	UN	20,00	4,30100	86,02	86,02	6,02	0,00	7.00%	0.00%
14969	FILTRO BACTERIANO HMEF 40ML 24H ADULTO C OM TRAQUEIA CX C/200 BECARE VITALITY LOTE: 240415 - DT.FABR: 01/04/24 - DT.VA LID: 31/03/29 - GTIN.: 0618341556812 - REG. M. S.: 0080808489020 - FABRICANT E: BE CARE COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO H OSPITALARES LTDA - EPP	90192010	700	6108	UN	80,00	3,62150	289,72	289,72	20,28	0,00	7.00%	0.00%
16940	LAMINA BISTURI N.23 CARBONO 100 UN MULTI LASER LOTE: KYU02 - DT.FABR: 14/03/23 - DT.VAL ID: 28/02/27 - GTIN.: 7908414451933 - REG. M. S.: 0081596329029 - FABRICANTE	9018902	200	6108	UN	700,00	0,23070	161,49	161,49	6,46	0,00	4.00%	0.00%

CLASSIFICADO
31/01/25
Sheirane Costa
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 372716474 Pedido(s): 871012 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 211.22 (8.02%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 396.06. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
28/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28/01/25
HORA: 10 :30
RECEBIDO POR:
ANTONIO MARCELL
ALMOXARIFADO HRPC

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000175027
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1750 2711 6682 5643

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	243250010210873 13/01/2025 09:26:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03481	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 C/200 PARES NEW HAND LATEX BR (CA 43771) LOTE: NH013B - DT.FABR: 23/06/23 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7896775334500 - REG. M. S.: 0081355330009 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	1.200,00	0,94670	1.136,04	1.136,04	79,52	0,00	7.00%	0.00%
14613	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 C/ PO C/200 PARES MAX TOUCH LATEX BR (CA 35.776) LOTE: MT022B - DT.FABR: 06/11/24 - DT.VALID: 30/06/27 - GTIN.: 7896775310092 - REG. M. S.: 0010182420011 - FABRICANTE: LUVIX COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA.	40151200	000	6108	P	900,00	1,06640	959,76	959,76	67,19	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:17
Código de Barras	00190000090133254310500151158177299870000313638
Descrição	RB QUALITY EMBALAGEM - NF 1857868
Número Único do Boleto	3025011300404754665
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:17:49
Valor Nominal	3.136,38
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.136,38 (Três Mil E Cento E Trinta E Seis Reais E Trinta E Oito Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745418698980000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:17

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001857868 SÉRIE 1

Identificação do emitente

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA

AV MARIO HABERFELD, 555
Complemento: ASA 3
PQ NOVO MUNDO Cep:02145-900
SAO PAULO/SP
Fone: 1124236292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001857868
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0108 1895 8700 0130 5500 1001 8578 6819 0433 3706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.	10/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
135235539112		08.189.587/0001-30

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85		10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 09/02/2025 3.136,38								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	3.136,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.136,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO	SP	147818622111

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				172,740	172,740

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE	68053090	000	6108	UN	150,00	0,88	132,00	132,00	9,24	0,00	7.00%	0.00%	0,00
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIM PA UN	68053090	000	6108	UN	150,00	0,99	148,50	148,50	10,40	0,00	7.00%	0.00%	0,00
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UN IDADE	68053090	000	6108	UN	150,00	1,63	244,50	244,50	17,12	0,00	7.00%	0.00%	0,00
181433	LIMPADOR CLORADO 5 L (1%) LUN NIS	38089419	000	6108	GL	2,00	12,92	25,84	25,84	1,81	0,00	7.00%	0.00%	0,00
029646	SACO LIXO PRETO 100 P 1 C/100 PRIME	39232910	000	6108	PT	21,00	25,46	534,66	534,66	37,43	0,00	7.00%	0.00%	0,00
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 P1 R B 9	39232910	000	6108	PT	22,00	36,54	803,88	803,88	56,27	0,00	7.00%	0.00%	0,00
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 PRIME RB 36	39232190	000	6108	PT	40,00	13,50	540,00	540,00	37,80	0,00	7.00%	0.00%	0,00
020034	SACO LIXO PRETO 40 C/100 PRIME RB 35	39232190	000	6108	PT	70,00	10,10	707,00	707,00	49,49	0,00	7.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 568.18 Federal, 564.55 Estadual e 0.00 Municipal.; Fonte: IBPT/FECOMERCIO
"SP" Xe67eQ:
P.LIQUIDO: 172,740 P.BRUTO: 172,740 CUBAGEM: 0,80846 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES;TELEFONE: 91 3462-3051; ENT:AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO CAPANEMA /PA;RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00 / DAS 13:00 AS 17:00 HRS.;M** 372720152.1;PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 433370;VENDEDOR: 0008;SEU PEDIDO: 3727201521;ORC.059747;COD. CLIENTE: 12422;***** VALOR DIFAL DESTINO: 376.37 *****;

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
28/01/25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 13 : 30.
RECEBIDO POR: [illegible]

CLASSIFICADO
31/01/25
[illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.857.868
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0108 1895 8700 0130 5500 1001 8578 6819 0433 3706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.	**135250081767381 10/01/2025 07:55:42**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH (012422)			**23.453.830/0023-85**	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14 JAN. 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 09/02/2025 3.136,38			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
3.136,38	219,56	0,00	0,00	3.136,38

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.132,73	**3.136,38**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO	SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
000035				172,740	172,740

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	6108	UN	150	0,88	132,00	132,00	9,24	7	41,51
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN	68053090	000	6108	UN	150	0,99	148,50	148,50	10,40	7	46,70
110135	FIBRACO EXTRA FORTE TININDO UNIDADE Cód. Barras: 7891040103850	68053090	000	6108	UN	150	1,63	244,50	244,50	17,12	7	76,90
181433	LIMPADOR CLORADO 5 L (1%) LUNNIS Cód. Barras: 7898005495272	38089419	000	6108	GL	2	12,92	25,84	25,84	1,81	7	8,13
029646	SACO LIXO PRETO 100 P 1 C/100 PRIME Cód. Barras: 7898624220958	39232910	000	6108	PT	21	25,46	534,66	534,66	37,43	7	198,41
020045	SACO LIXO PRETO 200 C/100 P1 RB 9	39232910	000	6108	PT	22	36,54	803,88	803,88	56,27	7	298,32
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 PRIME RB 36 Cód. Barras: 7898624220941	39232190	000	6108	PT	40	13,50	540,00	540,00	37,80	7	200,39
020034	SACO LIXO PRETO 40 C/100 PRIME RB 35 Cód. Barras: 7898624220231	39232190	000	6108	PT	70	10,10	707,00	707,00	49,49	7	262,37

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 376,37 P.LIQUIDO: 172,740 P.BRUTO: 172,740 CUBAGEM: 0,80846 LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES TELEFONE: 91 3462-3051 ENT:AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO CAPANEMA /PA RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00 / DAS 13:00 AS 17:00 HRS. M** 372720152.1 PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 433370 VENDEDOR: 0008 SEU PEDIDO: 3727201521 ORC.059747 COD. CLIENTE: 12422 ***** VALOR DIFAL DESTINO: 376.37 ***** INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 568.18 Federal, 564.55 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387454059823000000
Data da Operação	07/02/2025 16:22
Código de Barras	34191090080026956742616618230003199880000032000
Descrição	TAUROVITA COMERCIO E - NF 2348
Número Único do Boleto	3025011005348132998
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:22:00
Valor Nominal	320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 320,00 (Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745421208010000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:12

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 320,00)(trezentos e vinte reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.348
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 2.348
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0110 6618 2600 0236 5500 3000 0023 4813 4685 6210

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250001225536 09/01/2025 09:26:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	09-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	09-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:26:57

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=10/02/2025 Valor=320,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
320,00	38,40	0,00	0,00	320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1 - Dest/Rem				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				22,4000 Kg	21,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:08/05/2026 : Lote: 0130424-332	29159060	000	5102	LT	20	16,00	0,00	0,00	320,00	320,00	38,40	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
10 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA bionexo pedido 372716474.1 Endereco de entrega: AV Barao de Capanema, 3191 -Centr- Cep: 68700-005 - CAPANEMA- Para - PA	ALMOXARIFADO DATA: 10 / 01 / 25 HORA: 09: RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387454059823000000
Data da Operação	07/02/2025 16:23
Código de Barras	34191090080027061742616618230003999880000580000
Descrição	TAUROVITA COMERCIO E - NF 2356
Número Único do Boleto	3025012107588994287
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:23:13
Valor Nominal	5.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.800,00 (Cinco Mil E Oitocentos Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745421936560000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:11

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 5.800,00)(cinco mil e oitocentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.356
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 2.356
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0110 6618 2600 0236 5500 3000 0023 5616 8820 5354

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250001472332 10/01/2025 11:03:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	10-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	10-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:03:18

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=10/02/2025 Valor=5.800,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				11,7870 Kg	10,1650 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
6098	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/06/2029 :Lote: Z20240716502	39174010	240	5102	UN	250	4,80	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1045	IV DRESSING 7X9.5CM 623428 Val: 01/01/2027 :Lote: 20240102	30051090	260	5405	UN	2.300	2,00	0,00	0,00	4.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
14 / 01 / 25
ASS: Romulo Silva
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99
Bionexo pedido 372716474.3 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 01 / 25
HORA: 11:48
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:23
Código de Barras	34191090080027079742616618230003599880000052000
Descrição	TAUROVITA COMERCIO E - NF 2357
Número Único do Boleto	3025012100590402665
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:23:39
Valor Nominal	520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 520,00 (Quinhentos E Vinte Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745422199190000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:11

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 520,00)(quinhentos e vinte reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.357
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 2.357
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0110 6618 2600 0236 5500 3000 0023 5715 9531 2387

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250001481249 10/01/2025 11:33:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	10-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	10-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:33:57

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=10/02/2025 Valor=520,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
520,00	62,40	0,00	0,00	520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				22,0000 Kg	21,2000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1704	CITRYL 50 DAN BB C/ 5L Val:16/07/2026 : Lote: 0619824208	29181400	000	5102	LT	20	26,00	0,00	0,00	520,00	520,00	62,40	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
16/01/25
Gleicione Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/01/25
ASS
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA
Bionexo pedido 372716474.2 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14/01/25
HORA: 11:40
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:21
Código de Barras	42297067020002044111900023753122699860000897590
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 33909
Número Único do Boleto	3025011003367856346
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:21:32
Valor Nominal	8.975,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.975,90 (Oito Mil E Novecentos E Setenta E Cinco Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745420931630000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:14

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000033909 SÉRIE 3

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000033909
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0339 0912 1312 2124

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	09/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85		09/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	09/01/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		17:02:00

FATURA

001 08/02/2025 8.975,90								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	8.975,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.975,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
25	CX			198,115	183,692

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV:60)	30049099	000	6108	BO	960,00	6,29	6.043,20	6.043,20	423,02	0,00	7.00%	0.00%	0,00
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV:60)	30049099	000	6108	BO	420,00	6,29	2.643,90	2.643,90	185,07	0,00	7.00%	0.00%	0,00
M12015	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML - GEN-SOL INAL-200 FR PLAS-GOT 20 ML-HIPOLABOR	30044990	500	6108	CX	1,00	259,00	259,00	259,00	18,13	0,00	7.00%	0.00%	0,00
M11696	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG (A2) - GEN-50 CAP GEL DURA -TEUTO	30049039	000	6108	CX	4,00	7,45	29,80	29,80	2,09	0,00	7.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com | Pedido:044473 | ID 372673598 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 376.98 (4.20%) Federal Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1077.11. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
28/01/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
24/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 01 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:05
Código de Barras	03399939583850000001354438101013899860000504000
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 110721 2/2
Número Único do Boleto	3024121204708337721
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:5:02
Valor Nominal	5.040,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.040,00 (Cinco Mil E Quarenta Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745411037630000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:29

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0110721 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1107 2119 4772 8942

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152248313054663 10/12/2024 16:52:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/01/2025	5.040,00	002	08/02/2025	5.040,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.080,00	1.209,60	0,00	0,00	10.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.275,00	CAIXA	HOSPDROGAS		75,000	75,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0112	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF Marca: FRESE NIUS. MS: 1004100980110. Valid: 01-09-2026	74TK4744	30049099	500	6108	UN	432,00	8,40	3.628,80	3.628,80	435,46	0,00	12,00	0,00
023.0112	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF Marca: FRESE NIUS. MS: 1004100980110. Valid: 01-09-2026	74TK4787	30049099	500	6108	UN	768,00	8,40	6.451,20	6.451,20	774,14	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 371463709.27Endereço de Entrega: 68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698
A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 705,60 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 207422, Nr.Embarque: 213504
PEDIDO 371463709.27Endereço de Entrega:
68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
07/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 02/01/25
HORA: 13 :30
RECEBIDO POR: Junior

CONFERIDO
02/01/25
ASS Rodrigo Lavinho
HRPC-INDSH

68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:06
Código de Barras	03399939583850000001354703801016199870000364000
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 110904 2/2
Número Único do Boleto	3024121302742834997
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:6:56
Valor Nominal	3.640,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.640,00 (Três Mil E Seiscentos E Quarenta Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745412167650000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:28

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000110904 SÉRIE 3

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N
Complemento: QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR Cep:74993-394
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 6240121199

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000110904
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1109 0415 3924 3946

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE	11/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	11/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 10/01/2025 3.640,00	002 09/02/2025 3.640,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	7.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0-EMITENTE				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA PARA SAUDE	HOSPDROGAS		37,800	37,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
021.0281	DIPIRONA (GEN) 500MG/ML INJ IM /IV AMP 2ML	30039099	000	6108	UN	7.000,00	1,04	7.280,00	7.280,00	873,60	0,00	12.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 509,60 | PEDIDO 371449083.26Endereco de Entrega: 68700-005 - Capanema - PA - Para - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 ;; Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA Nr.Pedido: 207385 PEDIDO 371449083.26Endereco de Entrega: 68700-005 - Capanema - PA - Para - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
26 / 12 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
24 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 12 / 24
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:07
Código de Barras	03399939583850000001355247301017199880000422266
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 111243 2/2
Número Único do Boleto	3024121603792120896
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:7:19
Valor Nominal	4.222,66
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.222,66 (Quatro Mil E Duzentos E Vinte E Dois Reais E Sessenta E Seis Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745412396970000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:27

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000111243 SÉRIE 3

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N
Complemento: QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR Cep:74993-394
APARECIDA DE GOIANIA/GO
Fone: 6240121199

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000111243
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1112 4312 2886 6873

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE	12/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	12/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 11/01/2025 4.222,66	002 10/02/2025 4.222,66							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	8.445,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.445,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0-EMITENTE				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD 10	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	UNIDADE	HOSPDROGAS		75,000	75,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
051.0031	FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 200ML ALMOTOLIA	15121919	500	6108	UN	40,00	5,49	219,74	219,74	26,37	0,00	12.00%	0.00%	0,00
021.0332	ACIDO TRANEXAMICO (GEN) 50MG/ML INJ IV AMP 5ML	30049099	500	6108	UN	50,00	3,70	185,00	185,00	22,20	0,00	12.00%	0.00%	0,00
021.0123	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA (GEN) 4MG/ML INJ IM/IV 5ML	30039099	500	6108	UN	100,00	1,20	120,00	120,00	14,40	0,00	12.00%	0.00%	0,00
021.0027	LIDOCAINA (GEN) 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML	30039053	000	6108	UN	200,00	4,15	830,00	830,00	99,60	0,00	12.00%	0.00%	0,00
010.0477	DOLO MOFF (MORFINA) 0,2MG/ML INJ AMP 1ML (A1)	30049099	500	6108	UN	50,00	3,77	188,31	188,31	22,60	0,00	12.00%	0.00%	0,00
021.0285	OMEPRAZOL SODICO (GEN) 40MG + DILUENTE 10ML PO INJ IV FR-AMP	30049069	500	6108	UN	860,00	8,03	6.902,27	6.902,27	828,27	0,00	12.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 591,17 | Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 declara, que os produtos constantes no presente e autenticidade conforme Art. 07 da o do DIFAL sera por apuracao Mensal - 2253 - EC 87/2015 ;; Representante:003581 Pedido: 207845 PEDIDO 371464729.1 -Endereco de - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA	CONFERIDO 24 / 12 / 24 ASS: HRPC-INDSH ALMOXARIFADO DATA: 24 / 12 / 24 HORA: : CLASSIFICADO 26 / 12 / 24 RECEBIDO POR: HRPC/INDSH

68.
Pagador/Av.

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:07
Código de Barras	03399939583850000001359931301010299870000102743
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 115300 1/2
Número Único do Boleto	3025011307409639678
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:7:42
Valor Nominal	1.027,43
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.027,43 (Um Mil E Vinte E Sete Reais E Quarenta E Três Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745412627190000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:27

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115300 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1153 0015 6854 5110

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258428524164 10/01/2025 09:14:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/02/2025	1.027,43	002	11/03/2025	1.027,42			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.054,85	246,58	0,00	0,00	2.054,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.054,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,00	CAIXA	HOSPDROGAS		18,300	18,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0116	CEFTRIAXONA DISSODICA (GEN) 1G PO INJ I V FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163701360062. Valid: 01-09-2026	24100377	30042059	500	6108	UN	100,00	4,6052	460,52	460,52	55,26	0,00	12,00	0,00
021.0344	SINVASTATINA (GEN) 20MG CPR Marca: PHA RLAB. MS: 1410701080076. Valid: 30-08-2025	235323	30049059	000	6108	UN	500,00	0,09	45,00	45,00	5,40	0,00	12,00	0,00
022.0506	SUCCITRAT (SUXAMETONIO) 100MG INJ IM/ IV FR-AMP 10ML Marca: BLAU. MS: 11637007 80017. Valid: 28-02-2026	24021463	30049099	500	6108	UN	60,00	19,8684	1.192,10	1.192,10	143,05	0,00	12,00	0,00
023.0020	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML BFS Ma rca: EQUIPLEX. MS: 1177200070071. Valid: 01-0 5-2026	2431465	30049099	500	6108	UN	200,00	0,3947	78,94	78,94	9,47	0,00	12,00	0,00
051.0031	FARMACHEM (ACIDO GRAXO) 200ML ALMO TOLIA Marca: PROLINK. MS: NOT.SIMPLIFIC ADA. Valid: 01-10-2025	P24040140	15121919	500	6108	UN	50,00	5,5657	278,29	278,29	33,39	0,00	12,00	0,00

LANÇADO
27/01/25
ASS: 1000100
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 372673598.1Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 143,85 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 212093, Nr.Embarque: 218031
PEDIDO 372673598.1Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28/01/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/01/25
HORA: 14:06
RECEBIDO POR:
JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000O
Data da Operação	07/02/2025 16:08
Código de Barras	03399939583850000001359935601019499870000079441
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 115304 1/2
Número Único do Boleto	3025011300409424818
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:8:05
Valor Nominal	794,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 794,41 (Setecentos E Noventa E Quatro Reais E Quarenta E Um Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745412862670000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:26

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115304 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1153 0417 6518 0980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258428621057 10/01/2025 09:39:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/02/2025	794,41	002	11/03/2025	794,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.588,81	190,66	0,00	0,00	1.588,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.588,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		9,000	9,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010.0012	DORMIUM (MIDAZOLAM) 5MG/ML INJ AMP 3ML (B1) Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 10497 02040116. Valid: 01-09-2026	2436732	30049069	500	6108	UN	400,00	1,8421	736,84	736,84	88,42	0,00	12,00	0,00
021.0027	LIDOCAINA (GEN) 20MG/ML S/VASO INJ FR-AMP 20ML Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700 410018. Valid: 01-09-2026	24092074	30039053	000	6108	UN	175,00	4,8684	851,97	851,97	102,24	0,00	12,00	0,00

6201

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 373164748.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 111,22 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 212080, Nr.Embarque: 218032
PEDIDO 373164748.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/01/25
HORA: 14:07
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:36
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015406176199900000119155
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13168 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011602490097485
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:36:41
Valor Nominal	1.191,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.191,55 (Um Mil E Cento E Noventa E Um Reais E Cinquenta E Cinco Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748058021540000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:25

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.168
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.168 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0131 6810 1131 6810

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250001838485 13/01/2025 12:05:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	13/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	13/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:04:33

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2025	1.191,55	002	14/03/2025	1.191,55						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.383,10	452,79	0,00	0,00	2.383,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.383,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUME			138,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68316	ESPONJA DUPLA FACE NAFT PLUS 2	96031000	000	5102	UN	10,00	0,47000	4,70	0,00	4,70	0,89	0,00	19,00	0,00
72723	REFIL DE SABONETE LIQUIDO NEUTRO 800 ML CX C/6 UN - PREMISSE 3	34011110	000	5102	UN	80,00	9,50000	760,00	0,00	760,00	144,40	0,00	19,00	0,00
71149	SACO P/LIXO 50LTS 55X65 PRETO PCT C/ 10UND - LEVA LIXO 4	39232110	000	5102	PC	100,00	1,45000	145,00	0,00	145,00	27,55	0,00	19,00	0,00
71264	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST 5 N/L:3505 QTD/L:15 VAL/L:19/08/2026;	39232190	000	5102	CT	15,00	36,90000	553,50	0,00	553,50	105,17	0,00	19,00	0,00
71281	SACO P/LIXO 200LTS INFECTANTE HOSP. 85X100 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST 6 N/L: 1012. QTD/L: 10.00 VAL/L: 22/06/2027.	39232190	000	5102	CT	10,00	50,99000	509,90	0,00	509,90	96,88	0,00	19,00	0,00
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP. 62X70 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST 7 N/L: 0809. QTD/L: 10.00 VAL/L: 10/07/2027.	39232190	000	5102	CT	10,00	24,00000	240,00	0,00	240,00	45,60	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO 8	39232990	000	5102	UN	80,00	1,45000	116,00	0,00	116,00	22,04	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA 9	39232910	000	5102	CT	1,00	54,00000	54,00	0,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Geruane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
14 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 372720152.1. ENTRGAR: HOSPITAL DE CAPANEMA. PESO REAL: 138.700KG.. Pedido(s): 284491 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 28,6, CSLL 1.08% R$ 25,74, COFINS 3% R$ 71,5, PIS 0.65% R$ 15,48, ICMS R$ 452,79 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 01 / 25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000O
Data da Operação	10/02/2025 17:36
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015408172899900000076015
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13170 1/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011600489561655
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:36:54
Valor Nominal	760,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 760,15 (Setecentos E Sessenta Reais E Quinze Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748058146120000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:22

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.170
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.170 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0131 7010 1131 7017

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250001840152 13/01/2025 12:11:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:09:57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2025	760,15	002	27/02/2025	760,15	003	14/03/2025	760,15			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.280,45	433,30	0,00	0,00	2.280,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			158,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
69363	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA 1.0 PRISMA CX C/50 UNDS - BAZZE 2	96081000	000	5102	UN	20,00	0,60000	12,00	0,00	12,00	2,28	0,00	19,00	0,00
75089	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL 1. 0PRISMA CX C/50UNDS - BAZZE 3	96081000	000	5102	UN	80,00	0,60000	48,00	0,00	48,00	9,12	0,00	19,00	0,00
72933	CLIPS GALVANIZADO 6/0 CX C/50 UNDS - BACCHI 4	83059000	000	5102	CX	30,00	1,85000	55,50	0,00	55,50	10,55	0,00	19,00	0,00
65629	ESPIRAL 14 MM CRISTAL PCT C/ 100 UND - PLASTYLINE 5	39162000	000	5102	UN	10,00	0,30000	3,00	0,00	3,00	0,57	0,00	19,00	0,00
72040	FITA DUREX TRANSPA 12X30 - NASTRO 6	39199010	000	5102	UN	50,00	0,97000	48,50	0,00	48,50	9,22	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - SUMMIT 7	84729040	000	5102	UN	10,00	7,99000	79,90	0,00	79,90	15,18	0,00	19,00	0,00
73317	LAPIS PRETO HB ECOLOGICO CX C/144 UND - NZA 8	96091000	000	5102	UN	10,00	0,26000	2,60	0,00	2,60	0,49	0,00	19,00	0,00
66842	PINCEL ATOMICO AZUL - BRW 9	96082000	000	5102	UN	20,00	1,39000	27,80	0,00	27,80	5,28	0,00	19,00	0,00
1590	PRENDEDOR P/CRACHA TIPO JACARE PCT C/100 UND DAC 10	40170000	000	5102	UN	50,00	0,69000	34,50	0,00	34,50	6,56	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 11	39232110	000	5102	CT	155,00	2,35000	364,25	0,00	364,25	69,21	0,00	19,00	0,00
72355	SACO PLASTICO TRANSP. 60KG 70X100X0, 02 PCT C/ 100UND 12	63053900	000	5102	CT	2,00	37,20000	74,40	0,00	74,40	14,14	0,00	19,00	0,00
70566	SACO PLASTICO TRANSP. 05KG 26X44X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 13	39232110	000	5102	CT	130,00	5,90000	767,00	0,00	767,00	145,73	0,00	19,00	0,00
70567	SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 14	39232110	000	5102	CT	70,00	10,90000	763,00	0,00	763,00	144,97	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
14 / 01 / 25
ASS: HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO BIONEXO 372651667.1 . ENTRGAR: HOSPITAL DE CAPANEMA. PESO REAL: 158.300KG.. Pedido(s): 284454 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 27,37, CSLL 1.08% R$ 24,63, COFINS 3% R$ 68,43, PIS 0.65% R$ 14,83, ICMS R$ 433,3 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Eleciane Costa

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 01 / 25
HORA: 16:02
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 Página 508 de 2767

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:37
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015411176399900000085350
Descrïï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13171 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011606490300959
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:37:07
Valor Nominal	853,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 853,50 (Oitocentos E Cinquenta E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748058275380000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:21

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.171
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.013.171 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0131 7110 1131 7111

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250001841667 13/01/2025 12:18:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:17:38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2025	853,50	002	14/03/2025	853,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.707,00	324,33	0,00	0,00	1.707,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.707,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			78,600	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72429	SACO HAMPER(ROUPA INFECTANTE) VERDE 90X100CM C/FITA 120L C/50 UN - JUREMA	39232190	000	5102	PC	30,00	56,90000	1.707,00	0,00	1.707,00	324,33	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
Glenuare Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 372720152.2. PESO REAL.78.600KG.. Pedido(s): 285300 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 20,48, CSLL 1.08% R$ 18,44, COFINS 3% R$ 51,21, PIS 0.65% R$ 11,1, ICMS R$ 324,33 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189	ALMOXARIFADO DATA: 15 / 01 / 25 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:37
Cï¿½digo de Barras	00190000090329542000800015413172499900000056101
Descriï¿½ï¿½o	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13172 1/2
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011604489379750
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34577439000101
Razï¿½o Social	BRASIL SHOPPING LTDA
Nome Fantasia	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:37:19
Valor Nominal	561,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 561,01 (Quinhentos E Sessenta E Um Reais E Um Centavo)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748058397300000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:20

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.013.172 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.172 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0131 7210 1131 7216

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250001842104 13/01/2025 12:19:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:19:16

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2025	561,01	002	27/02/2025	561,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.122,01	213,20	0,00	0,00	1.122,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			17,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73353	AVENTAL DE PVC BRANCO MANGA LONGA 1.20X0,75CM CA37910- MAICOL 2	61179000	000	5102	UN	20,00	26,50000	530,00	0,00	530,00	100,70	0,00	19,00	0,00
72974	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-39 CA-32165 - CARTOM 3	40151900	000	5102	PR	2,00	43,20000	86,40	0,00	86,40	16,42	0,00	19,00	0,00
74319	CINTO ERGONOMICO CARGO TM G - DYSTRAY 4	63072000	000	5102	UN	2,00	43,99000	87,98	0,00	87,98	16,72	0,00	19,00	0,00
74318	CINTO ERGONOMICO CARGO TM M - DYSTRAY 5	63072000	000	5102	UN	2,00	43,99000	87,98	0,00	87,98	16,72	0,00	19,00	0,00
72806	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. G CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK 6	40151900	000	5102	PR	15,00	10,59000	158,85	0,00	158,85	30,18	0,00	19,00	0,00
72968	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-40 CA-32165 - CARTOM 7	40151900	000	5102	PR	2,00	43,20000	86,40	0,00	86,40	16,42	0,00	19,00	0,00
72970	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-42 CA-32165 - CARTOM 8	40151900	000	5102	PR	2,00	42,20000	84,40	0,00	84,40	16,04	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16/01/25
Sheiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
14/01/25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 372726305.1. ENTREGAR: HOSPITAL DE CAPANEMA. PESO REAL: 17.300KG.. Pedido(s): 284499 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 13,46, CSLL 1.08% R$ 12,12, COFINS 3% R$ 33,66, PIS 0.65% R$ 7,29, ICMS R$ 213,2 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189	ALMOXARIFADO DATA: 14 / 01 / 25 HORA: 16 : 02 RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:41
Cï¿½digo de Barras	00190000090332007200600007040173699900000066000
Descriï¿½ï¿½o	PARAMED - NF 20974
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011407435285439
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	16647278000195
Razï¿½o Social	PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA EP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:41:24
Valor Nominal	660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 660,00 (Seiscentos E Sessenta Reais)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748060851170000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:16

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 660,00	NF-e Nº: 000.020.974 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	

PARAMED
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

PARAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

PSG JOSE DE ALENCAR,, 130
CASTANHEIRA, BELEM, PA
CEP: 66645020 TEL/FAX: 9132484416

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.020.974
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0116 6472 7800 0195 5500 1000 0209 7410 0026 5898

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250001811680 - 13/01/2025 10:44:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
153811960		16.647.278/0001-95

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Av.: Barao de Capanema , 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA		PA		08:00:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/02/2025	660,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
PARAMED DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA	0 - Emitente			PA	16.647.278/0001-95

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG JOSE DE ALENCAR No130	BELEM	PA	153811960

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000541	RIODEINE DERMO SUAVE DEGERMANTE 10% 1L (PVPI) - IODOPOVIDONA CX C/12LT LT. 2403999 Val. 09/26	30039099	0 60	5405	LT	12,00	55,0000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00026589-1 INDSH - Cliente: 000708

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
ASS: CODILIGO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 01 / 25
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207 a 218, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No 000034/22 de 08/03/2022. 1-002: BOLETO BANCARIO BB:1x R$ 660,00 BIONEXO No. 372716474.2 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AG: 3860-1 C/C 106.679-X BANPARA AG: 015 C/C 426.058-9	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000O
Data da Operação	10/02/2025 17:39
Cï¿½digo de Barras	00190000090325972000500009683178899900000612318
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPMED - NF 24750 A 24761
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011505467450773
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11411491000180
Razï¿½o Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
Nome Fantasia	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:39:47
Valor Nominal	6.123,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 6.123,18 (Seis Mil E Cento E Vinte E Três Reais E Dezoito Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748059883520000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:17

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24750 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24750
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247501000995625

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002042513**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**09:52:37**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/02/2025	711,01

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
711,01	**135,09**	**0,00**	**0,00**	**941,11**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**230,10**	**0,00**	**0,00**	**711,01**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20645	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 45MM| #14082 | Reg.: 80057410010 | LT: 3718/22 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6131/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	10,00	15,34	153,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3289/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 3682/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60609	PLACA PEQUENA 110MM 09 FUROS| #14131 | Reg.: 80057410012 | LT: 0967/22 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
60608	PLACA PEQUENA 98MM 08 FUROS| #14130 | Reg.: 80057410012 | LT: 3966/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 18/12/2024 | Paciente: ANDRE LUIZ MACHADO DOS SANTOS | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique C. Nascimento — FARMACÊUTICO — CRF-PA 23965

Enfª Luine Lins Cunha — Coord. Centro Cirúrgico / HRPC — Coren-PA 523965

Daniel Nunes — COORDENADOR FINANCEIRO — HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 31/01/25 — Luciane Costa

LANÇADO 23/01/25 — ASS: — HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24751 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24751
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247511000997811

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002043140**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**09:54:58**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/02/2025	564,13

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
564,13	**107,18**	**0,00**	**0,00**	**671,51**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**564,13**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60412	PLACA ESTREITA 199MM 12 FUROS| #14194 | Reg.: 80057410007 | LT: 5438/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	564,13	564,13	564,13	107,18	0,00	19,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 2636/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21234	PARAFUSO CORTICAL 4,5 34MM| #14036 | Reg.: 80057410010 | LT: 5388/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM| #14034 | Reg.: 80057410010 | LT: 2608/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 31/01/25 Sleiciane Costa HRPC/INDSH

CLASSIFICADO 23/01/25 ASS: HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 21/12/2024 | Paciente: AMANDA SILVA DA SILVA | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
Nº do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 3 Página de 203
Página 517 de 2767

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24752 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24752
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247521000997878

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002043665**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**09:56:52**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/02/2025	318,68

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
318,68	**60,55**	**0,00**	**0,00**	**380,04**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**61,36**	**0,00**	**0,00**	**318,68**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
61434	PLACA EM T 58MM COMP 3X4F| #18785 | Reg.: 80057410012 | LT: 9066/23 Val: 12/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3738/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6131/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	21,60	43,20	43,20	8,21	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/01/25
ASS
HRPC - IMDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 31/12/2024 | Paciente: ANTONIO ALEXANDRE CARVALHO ABREU | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 203
Página 518 de 2767

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24753 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24753
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247531000998995

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002044063**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**09:58:30**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/02/2025	293,48

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
293,48	**55,76**	**0,00**	**0,00**	**354,84**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**61,36**	**0,00**	**0,00**	**293,48**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2406319 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 8826/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3738/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6131/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61434	PLACA EM T 58MM 3X4 FUROS| #14143 | Reg.: 80057410012 | LT: 5367/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 21/12/2024 | Paciente: BENEDITO DA SILVA REIS JUNIOR | Médico: SANDERSON RAIOL | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/01/25

RECEBIDO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
COREN PA 533985

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página:** 519 de 2767
Páginas de 203

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24754 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24754
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247541000997740

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002045077**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**10:02:17**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**12/02/2025**	**291,30**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
291,30	**55,34**	**0,00**	**0,00**	**337,32**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**46,02**	**0,00**	**0,00**	**291,30**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60414	PLACA ESTREITA 231MM 14 FUROS| #14346 | Reg.: 80057410007 | LT: 5318/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	235,88	235,88	235,88	44,82	0,00	19,00	0,00
21745	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X45MM| #14121 | Reg.: 80057410008 | LT: 0541/17 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
21740	PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X40MM| #14118 | Reg.: 80057410008 | LT: 6559/19 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM| #14035 | Reg.: 80057410010 | LT: 8991/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21230	PARAFUSO CORTICAL 4,5 30MM| #14034 | Reg.: 80057410010 | LT: 5613/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 26/12/2024 | Paciente: JORGE HENRIQUE MELO MESQUITA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 533985

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA 533985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/01/25

LANÇADO
23/01/25
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24755 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24755
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247551000995923

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002045601**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**10:04:14**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/02/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**619,24**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 6968/24 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/01/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 30/12/2024 | Paciente: JOSE YAN LIMA DE SOUSA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 5003985

Enfa Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren/PA 503985

CARIMBADO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24756 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24756
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247561000995343

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002046044**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**10:06:07**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/02/2025	299,90

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
299,90	**56,98**	**0,00**	**0,00**	**422,62**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**122,72**	**0,00**	**0,00**	**299,90**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20622	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 22MM| #14058 | Reg.: 80057410010 | LT: 8826/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60610	PLACA PEQUENA 122MM 10 FUROS| #14132 | Reg.: 80057410012 | LT: 6088/20 Val: 11/2031	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 0015/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3289/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 18/12/2024 | Paciente: LEVI FREITAS VIEIRA | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 19.

Enfa Aline Glins Cun
Coord. Centro Cirurgico / H
Coren-PA. 533985

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24757 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24757
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247571000995383

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002046440**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**10:07:41**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**12/02/2025**	**293,48**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
293,48	**55,76**	**0,00**	**0,00**	**416,20**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**122,72**	**0,00**	**0,00**	**293,48**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
61435	PLACA EM T 70MM 3X5 FUROS| #14147 | Reg.: 80057410012 | LT: 6325/22 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 3229/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 5830/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6131/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3738/24 Val. 07/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2406319 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 18/12/2024 | Paciente: OTACILIA DE PAULA VIEIRA | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Valo Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 11.533

Enfª Liane Gilis Cunha
Coord. centro cirúrgico / HRPC
Coren PA: 533985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24758 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24758
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247581000995801

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002046998**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**10:09:36**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**12/02/2025**	**564,13**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
564,13	**107,18**	**0,00**	**0,00**	**656,17**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**564,13**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM| #14035 | Reg.: 80057410010 | LT: 8991/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM| #14038 | Reg.: 80057410010 | LT: 6773/24 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21240	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM| #14039 | Reg.: 80057410010 | LT: 1813/23 Val: 06/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5210-001-018	PLACA A/C ESTREITA 18F| #8317 | Reg.: 80062900001 | LT: 220438 Val: 11/2031	90211020	000	5102	UN	1,00	564,13	564,13	564,13	107,18	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
Sheciane Costa
HRPC/INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 23/12/2024 | Paciente: ROMULO EDUARDO VIEIRA DE OLIVEIRA | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO HRPC/INDSH Enfª Luine Gleis Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC COREN/PA 1533985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LIBERADO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24759 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24759
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247591000995850

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002047702**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**10:11:44**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/02/2025	750,95

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
750,95	142,68	0,00	0,00	858,33

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	107,38	0,00	0,00	750,95

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20822	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 22MM| #14081 | Reg.: 80057410008 | LT: 5930/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	27,71	55,42	55,42	10,53	0,00	19,00	0,00
20645	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 45MM| #14082 | Reg.: 80057410010 | LT: 3718/22 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20636	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 36MM| #14076 | Reg.: 80057410010 | LT: 2481/22 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20632	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 32MM| #14069 | Reg.: 80057410010 | LT: 2642/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20628	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 28MM| #14066 | Reg.: 80057410010 | LT: 4685/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 27/12/2024 | Paciente: RAYJAN WEVERSON PEREIRA MUNIZ | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique do Nascimento FA... Tesouraria HRPC-INDSH

Enfa Luize Gins Cunha Cirurgico / HRPC Coord. Centro 533985 Coren-PA

GestorSys - Solução em gestão de negócios — CMCloud Soluções em Cloud Computing

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC/INDSH

CLASSIFICADO 31/01/25 HRPC/INDSH

LANÇADO 23/01/25 ASS: HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24759 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24759
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247591000995850

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002047702**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 3229/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40330006070	PLACA TREVO 07 F NO CORPO| #14804 | Reg.: 10223680053 | LT: 00934/21 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	326,00	326,00	326,00	61,94	0,00	19,00	0,00
60206	PLACA 1/3 TUBOLAR 73MM 06 FUROS| #14111 | Reg.: 80057410012 | LT: 3230/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	148,40	148,40	148,40	28,20	0,00	19,00	0,00
20835	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 35MM| #14092 | Reg.: 80057410008 | LT: 1301/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	27,71	55,42	55,42	10,53	0,00	19,00	0,00
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 45MM| #14097 | Reg.: 80057410008 | LT: 5814/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
31554	PARAFUSO CANULADO 4,5x54MM| #15410 | Reg.: 80057410018 | LT: 2144/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
951812	ARRUELA EM AÇO INOX 12.0MM| #14205 | Reg.: 80057410045 | LT: 2491/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** 5 de 203
Página 526 de 2767

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24760 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24760
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247601000995753

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002048332**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**10:13:23**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**12/02/2025**	**711,01**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
711,01	**135,09**	**0,00**	**0,00**	**941,11**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**230,10**	**0,00**	**0,00**	**711,01**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 5830/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	9,00	15,34	138,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6131/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60610	PLACA PEQUENA 122MM 10 FUROS| #14132 | Reg.: 80057410012 | LT: 4234/21 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3738/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60609	PLACA PEQUENA 110MM 09 FUROS| #14131 | Reg.: 80057410012 | LT: 0967/22 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 20/12/2024 | Paciente: ZENITO COSTA GONÇALVES | Médico: RENANN KEIJI | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique do Nascimento — Farmacêutico — CRF-PA 6.533

Enfa Luine Glins Cunha — Coord. Centro Cirúrgico / HRPC — Coren-PA 533985

Daniel Nunes — COORDENADOR FINANCEIRO — HRPC/INDSH

CLASSIFICADO 31/01/25 Josiane Coelho

LANÇADO 23/01/25 ASS: HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24761 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24761
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247611000995297

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

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250002048899**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**13/01/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**14/01/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		**PA**	**10:15:14**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/02/2025	797,91

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
797,91	151,60	0,00	0,00	797,91

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	797,91

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
F08 3 200	SISTEMA DE FIX OSSEA SARTORI - LINEFIX FEMUR/BACIA T 400| #16424 | Reg.: 80083650094 | LT: 30861S Val: 08/2029	90211020	000	5102	UN	1,00	648,11	648,11	648,11	123,14	0,00	19,00	0,00
AF35 8 680	PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X C X 4,5 X 200 X T C/ 8 UN| #14004 | Reg.: 80083650026 | LT: 31326S Val: 09/2029	90211020	000	5102	UN	4,00	28,45	113,80	113,80	21,62	0,00	19,00	0,00
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2406319 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	2,00	18,00	36,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO 31/01/25 Sheriane Costa HRPC/INDSH

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 06/12/2024 | Paciente: EMANUEL DA SILVA SOARES | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO

Enfª Luize Giss Cunha Cirurgião / HRPC Coren-PA 533985

LANÇADO 23/01/25 ASS: HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 3 **Página** de 203
Página 528 de 2767

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387480506347300000
Data da Operação	10/02/2025 17:40

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	P. L FADEL INFORMATICA LTDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000146913-4

Valor	R$ 1.075,45 (Um Mil e Setenta e Cinco Reais e Quarenta e Cinco Centavos)
Descrição	P L FADEL - NF 29290
Autenticação	638748060439000000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:13

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI

UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 0029290 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0115 0785 9600 0110 5500 1000 0292 9017 8147 4560

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

Natureza da Operação			
VENDA DENTRO DO ESTADO			
Inscrição Estadual	Inscr Estadual do Subst. tributario	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
153629622		15.078.596/0001-10	215250001899580 13/01/2025 T15:46:00

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social			CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	13/01/2025
Endereço	**Bairro / Distrito**		**Cep**	**Data da Saída**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	CENTRO		68700-005	13/01/2025
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Saída**
CAPANEMA	34623051	PA		15:45

FATURA

001 - 12/02/25

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Calculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,45

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.075,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (0-Emitente, 1-Destinatário)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	1		LLL9999	PA	23.453.830/0023-85

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CAPANEMA	PA	ISENTO

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
3	VOLUMES		1	23,00	23,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
03956	BOBINA TERMICA 80MMX30MTS MAXPRINT	48162000	102	5102	RL	60,00	4,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00420	CLIPS 2/0 GALV. CX C/ 100 UND - BACCHI	83059000	102	5102	CX	40,00	1,90	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01239	CLIPS 8/0 GALV. CX C/ 25 UND BACCHI	83059000	102	5102	CX	30,00	1,90	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04059	EXTRATOR GRAMPO ESPATULA ZINCADO	82141000	102	5102	UN	5,00	1,55	7,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01573	FITA PVC TRANSP. 12MMX50M - EUROCEL	39191010	102	5102	RL	250,00	1,69	422,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00464	LIGA ELASTICA C/ 100GR - MAMUTHY	40169990	102	5102	PT	10,00	3,04	30,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00774	PASTA CATALAGO C/ 50 SACOS COLCHETE A	42021210	102	5102	UN	2,00	12,80	25,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04406	PASTA EM L A4-CRISTAL - ACP /POLIBRAS	42021210	102	5102	UN	20,00	0,76	15,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05168	PILHA MEDIA ALCALINA ELGIN/MAXPRINT	85061011	102	5102	UN	10,00	12,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01345	PINCEL P/ QUADRO BRANCO PRETO BRW	96082000	102	5102	UN	10,00	1,80	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03325	PRANCHETA ACRILICO PREND/METAL CR W	39269090	102	5102	UN	5,00	12,60	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24/01/25
Eleonane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
16/01/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F236873000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 118.30PC ID 372651667.1

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 01 / 25
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Recebemos de P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 13/01/2025 Destinatário:INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH Valor Total:1.075,45

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NF-e Nº 0029290 - FL1/1 SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387480506347300000
Data da Operação	10/02/2025 17:35
Cï¿½digo de Barras	10491241734300010004000000032847999900000082550
Descriï¿½ï¿½o	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 45044
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011407420931267
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	21581445000182
Razï¿½o Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
Nome Fantasia	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:35:16
Valor Nominal	825,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 825,50 (Oitocentos E Vinte E Cinco Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748057179370000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:26

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 825,50	NF-e Nº: 000.045.044 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.045.044
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0450 4410 0056 5984

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250001816079 - 13/01/2025 10:58:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAIDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		10:58:24

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	12/02/2025	825,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
825,50	156,84	0,00	0,00	825,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00008323	EQUIPO NUTRICAO ENTERAL EST PC C/25UN LT. 77323081 Val. 08/28	90189099	2 00	5102	UN	650,00	1,2700	825,50	825,50	156,84	0,00	19,00	0,00	

CLASSIFICADO
14/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
16/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/01/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 04251 C/C: 000577875376-0 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 21.581.445/0001-82. PEDIDO 373709164 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO Fatura: 00056598-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001434	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:34
Cï¿½digo de Barras	00190000090292903100900014455174199900000132000
Descriï¿½ï¿½o	ALFAMED - NF 51275 1/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011402424461943
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	2275673000180
Razï¿½o Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:34:53
Valor Nominal	1.320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.320,00 (Um Mil E Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748056940440000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:27

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.960,00	NF-e Nº: 000.051.275 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.051.275
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0512 7510 0055 3001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250001782940 - 13/01/2025 09:06:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		09:04:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	12/02/2025	1.320,00	002	27/02/2025	1.320,00	003	14/03/2025	1.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010397	MEROPENEM 1G - ABL CX C/10FR LT. 111523J05127 Val. 09/25	30042099	0 60	5405	FR	200,00	19,8000	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Leuciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 01 / 25
ASS: Fabricio Barbosa
HRPC - INDSH

6115

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 01 / 25
HORA: 14 : 50
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 1.320,00 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00055300-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902 842	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387480293333800000
Data da Operação	10/02/2025 17:26
Cï¿½digo de Barras	34191090160607071261410899010002199870000156000
Descriï¿½ï¿½o	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 158194
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	30250207060322670l7
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5343029000190
Razï¿½o Social	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
Nome Fantasia	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:26:35
Valor Nominal	1.560,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.560,00 (Um Mil E Quinhentos E Sessenta Reais)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748052237735699

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:29

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

Recebemos de
MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 000158194
Série 1

Identificação do emissor

MedLevensohn®
Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000158194
Série 1
Página 1 de 1

Chave de acesso
32250105343029000190550010001581941839264671

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

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.nao contribuinte	232250004026135 10.01.2025 15:19:20

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	**156286033**	**05343029000190**

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	**23453830002385**	**10.01.2025**

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700005**	**10.01.2025**

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	**PA**	**1136725136**		**15:19:20**

Fatura

Fat: 0000158194; Vl Orig: 3120.00; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 3120.00 | Dup: 001, Venc: 09.02.2025, Vl: 1560.00 | Dup: 002, Venc: 11.03.2025, Vl: 1560.00

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
3.120,00	374,40	0,00	0,00	51,48	3.120,00

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	237,12	3.120,00

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	0				28486039000180

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	**SERRA**	**ES**	**083349766**

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
1				5,440	5,280

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1292516 Qtde: 160.000 Dt.Fab: 20/06/2024 Dt. Val: 19/06/2026	38221920	600	6108	UN	160,0000	19,5	3.120,00	3.120,00	374,40	0,00	12,0000	0,0000

CLASSIFICADO
20/01/25
ASS: Codrigo Lanzoni
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/01/25
HORA: 17:00
RECEBIDO POR: Juruan

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	0,00	0,00

Informações adicionais

Informações básicas adicionais	Reservado às autoridades fiscais
PEDIDO 372716474.1 ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 218,40 PEDIDO: 0000216513 REMESSA:0080221960 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:24
Cï¿½digo de Barras	34191124160806270000384346640000499890000221100
Descriï¿½ï¿½o	ANTIBIOTICOS - NF 282007 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024111400028037840
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5439635000103
Razï¿½o Social	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
Nome Fantasia	ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV S
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:24:36
Valor Nominal	2.211,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.211,00 (Dois Mil E Duzentos E Onze Reais)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748050776980000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:35

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000282007 SÉRIE 1

Identificação do emitente

ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA

RUA VEREADOR GERMANO LUIZ VIEIRA, 500
Complemento: ARMAZEM 03 SALA 3
ITAIPAVA Cep:88316-701
ITAJAI/SC
Fone: 4733464104

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000282007
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4224 1105 4396 3500 0456 5500 1000 2820 0710 0792 8294

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELE/VENDA DE MERC ADQUIRIDA OU RE	13/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
256416362		05.439.635/0004-56

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	13/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001	002	003
30/12/2024	13/01/2025	11/02/2025
2.278,00	2.211,00	2.211,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	6.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
INTEC INTEGRACAO NACIONAL LUFT	0-EMITENTE				52.134.798/0017-25

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ANTONIO HEIL-ITAIPAVA	ITAJAI	SC	256152632

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	VOLUME(S)	ABL		58,910	58,410

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
836	CEFALOTINA 1 g (cx 50 frascos)	30042051	500	6107	CX	20,00	195,00	3.900,00	3.900,00	273,00	0,00	7.00%	0.00%	0,00
BL4610	CIPROFLOXACINO PP 2MGML 100ML SOL INJ(CX C/100)	30049069	500	6108	CX	2,00	680,00	1.360,00	1.360,00	95,20	0,00	7.00%	0.00%	0,00
623	MEROPENEM 1 g (cx 10 frascos)	30042099	800	6107	CX	10,00	144,00	1.440,00	1.440,00	57,60	0,00	4.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

....NAO SENDO PAGA NO VENCIMENTO, SERAO COBRADOS JUROS DEMORA E DESPESAS DE COBRANCA.....P/ 2a. VIA BOLETO SOLICIT. EMAIL COBRANCA@ABLBRASIL.COM.BR..OS LAUDOS DOS LOTES DESTA NOTA ESTAO DISPONIVEIS EM: www.ablbrasil.com.br/laudos/
-PEDIDO 367935728

CLASSIFICADO
06 / 12 / 24
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 12 / 24
HORA:
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874806771451000 0
Data da Operação	10/02/2025 18:01
Código de Barras	23793398032435200004617000283105199900000288925
Descrição	SUPERMED COM. E IMP - NF 754587
Número Único do Boleto	3024121702814825713
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 18:1:06
Valor Nominal	3.123,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.889,25 (Dois Mil E Oitocentos E Oitenta E Nove Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748072669590000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:14

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 754587
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 754587
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7545 8714 2509 9760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135242928142243 13/12/2024 19:22:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	13/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	16/12/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	17/01/2025	3.123,55	10/02/25		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.304,55	139,15	0,00	0,00	3.118,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	4,56	3.123,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			25,55	25,55

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
34257	CANETA DE BISTURI DESC. ESTERIL - BAISHENG (Fornecedor: 67, Lote: XR20240511, Qtde: 50 ,Data Fab: 11/05/2024, Data Val: 10/05/2027)	90189021	200	6108	PC	50	11,8800	594,00	594,00	23,76	0,00	4,00	0,00
31257	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/50-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 23DIX1922, Qtde: 80 ,Data Fab: 01/12/2023, Data Val: 31/12/2026)	90181990	700	6108	PCT	80	11,8250	946,00	946,00	66,22		7,00	
33103	FILTRO BAC.VIRAL C/TRAQ.ADULTO HMEP-ZELARA (Fornecedor: 2426, Lote: 6016, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2027)	90192010	000	6108	UND	50	4,6860	234,30	234,30	16,40	0,00	7,00	0,00
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 1024, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 01/10/2029 / Fornecedor: 836, Lote: 0724, Qtde: 13 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 01/07/2029)	90211020	040	6108	RL	15	18,1720	272,58			0,00		0,00
13863	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 100-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 21361, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 29/02/2028)	90183190	000	6108	CX	6	64,2400	385,44	385,44	26,98	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
Stefani Conte
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- Bionexo 371482740 ||#R38V2 R35P11V3 #||
ITEM 6 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITEM 4 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITENS 2 a 3,5 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 1,7 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 368,78
Pedido: 755639
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 0,19
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
13/01/25
ASS: Adriano Anunciado
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/01/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

N° 754587
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 1211 2060 9900 0441 5500 1000 7545 8714 2509 9760

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135242928142243 13/12/2024 19:22:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33517	HEMOSPON ESPON.HEMOS.70X50X10MM C/1-MAQUIRA (Fornecedor: 1899, Lote: 694724, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026 / Fornecedor: 1899, Lote: 720824, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/2026)	30061090	040	6108	PC	10	54,6420	546,42			0,00		0,00
35711	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300810, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2027)	48043990	100	6108	PCT	4	35,0625	140,25	144,81	5,79	4,56	4,00	3,25

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 761694
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
0

Nº 761694
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7616 9412 2946 1377

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Devolucao de Vendas	**135250064254319 08/01/2025 15:20:01**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	08/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
234,30	16,40	0,00	0,00	234,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	234,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	1 - DO DESTINATARIO				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,30	2,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33103	FILTRO BAC.VIRAL C/TRAQ.ADULTO HMEF-ZELA-RA, Lote: 6016, Qtde: 50, Data Val: 30/09/2027	90192010	000	2202	UND	50	4,6860	234,30	234,30	16,40	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DEVOLUÇÃO PARCIAL REFERENTE A NF: 754587, PROC: 320 #||
Valor da partilha para UF do Remetente: R$ 34,71
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:41
Cï¿½digo de Barras	23793398032501400000166000283102399900000819820
Descriï¿½ï¿½o	SUPERMED - NF 814167
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011402435914260
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	11206099000107
Razï¿½o Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome Fantasia	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:41:44
Valor Nominal	8.198,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 8.198,20 (Oito Mil E Cento E Noventa E Oito Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748061051490000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:15

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 814167
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8141 6715 5268 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte		131256414318427 13/01/2025 14:04:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)		23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	13 JAN. 2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA	

FATURA / DUPLICATA

001 12/02/2025 8.198,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.117,92	376,87	0,00	0,00	8.173,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	24,58	8.198,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE			MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
25	CAIXA			147,48	147,48

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33069	AV.DESC.ML 40GR BR C/PUNHO ADV C/10-MEGA (Fornecedor: 3948, Lote: 24/0071506, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	63079010	200	6108	PCT	18	20,0422	360,76	360,76	14,43	0,00	4,00	0,00
27645	CURATIVO ALGODONADO ESTERIL 15X30 ABERTO C/180-AMED (Fornecedor: 2438, Lote: C50-3, Qtde: 12 ,Data Fab: 09/12/2024, Data Val: 09/12/2029)	30059090	000	6108	CX	12	171,1600	2.053,92	2.053,92	143,77	0,00	7,00	0,00
30105	SER.DESC.01ML AG.13X4,5 C/500-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1907, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/11/2024, Data Val: 04/11/2029)	90183111	100	6108	CX	2	86,0750	172,15	172,15	6,89		4,00	
27292	PEROXYLIFE+ANTICORROS 0,20% 5LT C/2GL-BE (Fornecedor: 2856, Lote: 2210202406760, Qtde: 3 ,Data Fab: 22/10/2024, Data Val: 22/10/2026 / Fornecedor: 2856, Lote: 2312202407063, Qtde: 2 ,Data Fab: 23/12/2024, Data Val: 23/12/2026)	29159060	000	6108	CX	5	145,2200	726,10	726,10	50,83	0,00	7,00	0,00
29245	CAMPO OPERATORIO 45 X 50 S/RX C/50-HELENA--AMED (Fornecedor: 2438, Lote: C47-6, Qtde: 4 ,Data Fab: 18/11/2024, Data Val: 18/11/2029)	30059090	000	6108	PCT	4	63,2500	253,00	253,00	17,71		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 372716474 ||#R35P14V12 R20P1V10 R10P1V2 R28P1V1 #||
ITEM 7 SUBST. TRIBUTARIA ITEM 69, ANEXO XI, PORTARIA CAT 68/2019
ITEM 12 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 2,4 a 5,15 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 1,3,6,8 a 11,13 a 14 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.204,36
Pedido: 784475
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: Cubagem: 1,85
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,20%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
24 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 01 / 25
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR: Junior

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relatadas ao conhecimentos do transportes.

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2366247

Anexo/Sequencial: 3

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

Assinatura(s) do Documento:

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

Em: 14/03/2025 20:25:35

Aut. Assinatura: fb39994d9e8ba772f768760811f83a6455d68ea5cc40312ca84da0810ea1d491

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

Em: 14/03/2025 20:24:55

Aut. Assinatura: 2b3e9f04e25de9f7283472755e31c797c64a9b209e920506633205f960a48180

Identificador de autenticação: 9bf8276a-fb7e-45c9-b03b-72b47decde3e

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

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 814167
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8141 6715 5268 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256414318427 13/01/2025 14:04:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33170	CURAT. AQUACEL AG+ EXT. C/PRATA 15X1-5CM C/5 - CONVATEC REF. 413568 15 A 25 (Fornecedor: 4144, Lote: 3F05582, Qtde: 2 ,Data Fab: 02/07/2023, Data Val: 01/06/20-25 / Fornecedor: 4144, Lote: 4A05418, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 01/01/2026)	30059090	200	6108	CX	4	569,3400	2.277,36	2.277,36	91,09	0,00	4,00	0,00
19153	HEMOSPON ESPON.HEMOS.125X80X10MM C/1-MA-QUIRA (Fornecedor: 1899, Lote: 796124, Qtde: 10 ,Data Fab: 27/06/2024, Data Val: 30/06/2026)	30061090	040	6108	PC	10	53,7390	537,39			0,00		0,00
36641	LUVA CIRURGICA POWDER FREE 7,5 ESTERIL C/-50 PARES-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 01224PW, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	40151200	200	6108	CX	4	92,4000	369,60	369,60	14,78	0,00	4,00	0,00
35711	PAPEL GRAU CIRURGICO 100MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300810, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-27)	48043990	100	6108	PCT	4	38,2375	152,95	157,92	6,32	4,97	4,00	3,25
35714	PAPEL GRAU CIRURGICO 200MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300810, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-27)	48043990	100	6108	PCT	5	76,7500	383,75	396,22	15,85	12,47	4,00	3,25
35710	PAPEL GRAU CIRURGICO 80MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300810, Qtde: 7 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-27)	48043990	100	6108	PCT	7	31,3757	219,63	226,77	9,07	7,14	4,00	3,25
28697	SONDA ENTERAL N.12 AD. 110CM PC-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22631, Qtde: 60 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-28)	90183921	040	6108	PCT	60	9,0482	542,89					
33852	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,5 C/ CUFF C/2-0-SEVENCARE (Fornecedor: 4229, Lote: 2310-1303, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183929	200	6108	CX	1	61,6000	61,60	61,60	2,46	0,00	4,00	0,00
34608	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.12 15-3-0CC C/10-MEDIX (Fornecedor: 1925, Lote: 23103, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 30/04/2028)	90183921	200	6108	CX	1	23,3600	23,36	23,36	0,93	0,00	4,00	0,00
24090	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.14 C/1-0-MEDSONDA (Fornecedor: 9657, Lote: 78592, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2028)	90183929	000	6108	PCT	4	9,7900	39,16	39,16	2,74	0,00	7,00	0,00

Mercadoria avariadas, ou falhas só serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de entrega

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387480506347300000
Data da Operação	10/02/2025 17:41

Dados de Origem

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

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
cnpj	67.729.178/0002-20
Agência	3149
Conta	001100000-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502102041343583363 49
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.136,20 (Três Mil E Cento E Trinta E Seis Reais E Vinte Centavos)
Descrição	RIOCLARENSE FILIALMG - NF 836339
Autenticação	638748060954500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 08:57

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM – MG
CEP 32669-712 – 3134394300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0836339 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0167 7291 7800 0220 5500 1000 8363 3914 6035 2590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131256414716556 13/01/2025 16:18:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	155299964	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0836339/1	12/02/2025	3.136,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.136,20	177,77	0,00	0,00	3.136,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.136,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E	0 - Por conta do emitente				18.233.211/0029-30
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R SAGITARIO 560	CONTAGEM			MG	0030970100000

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,58430	98,264	98,264

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030852	ATADURA DE CREPE 13F 15CMX1,8M (AMED) L: C49-9 Q: 12,0000 F: 02/12/24 V: 02/12/2029 L: C50-9 Q: 2.040,0000 F: 0 9/12/24 V: 09/12/2029	30059090	000	6108	UN	2.052,00	0,85	1.744,20	1.744,20	122,09	0,00	7,00	0,00
035583	LUVA CIRURGICA ESTERIL 6,5 (BE CARE) L: 240724 Q: 1. 200,0000 F: 01/07/24 V: 30/07/2029 REDUCAO DE ALIQUOTA I NTERNA CONF ART6o, ITEM1,ANEXO III RICMS/PA	40151200	200	6108	PR	1.200,00	1,16	1.392,00	1.392,00	55,68	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 009 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID: 372716474.1(Codigo Interno Emitente: 39938 Nome Fantasia: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH) | TOTAL ICMS DESTINO: 303,30 | DATA ENTREGA: 14/01/2025 PEDIDO: 3048571 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 3048571 *** BANCO DO BRASIL - AG. 3149-6 - C/C 1.100.000-7 - CNPJ 67729178000220 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 VALIDADE: 09/10/2024 TIPO ENTREGA: EXPRESSA | EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 303,30 |

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
Fleriane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

24 / 01 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 01 / 25
HORA: 13 :00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

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

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:25
Cï¿½digo de Barras	03399011005420000000517870501016199890000141000
Descriï¿½ï¿½o	PROMEFARMA - NF 64406 2/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024121301740936047
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	81706251000198
Razï¿½o Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPI
Nome Fantasia	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:25:39
Valor Nominal	1.410,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.410,00 (Um Mil E Quatrocentos E Dez Reais)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748051403930000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:32

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28002489

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 64406
SÉRIE 2

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 64406
SÉRIE 2
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4124 1281 7062 5100 0198 5500 2000 0644 0611 8213 4241

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141240385932251 13/12/2024 08:27:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/12/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	13/12/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	08:27

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	12/01/25	1.410,00	2	11/02/25	1.410,00	3	13/03/25	1.410,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.230,00	261,13	0,00	0,00	4.230,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.230,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI	PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9			9	52,35	52,35

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4133	**ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML FLUCISTEIN CX5AMP UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049711490021 N LT. 2345650 DATA FAB.: 18/09/2023 DATA VAL.: 30/09/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9F277AB0-EFDF-4422-9E4F-1B2944065E16 EAN=7896006298465	30049099	500	6108	AM	270	2,86	772,20	772,20	54,05	0,00	7,00	0,00
5528	**ATROPINA 0,25MG/1ML AMP ATROFARMA CX100AMP FARMACE** NR. ANVISA: 1108500170026 N LT. AT24D013 DATA FAB.: 14/05/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 EAN=7898166041011	30039099	000	6108	AM	700	0,75	525,00	525,00	36,75	0,00	7,00	0,00
128031	**CETOPROFENO 100MG IV 100ML BLS BICERTO CX60BOLSAS EUROFARMA** NR. ANVISA: 1004313130106 N LT. 945211 DATA FAB.: 15/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 0194E4DA-FB9B-4C88-83DF-383F7EE35119 EAN=7891317008536	30049029	000	6108	BS	240	6,79	1.629,60	1.629,60	114,07	0,00	7,00	0,00
12815	**ESPIRONOLACTONA 25MG CPR (G) CX30CPR EMS** NR. ANVISA: 1023506320019 N LT. 4D5575 DATA FAB.: 21/05/2024 DATA VAL.: 29/05/2026	30043220	500	6108	CP	210	0,17	35,70	35,70	2,50	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC 371464729 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$215.83 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00. VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$454.00 + FCP R$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.	LANÇADO 30 / 12 / 24 ASS: HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 12 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 12 / 24
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

28002489

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f662f9ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28002489

NF-e
Nº. 64406
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 64406
SÉRIE 2
FL 2 of 2

CHAVE DE ACESSO
4124 1281 7062 5100 0198 5500 2000 0644 0611 8213 4241

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141240385932251 13/12/2024 08:27:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	EAN=7896004750361												
129304	**METOPROLOL SUCCINATO 25MG CPR REV DOZOITO XR CX30CPR BIOLAB** NR. ANVISA: 1097403340071 N LT. C2409430 DATA FAB.: 01/05/2024 DATA VAL.: 30/04/2027 EAN=7896112402664	30049039	600	6108	CP	150	0,68	102,00	102,00	7,14	0,00	7,00	0,00
127980	**MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP 10ML B1 DORMONID CX5AMP FQM** NR. ANVISA: 1039002040035 N LT. 00008 DATA FAB.: 31/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 EAN=7898040328399	30049069	200	6108	AM	450	2,59	1.165,50	1.165,50	46,62	0,00	4,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387480506347300000
Data da Operação	10/02/2025 17:38
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001360279901015199900000078942
Descrïï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 115574 1/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011404439756483
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:38:17
Valor Nominal	789,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 789,42 (Setecentos E Oitenta E Nove Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748058977110000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:18

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA - GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115574 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1155 7411 7054 8188

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258439768596 13/01/2025 12:33:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/02/2025	789,42	002	14/03/2025	789,42			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.578,84	189,46	0,00	0,00	1.578,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.578,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		6,300	6,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
010.0009	TRAMADOL (GEN) 50MG/ML INJ AMP 2ML (A 2) Marca: HIPOLABOR. MS: 1134301560044. Va lid: 01-07-2026	AW06224 M	30039049	500	6108	UN	1.200,00	1,3157	1.578,84	1.578,84	189,46	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleuani Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS: Rodrigo Lourenço
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 373164748.2 - Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 110,52 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 212351, Nr.Embarque: 218332
PEDIDO 373164748.2 - Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 01 / 25
HORA: 13 : 11
RECEBIDO POR:
JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:39
Cï¿½digo de Barras	03399939583850000001360398101018399900000311520
Descriï¿½ï¿½o	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 115648 1/2
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011402440479775
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8774906000175
Razï¿½o Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:39:20
Valor Nominal	3.115,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.115,20 (Três Mil E Cento E Quinze Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748059611150000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:17

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115648 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1156 4814 8751 2204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258441576952 13/01/2025 19:15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	12/02/2025	3.115,20	002	14/03/2025	3.115,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.230,40	744,49	0,00	0,00	6.230,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.230,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23,00	CAIXA	HOSPDROGAS		98,900	98,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0191	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 100ML Marca: VIC PHAR MA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-10-20 27	M38966	30039099	000	6108	UN	150,00	1,7763	266,45	266,45	31,97	0,00	12,00	0,00
030.0222	EQUIPO MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP (EXTE NSOR) LUER SLIP Marca: DESCARPACK. MS: 10330669112. Valid: 01-06-2029	SEUUAB0 01A	90189010	500	6108	UN	2.320,00	0,5921	1.373,67	1.373,67	164,84	0,00	12,00	0,00
030.1153	SCALP AGULHADO 25G LUER LOCK LARANJ A PVC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-05-2029	240519	90183929	200	6108	UN	200,00	0,1973	39,46	39,46	1,58	0,00	4,00	0,00
030.1661	SONDA FOLEY LATEX 3 VIAS N 22 BALAO 30 -50ML SILICONIZADA Marca: MEDIX. MS: 80 495510041. Valid: 01-07-2029	24313322	90183921	500	6108	UN	20,00	3,0263	60,53	60,53	7,26	0,00	12,00	0,00
030.1668	ELETRODO ECG ADULTO SF22 35X40MM UN DS Marca: MEDIX. MS: 80495510048. Valid: 01-08-2027	24DIX230 2	90181990	500	6108	UN	10.000,00	0,2105	2.105,00	2.105,00	252,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 372716474.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 439,29 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 212350, Nr.Embarque: 218331
PEDIDO 372716474.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
28/01/25
Sleuciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
27/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0115648 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1156 4814 8751 2204

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258441576952 13/01/2025 19:15:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-11-2026	21124	62101000	500	6108	UN	900,00	0,0526	47,34	47,34	5,68	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-12-2026	21224	62101000	500	6108	UN	7.000,00	0,0526	368,20	368,20	44,18	0,00	12,00	0,00
030.1795	TOUCA DESCART SANFONADA C/ELAST BR ANCA UN SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175 349005. Valid: 01-11-2026	41124	62101000	500	6108	UN	100,00	0,0526	5,26	5,26	0,63	0,00	12,00	0,00
030.1893	ESPECULO VAGINAL DESCART EST TAM M S/LUB Marca: KOLPLAST. MS: 10237610153. V alid: 01-08-2026	124082600 7	90189099	500	6108	UN	100,00	1,2763	127,63	127,63	15,32	0,00	12,00	0,00
030.1943	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 11 Marca: DESCARPACK. MS: 10330660276. Valid: 01-05-2029	SCLKAB0 01C	90189029	500	6108	UN	200,00	0,2631	52,62	52,62	6,31	0,00	12,00	0,00
030.1986	TUBO ENDOTRAQUEAL C/BALAO 7,0MM M arca: MEDIX. MS: 80495510045. Valid: 01-06-202 9	2431170C	90183929	500	6108	UN	20,00	3,1578	63,16	63,16	7,58	0,00	12,00	0,00
030.2135	ATADURA ALG ORTOPEDICA 10CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 0 1-10-2029	1024	90211020	500	6108	UN	84,00	0,3684	30,95	30,95	3,71	0,00	12,00	0,00
030.2145	AVENTAL DESCART S/MANGA TIRAS 20G U N SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349006. Valid: 01-12-2026	21224	62101000	500	6108	UN	1.150,00	0,8026	922,99	922,99	110,76	0,00	12,00	0,00
030.2145	AVENTAL DESCART S/MANGA TIRAS 20G U N SOFT Marca: ANADONA. MS: 80175349006. Valid: 01-10-2026	41024	62101000	500	6108	UN	550,00	0,8026	441,43	441,43	52,97	0,00	12,00	0,00
040.0060	ZYMEDET GOLD (DETERGENTE ENZIMATIC O) 5L GL 5 ENZIMAS Marca: PROLINK. MS: 32 6100033. Valid: 01-10-2026	P24100171	35079019	500	6108	UN	4,00	72,6447	290,58	290,58	34,87	0,00	12,00	0,00
051.0040	SEPTHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUA VE AQUOSA 100ML Marca: PROLINK. MS: 253 51290535. Valid: 01-10-2026	P24100164	29252923	500	6108	UN	30,00	1,171	35,13	35,13	4,22	0,00	12,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 01 / 25
HORA: 19 :04
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:25
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112806522027236706799890000320791
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS - NF 1844
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011404438059930
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:25:53
Valor Nominal	3.207,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.207,91 (Três Mil E Duzentos E Sete Reais E Noventa E Um Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748051536780000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:32

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1844
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5979 5500 1323 5563 0000 0018 4411 3229 7066

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250002066395 2025-01-14T11:14:12-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			14.01.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		14.01.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	11:13:18

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1844		3.207,91	001	11/02/2025	3.207,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.207,91	609,51	0,00	0,00	0,00	3.167,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
40,31	0,00	0,00	0,00	0,00	3.207,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,000	Unidade			253,540	54,820

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	27,000	112,90	3.048,30	3.085,83	0,00	0,00	586,31	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	59,65	119,30	122,08	0,00	0,00	23,20	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 790506 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2500900642 Cilindro: 035731795 - Item: 40000563 Lote: 2500900642 Cilindro: 041295285. .	

CLASSIFICADO
20/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
16/01/25
ASS
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MÁRCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	NF-e Nº 1844 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:26
Cï¿½digo de Barras	23792373044201112815613027236705599890000361400
Descriï¿½ï¿½o	WHITE MARTINS BELEM - NF 97069078
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011704527668280
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	34597955000190
Razï¿½o Social	WHITE MARTINS GASES INDS
Nome Fantasia	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:26:06
Valor Nominal	3.614,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.614,00 (Três Mil E Seiscentos E Quatorze Reais)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748051669620000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:31

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

01695

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM — Nota de Débito 0097069078

Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	14.01.2025
Inscrição Estadual 151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município / **FONE/FAX**	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA / 9134623051	PA	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Qtde	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000546	Locação Cilindros G.E .	7	CDA	34,9971	245,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	35,0000	35,00
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	2	CDA	1492,0000	2.984,00
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	34,9980	175,00
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	34,9980	175,00
				Valor Total da Nota	**3.614,00**

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 11.02.2025

Centro 2236

Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010045901 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA -

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0097069078

WHITE MARTINS

ANEXO 1 – CONDIÇÕES COMERCIAIS
CONTRATO Nº

1 - Objeto

(x) Fornecimento de Gases

(x) Locação de Equipamentos / Cilindros

(x) Assistência Técnica

---

2 - Prazo de Vigência: 60 (Sessenta) meses

---

3 - Condição de Pagamento: 280-CR 28 DDL

---

4 - Local(is) de Consumo do(s) Produto(s):

Av Barao de Capanema, 3191, Centro, Capanema/PA, CEP: 68.700-005

---

5 - Condições Comerciais

5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço GROSS (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)
Oxigênio Liquido	6,69	0,78	10000
Oxigênio Medicinal Cil T	21,22	23,32	10
Ar Medicinal Cil K	23,52	0,78	7
Oxigênio Tipo G e W Med.	58,48	1,36	5
CO2 Medicinal	78,64	1,36	1
Oxido Nitroso	39,55	1,36	28
Nitrogênio Gás	110,69	1,36	9

6 - Locação de Equipamentos

6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.2 -Quantidade	6.3 -Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Locação Tanque	1	1492,00
Locação Cilindro (Tipo T, K, Q)	27	35,00
Locação Cilindro (Tipo G, W Med. e Viproxy)	1	35,00

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** de 209
Página 560 de 2767

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:01
Código de Barras	00190000090308536300400001601178899910000029860
Descrição	JL DOS SANTOS COM PR - NF 2634
Número Único do Boleto	3025011401423569995
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:1:25
Valor Nominal	298,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 298,60 (Duzentos E Noventa E Oito Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749764856680000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:48

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002634 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002634
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0183 8802 9400 0110 5500 1000 0026 3411 4084 8280

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250002049200 14/01/2025 10:16:16	
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
15.185.676-1		83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	14/01/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	14/01/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	10:16:16

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	13/02/2025	298,60						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298,60

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298,60

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
HAIBREAT 0082	TUBO (SONDA) ENDOTRAQUEAL ARAMADO COM BALAO 7.5 - HAIBREATH Lote: 2201154 Val. 06/27 - QTD: 10; Lote: 2201161 Val. 08/27 - QTD: 10	90183921	0103	5.102	UND	20,00	14,93	298,60	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

6125

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 90,92 (30,45%) Federais R$ 40,16 (13,45%) Estaduais R$ 50,76 (17,00%) . Fonte IBPT. MATERIAL PARA ATENDER PEDIDO 372716474 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	

14/01/2025 10:17:02

LANÇADO
15/01/25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
16/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/01/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000 0
Data da Operação	12/02/2025 17:15
Código de Barras	34191090080003764113164859580009699920000283050
Descrição	DISTRIB HOSP RAMOS - NF 5076
Número Único do Boleto	3025012405685418075
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27117540000106
Razão Social	DIST H RAMOS E MEND LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:15:04
Valor Nominal	2.830,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.830,50 (Dois Mil E Oitocentos E Trinta Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749773049010000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:27

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.830,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.076
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRM HOSPITALAR

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA
TV FLORIANO PEIXOTO,4170
NOVO ESTRELA - 68743-760
Castanhal - PA Fone: (91) 8446-9115

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.005.076
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0127 1175 4000 0106 5500 1000 0050 7612 3601 2253

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	215250002373865 - 15/01/2025 17:20:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155532189		27.117.540/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	15/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	PA	(91) 3462-3051		17:10:58

FATURA / DUPLICATA

Núm.	000005076/001
Vene.	14/02/2025
Valor	R$ 2.830,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.830,50	537,80	0,00	0,00	0,00	2.830,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.830,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	(0) Emitente				15.761.721/0001-91
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Vicencia Leite, 160 - - Santa Catarina		Castanhal		PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
[illegible]	NUTRIFLEX LIPID PLUS BOLSA 5X1250ML - B.BRAUN - Lote/Serie: 240928051 Quant: 10.000 Fab: 27/02/2024 Val: 31/01/2026	30049099	000	5102	UN	10,0000	283,0500	2.830,50	2.830,50	537,80	0,00	19,00	0,00

LANÇADO
20 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 01 / 25
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 721,21	

Powered by ERPFlex © www.erpflex.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 16:59
Código de Barras	74891125110000252001303039801091499910000142500
Descrição	HELPLAST - NF 14025
Número Único do Boleto	3025011406430974857
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DESEN SOC INDISH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 16:58:57
Valor Nominal	1.425,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.425,00 (Um Mil E Quatrocentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749763382920000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:50

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 10/01/2025, Valor Total: R$ 1.425,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014025
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000014025
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0103 4286 5000 0120 5500 1000 0140 2517 5237 4787

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250001438303 10/01/2025 09:04:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		09:04:57

DUPLICATAS

Num.	**001**
Venc.	**10/01/2025**
Valor	**1.425,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.425,0**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**436,51**	**0,00**	**1.425,0**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
21	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
000723	PANO MULTIUSO ROLO C/ 300 MTS	63071000	0102	5102	UND	20,00000	65,00000	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
0000625	SACO LIXO INFECTANTE 30 LITROS	39019090	0102	5102	UND	500,00000	0,25000	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CLASSIFICADO
10/01/25
Leiciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
14/01/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/01/25
HORA: 11:15
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS Pedido 3727201521 Valor aproximado dos tributos R$ 436,51 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:00
Código de Barras	34191090080064384293393981660009799910000598500
Descrição	J.R COMERCIO E SERVI - NF 16231
Número Único do Boleto	3025012000556998807
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:0:55
Valor Nominal	5.985,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.985,00 (Cinco Mil E Novecentos E Oitenta E Cinco Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749764560450000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:49

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2436, ALTOS, 0 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.231
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0120 7184 2900 0126 5500 1000 0162 3116 8692 0808

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C. FINAL	215250002172247 14/01/2025 17:58:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
6513-INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	14/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191(********)	CENTRO	68700-005		14/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		17:57:39

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 13/02/2025 Valor : R$ 5.985,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5oi7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.590,81 (26,58 %)	5.985,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.985,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
84	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	SOSN / CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
9421	PAPEL TOALHA INTERFOLHA C/ 1000 FLS 100% CEL 16G 19X20 LIRIO	48182000	0102	5102	UND	500,0000	11,9700	0,00	5.985,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
29/01/25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

20/01/25
ASS
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006".;Trib aprox R$: 573,36 Federal, 1.017,45 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5oi7eW;Fantasia: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES;VENDA J R: 147848, VENDEDOR: 2-DANIELA - CEL 98250-4713, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS;OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALOC: 371486208.1	ALMOXARIFADO DATA: 17/01/25 HORA: 15 RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 17:06
Código de Barras	00190000090318781200700005010178599910000066000
Descrição	MEDICAL SHOPPING - NF 18735
Número Único do Boleto	3025012001575509419
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO PRODUTOS MED E HOSP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:6:43
Valor Nominal	660,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 660,00 (Seiscentos E Sessenta Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749768035330000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:43

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 14/01/2025 11:42 VALOR 660,00 DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.735
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.735
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 5306 4300 0159 5500 1000 0187 3517 3267 7099

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250002074161 EM 14/01/2025 ÀS 11:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL	CNPJ CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	14/01/2025 11:42

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	14/01/2025

MUNICÍPIO	FONE FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		11:42

FATURA / DUPLICATA

001 13/02/2025 660,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
660,00	125,40	0,00	0,00	660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
7294	AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. EG RAGLAN M/L C/REFOR. IMPER. C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA - POLARFIX **Lote: 022024 Qtd.: 30 Fab.: 01/02/2024 Venc.: 01/01/2029** **Ref.: F08395**	62101000	000	5102	UND	30	22,00	660,00	0,00	660,00	125,40	0,00	0,00	19,00	0,00

6129

CLASSIFICADO
29 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
16 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 88,77 Federal e R$ 125,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

estabelecimento impedido de recolher o icms iss pelo simples nacional,nos termos do 1 do ART 20 da lei complementar n123.206 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (84663)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
Tel.: (0xx91)3462-3051 - Cel.: (0xx91)98039-9039
ID 373939410
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 84653

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 17:10
Código de Barras	00190000090104283700300027782176499910000260500
Descrição	TRIMED - NF 39464
Número Único do Boleto	3025011600492795478
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:10:04
Valor Nominal	2.605,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.605,00 (Dois Mil E Seiscentos E Cinco Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749770053270000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:38

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Data de Emissão	NFe Nº	Série
		16/01/2025	0000039464	001
		Valor Total da Nota: 2.605,00		

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
N 0000039464
Série 001
Folha 1/1

1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0104 2527 4200 0165 5500 1000 0394 6415 4850 9339

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250002565580 - 16/01/2025 - 15:44:59

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	16/01/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	16/01/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		15:40:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	13/02/2025	2.605,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	922,60	2.605,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.605,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0-Remetente(CIF)				14.498.358/0001-09

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17	Tailandia	PA	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,000	0,000

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	3167	Cateter IV Seguranca 20G x 32mm Rosa Polymed *LT:114391H02 VL:31/05/2029*	90183219	041	5102	Uni	900,0000	2,6500	0,00	2.385,00	0,00	0,00	0,00	0,00		851,21
2	7009	Placa Bisturi Eletrocirurgica REM AD / INF Blayco *LT:107/02-24 VL:31/07/2027*	90183929	041	5102	Uni	20,0000	11,0000	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00		71,39

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20 / 01 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 01 / 25
HORA: 15 : 00.
RECEBIDO POR:

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 427,65 Fed - R$ 494,95 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 17:12
Código de Barras	00190000090309303600600133422170799920000050096
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 45127
Número Único do Boleto	3025020604007649109
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:12:17
Valor Nominal	500,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 500,96 (Quinhentos Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749771395600000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:31

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 500,96	NF-e Nº: 000.045.127 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.045.127
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0451 2710 0056 7000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250002304411 - 15/01/2025 13:17:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	15/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	15/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		13:17:26

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	14/02/2025	500,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
146,00	27,74	0,00	0,00	500,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000475	COLETOR P/ DRENAGEM URINARIA TIPO PRESERVATIVO 1,2M CX C/200UN LT. 6551 Val. 05/26	90189099	5 60	5403	UN	153,00	2,3200	354,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00010332	SONDA FOLEY N.22 3 VIAS LATEX 30ML UN LT. 2309012297 Val. 09/28	90183921	6 00	5102	UN	40,00	3,6500	146,00	146,00	27,74	0,00	19,00	0,00	

LANÇADO
16 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 01 / 25
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:41006-3 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82. PEDIDO 3036 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO Fatura: 00056700-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001434	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 16:58
Código de Barras	74891125291267132001303007901022599910000120240
Descrição	F CARDOSO - NF 160737
Número Único do Boleto	3025011503448933484
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 16:58:37
Valor Nominal	1.202,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.202,40 (Um Mil E Duzentos E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749763180940000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:51

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.202,40	NF-e Nº: 000.160.737 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.737
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1607 3710 0464 0321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250002111932 - 14/01/2025 14:56:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	14/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		14:56:53

FATURA

Número: 160737 Valor Original: 1.202,40 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.202,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.202,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.202,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
04				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00007357	AGULHA DESC 40 X 12MM HIPODERMICA AGULHA DESC 40 X 12MM HIPODERMICA LOTE:1224C5 FAB: 01-11-2024 / VAL: 01-11-2029	90183219	4 40	5102	UN	4000	0,09	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00039475	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML CHLORDERM CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML (CHLORDERM) LOTE:C10064 FAB: 01-08-2024 / VAL: 30-08-2026	34029019	0 40	5102	FR	24	10,10	242,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037302	OPA HLD 5000ML ORTOPHTALALDEIDO KIT C 2 GL OPA HLD 5000ML (ORTOPHTALALDEIDO) KIT C/ 2 GL LOTE:S6974 FAB: 01-04-2024 / VAL: 30-04-2026	29121919	0 40	5102	UN	2	300,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
Jleniane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
20 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 13/02/2025, Valor: 1.202,40
BIONEXO 372716474
SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 01 / 25
HORA: 16 : 39
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** 2 de 209

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 17:00
Código de Barras	34191090081612364319531392050006799910000070500
Descrição	HTS - NF 208090
Número Único do Boleto	3025011302399141461
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66437831000133
Razão Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:0:38
Valor Nominal	705,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 705,00 (Setecentos E Cinco Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749764390360000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:50

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Instituto Nacional De Des. Social E Hum. Indsh - Para - (R$ 705,00) (setecentos e cinco reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 208.090
SÉRIE 1

medika

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 208.090
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0166 4378 3100 0133 5500 1000 2080 9016 6792 9540

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131256413964401 13/01/2025 11:34:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional De Des. Social E Hum. Indsh	23.453.830/0023-85	13-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Av Barao de Capanema N. 3191	Centro	68.700-005	13-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3052	PA		11:34:25

FATURA/DUPLICATA

HTS - 30 DIAS | BOL=001 Venc=13/02/2025 Valor=705,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	705,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	705,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM ENDERECO N. 194	Lagoa Santa		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			1,9800 Kg	0,1620 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5571	Cateter duplo lumen Medikath 7Frx 20cm 18/14 | Lote: 641024CV D.Fab: 28/10/24 D.Val: 27/10/27 | MCDL0720K2 | 81580880001 | Contendo: 1 cateter atrial (RICMS anexo X,item 95,parte 14,item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte 14, item 58) 1 guia metalico para introducao de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte14,item 107) 1 Kit Canula introdutora para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X,item 95,parte 14, item 121)		90183929	840	6108	UN	10,00	39,00	0,00	0,00	390,00	0,00	0,00		0,00	
4379	Cateter ureteral Well Lead ponta aberta flexivel 5Frx70cm | Lote: 2209012072 D.Fab: 05/09/22 D.Val: 04/09/27 | U06A050511 | 10289680173 | Conjunto cateter ureteral de drenagem externa Duplo J RICMS/02 item 107, anexo I, parte 13, item 49		90183929	140	6108	UN	7,00	45,00	0,00	0,00	315,00	0,00	0,00		0,00	

CLASSIFICADO
24/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
36821 - Isencao de ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 da Confaz prorrogado pelo Convenio ICMS 143/2024 ate 31/07/2025.
Oc: 372716474 | Ac: Luciani Endereco de entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centro - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA Inspecionado por:IRENEF A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N. Pedido: 1019474 | LOCAL DE ENTREGA: Endereco: Av Barao de Capanema, 3191 , , Bairro: Centro , Capanema /PA, CEP 68700005

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 20/01/25
HORA: 16
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:16
Código de Barras	23793683072000004954206000044807199920001212348
Descrição	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 625828 1/2
Número Único do Boleto	3025011307388942957
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:16:04
Valor Nominal	12.123,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.123,48 (Doze Mil E Cento E Vinte E Três Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749773645390000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:25

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 625828
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6258 2810 0223 1977

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250008795480 10/01/2025 15:17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	10/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	625828	24.246,96	0,0	24.246,96

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	14/02/2025	12.123,48	002	17/03/2025	12.123,48			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.246,96	1.290,11	0,00	0,00	24.246,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	24.246,96

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E					44.914.992/0027-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505	PORTO ALEGRE	RS	0963049968

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
85				434,034	434,034

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
646	ACETONA COMERCIAL COM GLICERINA 98ML RIOQUIMICA ACE-RIO C: 1993 D: 3 E: LIQUIDO INFLAMAVEL, NE F: - Trib aprox. neste item R$: 15,57 Fed e 28,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2402281 QTD: 12,000 VALID: 17/06/2026 FABRICAÇÃO:17/06/2024	33043000	000	6108	FR	12,0000	8,8133	105,76	0,00	105,76	7,40	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
1286	ALCOOL 70% SACHET CX/100UN MEDIX - Trib aprox. neste item R$: 24,61 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24060442 QTD: 60,000 VALID: 30/05/2027 FABRICAÇÃO:30/06/2024	30059090	200	6108	CX	60,0000	3,8300	229,80	0,00	229,80	9,19	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1148	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO COM FILTRO 2000ML TKL COM PONTO DE COLETA - Trib aprox. neste item R$: 6,57 Fed e 7,41 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: WBU06-240220 QTD: 30,000 VALID:19/02/2029 FABRICAÇÃO: 20/02/2024	39269030	700	6108	UN	30,0000	3,5300	105,90	0,00	105,90	7,41	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
6363	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 ESTERIL RAIO X 12GR PCT/5UN MEDI HOUSE - Trib aprox. neste item R$: 172,37 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 24070805 QTD: 800,000 VALID: 08/07/2027 FABRICAÇÃO:08/07/2024	30059090	000	6108	PCT	800,0000	5,1300	4.104,00	0,00	4.104,00	287,28	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
5385	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$:	90189010	700	6108	UN	5.000,0000	0,8960	4.480,00	0,00	4.480,00	313,60	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:401571 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 COMPRADORA LUCIANI - BIONEXO ID 372716474-1.2 Trib aprox. nesta venda R$: 842,72 Fed e 911,79 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$3316,81

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
28/01/25
ASS: Rodrigo Amaro
HRPC - IMDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 625828
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6258 2810 0223 1977

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250008795480 10/01/2025 15:17:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	499,97 Fed e 537,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SEPUAB021A QTD: 5000,000 VALID:31/07/2029 FABRICAÇÃO: 01/08/2024															
3216	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M C/CAPA COPERTINA - Trib aprox. neste item R$: 44,71 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 902240004 QTD: 50,000 VALID: 01/02/2029 FABRICAÇÃO:01/03/2024	30051090	200	6108	RL	50,0000	8,3500	417,50	0,00	417,50	16,70	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
10162	LENCO P/ BANHO NAO TECIDO 28X30CM PCT/100UN PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R$: 78,92 Fed e 338,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 3295024371 QTD: 100,000 VALID: 10/09/2029 FABRICAÇÃO:09/09/2024	56031290	000	6108	PCT	100,0000	18,7900	1.879,00	0,00	1.879,00	131,53	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
68497	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SRI275/24 SS QTD: 550,000 VALID: 30/06/2029 FABRICAÇÃO:30/06/2024	40151200	200	6108	CX	550,0000	23,5000	12.925,00	0,00	12.925,00	517,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:16
Código de Barras	23793683072000004954208000044803899920000013334
Descrição	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 625829
Número Único do Boleto	3025011301388378447
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:16:23
Valor Nominal	133,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 133,34 (Cento E Trinta E Três Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749773841260000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:24

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 625829
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6258 2910 0223 1982

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250008795892 10/01/2025 15:17:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	10/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	625829	133,34	0,0	133,34

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	14/02/2025	133,34						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
133,34	9,33	0,00	0,00	133,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,34

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E					44.914.992/0027-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505	PORTO ALEGRE	RS	0963049968

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,392	0,392

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
908	CETOPROFENO 150MG CX/10 CPR LIB. PROL. GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R$: 17,93 Fed e 9,33 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 52,12 cProdANVISA: 1023512540025 LOTE: 4M1233 QTD: 20,000 VALID: 09/11/2026 FABRICAÇÃO:09/11/2024	30049029	000	6108	CX	20,0000	6,6670	133,34	0,00	133,34	9,33	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
HRPC/INDSH

CARIMBADO
28/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:401574 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 COMPRADOR ELOILSON VIDAL - BIONEXO ID 372673598-2 Trib aprox. nesta venda R$: 17,93 Fed e 9,33 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$16,00

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 10 :39
RECEBIDO POR: ANTONIO MORELL
ALMOXARIFADO HRPC/INDSH

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000 0
Data da Operação	12/02/2025 17:16
Código de Barras	23793683072000004954248000044809199920000174399
Descrição	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 625867
Número Único do Boleto	3025011305389097450
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:16:48
Valor Nominal	1.743,99
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.743,99 (Um Mil E Setecentos E Quarenta E Três Reais E Noventa E Nove Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749774092120000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:23

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 625867
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6258 6710 0223 2360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250008917174 10/01/2025 16:25:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	10/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	625867	1.743,99	0,0	1.743,99

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	14/02/2025	1.743,99						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.743,99	122,09	0,00	0,00	1.743,99

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.743,99

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1-RODONAVES TRANSPORTES E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				44.914.992/0027-77

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV WILLY EUGENIO FLECK, 505	PORTO ALEGRE	RS	0963049968

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4				19,020	19,020

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9076	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG CX/500CPR GEOLAB BESILAPIN - Trib aprox. neste item R$: 1,92 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1542302430043 LOTE: 2410725 QTD: 1,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:13/08/2024	30049069	000	6108	CX	1,0000	14,2500	14,25	0,00	14,25	1,00	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
4991	CARVEDILOL 6,25MG CX/30CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R$: 3,31 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 119,89 cProdANVISA: 1023510730110 LOTE: 4C1424 QTD: 10,000 VALID: 19/04/2026 FABRICAÇÃO:19/04/2024	30049069	000	6108	CX	10,0000	2,4588	24,59	0,00	24,59	1,72	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
78735	CLORID. DE BUPIVACAINA + GLICOSE (PESADA) 0,5% N.EST S/V 4ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP - Trib aprox. neste item R$: 79,36 Fed e 41,30 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700550014 LOTE: 23060928 QTD: 4,000 VALID: 30/06/2025 FABRICAÇÃO:13/06/2023	30039071	000	6108	CX	4,0000	147,5000	590,00	0,00	590,00	41,30	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
4085	DEXCLORFENIRAMINA+BETAMETASONA ADUL/PED 120ML GENERICO PRATI DONADUZZI FRASCO - Trib aprox. neste item R$: 8,37 Fed e 4,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256800850118 LOTE: 24H43U QTD: 15,000 VALID:	30043999	500	6108	FR	15,0000	4,1500	62,25	0,00	62,25	4,36	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:401293 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 compradora Luciani - Bionexo ID 372673598-1 Trib aprox. nesta venda R$: 234,57 Fed e 45,66 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$209,27

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL ALMOXARIFADO HRC

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 625867
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6258 6710 0223 2360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250008917174 10/01/2025 16:25:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	23/08/2026 FABRICAÇÃO:23/08/2024															
71439	DEXTRANO 70 0,1% + HIPROMELOSE 0,3% 15ML SOL. OFTALMICA ESTERIL LATINOFARMA LACRIBELL CX/1FRS - Trib aprox. neste item R$: 23,55 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 25,73 cProdANVISA: 1029804840028 LOTE: 50019190 QTD: 10,000 VALID: 11/09/2026 FABRICAÇÃO:11/09/2024	30049099	000	6108	CX	10,0000	17,5100	175,10	0,00	175,10	12,26	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
10459	FLUCONAZOL 200MG IV 100ML SIST.FECH GENERICO CRISTALIA CX/6BLS - Trib aprox. neste item R$: 118,06 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029805370017 LOTE: 23100174 QTD: 22,000 VALID: 02/10/2025 FABRICAÇÃO:02/10/2023	30049099	500	6108	CX	22,0000	39,9000	877,80	0,00	877,80	61,45	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 17:11
Código de Barras	23793683072000004391756007763107699910000450000
Descrição	MEDILAR - NF 1176769
Número Único do Boleto	3025011601498793662
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:11:51
Valor Nominal	4.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.500,00 (Quatro Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749771115620000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:32

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001176769
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1767 6911 8919 5509

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243250014505082 16/01/2025 10:22:05-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	16/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 13/02/2025 4.500,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.500,00	247,50	0,00	0,00	4.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
20	CAIXA			50,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
03527	LUVA PROCEDIMENTO LATEX GRANDE C/100 MED IX (CA 43596) LOTE: SRI276/24 LL - DT.FABR: 30/06/24 - DT.VALID: 30/06/29 - GTIN.: 7898947170046 - REG. M. S.: 00804955100001 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLOGICOS LTDA	40151200	200	6108	UN	10.000,00	0,22500	2.250,00	2.250,00	90,00	0,00	4.00%	0.00%
16001	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (CA4 4115) INJEX LOTE: 06062402 - DT.FABR: 19/12/24 - DT. VALID: 06/06/29 - GTIN.: 7897889121093 - REG. M. S.: 0010160610114 - FABRICA NTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	40151900	000	6108	UN	10.000,00	0,22500	2.250,00	2.250,00	157,50	0,00	7.00%	0.00%

CLASSIFICADO
10/02/25
Sleiciane Costa

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 372716472.2 Pedido(s): 872741 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 648.45 (14.41%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 750.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

10/02/25
ASS: [illegible]
NRPC-IMDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07/02/25
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: [illegible]

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 17:13
Código de Barras	00190000090329542000800015265176799920000119523
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 12983 2/3
Número Único do Boleto	30241219078822481 06
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:13:41
Valor Nominal	1.195,23
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.195,23 (Um Mil E Cento E Noventa E Cinco Reais E Vinte E Três Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749772220510000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:30

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.983
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.983 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1524 1234 5774 3900 0101 5500 1000 0129 8310 1129 8316

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215240039843837 16/12/2024 18:01:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	16/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	16/12/2024

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		18:01:27

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/01/2025	1.195,23	002	14/02/2025	1.195,23	003	16/03/2025	1.195,24			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.585,70	681,28	0,00	0,00	3.585,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.585,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUME			127,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
70613	FIBRA DE LIMPEZA GERAL 100X230 CM - BRITISH	55061000	000	5102	UN	40,00	1,44000	57,60	0,00	57,60	10,94	0,00	19,00	0,00
72534	FIBRA DE LIMPEZA MACIA BRANCA - BRITISH	55061000	000	5102	UN	30,00	1,21000	36,30	0,00	36,30	6,90	0,00	19,00	0,00
75016	SACO P/LIXO 30LTS PRETO PCT C/ 10 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	PC	292,00	1,38000	402,96	0,00	402,96	76,56	0,00	19,00	0,00
71149	SACO P/LIXO 50LTS 55X65 PRETO PCT C/ 10UND - LEVA LIXO	39232110	000	5102	PC	700,00	1,45000	1.015,00	0,00	1.015,00	192,85	0,00	19,00	0,00
71264	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L:3505 QTD/L:20 VAL/L:19/08/2026;	39232190	000	5102	CT	20,00	36,90000	738,00	0,00	738,00	140,22	0,00	19,00	0,00
71281	SACO P/LIXO 200LTS INFECTANTE HOSP. 85X100 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST	39232190	000	5102	CT	20,00	50,99000	1.019,80	0,00	1.019,80	193,76	0,00	19,00	0,00
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP. 62X70 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST	39232190	000	5102	CT	2,00	24,00000	48,00	0,00	48,00	9,12	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	140,00	1,45000	203,00	0,00	203,00	38,57	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	1,00	54,00000	54,00	0,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
71148	SACO P/LIXO 30LTS 45X55 PRETO PCT C/ 10UND - LEVA LIXO	39232110	000	5102	PC	8,00	1,38000	11,04	0,00	11,04	2,10	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
18/12/24
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
18/12/24
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 371486208.1 . PESO REAL: 127.700KG.. Pedido(s): 282847 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 43,03, CSLL 1.08% R$ 38,73, COFINS 3% R$ 107,57, PIS 0.65% R$ 23,31, ICMS R$ 681,28

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 12 / 24
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** 590 de 2767
DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 16/12/2024 18:02:00 - ACBr
Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 17:07
Código de Barras	00190000090369336800700000009175699910000052000
Descrição	QUIMICA FARMACEUTICA - NF 24
Número Único do Boleto	3025020304916551327
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9591134000107
Razão Social	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Hospital regional público dos caetes
Identificação Sacador Avalista	09.591.134/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA ME
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:7:40
Valor Nominal	520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 520,00 (Quinhentos E Vinte Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749768612010000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:41

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

EQUILIBRIO SANTA IZABEL
QUIMICA FARMACEUTICA LEAL COELHO LTDA
CNPJ: 09.591.134/0001-07 IE: 154607720
RUA DR. JOAO CASA NOVA, 10 - CENTRO
SANTA ISABEL DO PARA - PA
CEP: 68.790-000 - FONE: (91)3744-4050
Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

Cod	Descrição	QtdUn	V.Unit	V.Total
100087	ACIDO ACETICO 3% - 250ML	2,000ML	110,000	220,00
100145	LUGOL 5%	2,000UN	150,000	300,00

Qtde. total de itens 2
Valor Total R$ 520,00

FORMA DE PAGAMENTO VALOR PAGO R$
R$ Boleto Bancario 520,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0109 5911 3400 0107 6500 2000 0000 2416 1161 4055

CONSUMIDOR - CNPJ: 23.453.830/0023-85

Nome: INDSH/HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
Endereço: Avenida Barao de Capanema, 3191
NFC-e nº 24 Série 2 28/01/2025 15:57:49
Protocolo de autorização: 215250052785333
Data de autorização: 28/01/2025 15:57:49

Emissão Normal

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012)
R$69,94 Fed. R$63,60 Est. R$0,00 Mun.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO

Verne.
04/02/25

CLASSIFICADO
29 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:07
Código de Barras	03399011005420000000519745901017699910000265798
Descrição	PROMEFARMA - NF 67572 1/2
Número Único do Boleto	3025011500452779328
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:7:16
Valor Nominal	2.657,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.657,98 (Dois Mil E Seiscentos E Cinquenta E Sete Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749768369900000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:42

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do Emitente

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 67572
SÉRIE 2

1

FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0675 7216 4233 2378

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de Autorização (Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250013627953 14/01/2025 14:27:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/01/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	14/01/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	14:27

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	13/02/25	2.657,98	2	28/02/25	2.657,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.315,95	271,11	0,00	0,00	5.315,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.315,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723 2162

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI	PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	14,90	14,90

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
128554	**AC ACETILSALIC 100MG CPR DORMEC CX500CP IMEC** NR. ANVISA: 1425900060081 N LT. 0806632 DATA FAB.: 20/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 EAN=7898179710089	30049024	500	6108	CP	500	0,0387	19,35	19,35	1,35	0,00	7,00	0,00
4133	**ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML FLUCISTEIN CX5AMP UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049711490021 N LT. 2412052 DATA FAB.: 06/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9F277AB0-EFDF-4422-9E4F-1B2944065E16 EAN=7896006298465	30049099	500	6108	AM	150	3,00	450,00	450,00	31,50	0,00	7,00	0,00
6106	**ALBENDAZOL 400MG CPR FRACIONAVEL (G) CX100CPR PRATI** NR. ANVISA: 1256800520029 N LT. 24J593 DATA FAB.: 02/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 EAN=7898148295227	30049063	500	6108	CP	100	0,42	42,00	42,00	2,94	0,00	7,00	0,00
128157	**ESPIRONOLACTONA 25MG CPR (G) CX30CPR EMS** NR. ANVISA: 1023506320019 N LT. 4F6881 DATA FAB.: 28/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2026	30043220	500	6108	CP	90	0,17	15,30	15,30	1,07	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC372673598
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$623.55 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$288.71 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

AR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBI... DIVERGÊNCIAS OU AV... EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

28002667

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR:

CLASSIFICADO
31/01/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
29/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28002667

NF-e
Nº. 67572
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 67572
SÉRIE 2
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
4125 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0675 7216 4233 2378

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250013627953 14/01/2025 14:27:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
114294	**HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR (G) CX500CPR MEDQUIMICA** NR. ANVISA: 1091700930042 N LT. O31569 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 EAN=7896862918613	30049079	000	6108	CP	500	0,025	12,50	12,50	0,88	0,00	7,00	0,00
12221	**METOPROLOL SUCCINATO 25MG CPR XR (G) CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1553700400042 N LT. M2407376 DATA FAB.: 01/07/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 EAN=7898947385693	30049039	200	6108	CP	60	0,29	17,40	17,40	0,70	0,00	4,00	0,00
128087	**PANTOPRAZOL 40MG CPR (G) CX60CPR MEDQUIMICA** NR. ANVISA: 1091701200064 N LT. OA0093 DATA FAB.: 10/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 EAN=7896862991975	30049069	000	6108	CP	240	0,18	43,20	43,20	3,02	0,00	7,00	0,00
128646	**PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML ABIDOR CX200FR AIRELA** ISENÇÃO ANVISA: RDC 576/2021 N LT. 23K0510 DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 EAN=7894164008742	30049045	500	6108	FR	200	1,90	380,00	380,00	26,60	0,00	7,00	0,00
12346	**PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA** NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 944930A DATA FAB.: 15/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	20	19,50	390,00	390,00	15,60	0,00	4,00	0,00
12346	**PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA** NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 945195A DATA FAB.: 16/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	100	19,50	1.950,00	1.950,00	78,00	0,00	4,00	0,00
12311	**PREGABALINA 75MG CPS C1 (G) CX30CA MEDQUIMICA** NR. ANVISA: 1091701020015 N LT. OA2607 DATA FAB.: 11/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 EAN=7896862927073	30049039	000	6108	CA	210	0,35	73,50	73,50	5,15	0,00	7,00	0,00
130114	**RIVAROXABANA 10MG CPR VYNAXA CX30CPR EMS** NR. ANVISA: 1023512830031 N LT. 4E7061 DATA FAB.: 30/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2026 EAN=7894916515764	30049079	500	6108	CP	60	0,23	13,80	13,80	0,97	0,00	7,00	0,00
128519	**SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CPS FLORATIL CX6CPS FQM** NR. ANVISA: 1039002160200 N LT. 345 DATA FAB.: 30/06/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 EAN=7898040329655	30049099	200	6108	CA	198	5,10	1.009,80	1.009,80	40,39	0,00	4,00	0,00
4047	**TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC AMP 1ML TERBUTIL CX50AMP UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049711760029 N LT. 2417564 DATA FAB.: 29/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821 EAN=7896006218340	30049099	500	6108	AM	150	1,20	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 40709604 DATA FAB.: 06/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	30	23,97	719,10	719,10	50,34	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:08
Código de Barras	34191090080027103742616618230003399910000274320
Descrição	TAUROVITA COMERCIO E - NF 2360
Número Único do Boleto	3025011604481268075
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:8:26
Valor Nominal	2.743,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.743,20 (Dois Mil E Setecentos E Quarenta E Três Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749769071730000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:39

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 2.743,20)(dois mil e setecentos e quarenta e três reais e vinte centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.360
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 2.360
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0110 6618 2600 0236 5500 3000 0023 6014 3302 4365

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250002042891 14/01/2025 09:54:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	14-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	14-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:54:05

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=13/02/2025 Valor=2.743,20

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.743,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.743,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00				87,0310 Kg	76,2310 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1480	CONJUNTOS DE TUBOS P/ HEMODIALISE - EQUIPO P/ HEMODIALISE - VITALCARE Val:05/06/2027 ;Lote: 2401150900	90189099	241	5102	UN	216	12,70	0,00	0,00	2.743,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CLASSIFICADO
24/01/25
Sluciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADA
16/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA Bionexo pedido 372716474.4 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - CEP: 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA	

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 01 / 25
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000 0
Data da Operação	12/02/2025 17:14
Código de Barras	34191090082229517293051369170009599920000759675
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1813222
Número Único do Boleto	3025011601497072108
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:14:01
Valor Nominal	7.596,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.596,75 (Sete Mil E Quinhentos E Noventa E Seis Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749772415040000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:29

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1813222 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8132 2217 0233 4040
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250135619136 15/01/2025 20:28:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	15/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAIDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1813222/001	14/02/2025	7.596,75									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.810,38	412,60	0,00	0,00	7.513,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	83,04	7.596,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
43,00	VOLUMES	CIRURGICA		201,188	185,049

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
NSPQ22G90	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 22GX 3 1/2"- 90X07 KDL | Lote:240602, Validade:01/06/29, Quantidade:100	90183219	100	6108	PC	100,00	2,7778	277,78	300,00	0,00	12,00	0,00	22,22	4,00	8,00
NSPQIN26G8	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 26GX3 80X4,5 C/INTROD. KDL | Lote:20230802, Validade:01/08/28, Quantidade:25	90183219	100	6108	PC	25,00	3,9816	99,54	107,50	0,00	4,30	0,00	7,96	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2294519 Rota: 46509 | N Ped: 2294519 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 372716474 | Cod Cliente:50786 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 881,38 |

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANCADO
28 / 01 / 25
ASS: Fabricio Carvalho
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

151964

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1813222 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8132 2217 0233 4040

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250135619136 15/01/2025 20:28:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
79115-05	ATAD.CREPE 13F 20X1,8M INA (REF 816402) NEVE | Lote:2411010121, Validade:01/10/29, Quantidade: 70	30059090	000	6108	DZ	70,00	11,5178571429	806,25	806,25	0,00	56,44	0,00	0,00	7,00	0,00
0039D	CANETA DESC. P/ ELETROBISTURI PONTA EM AÇO INOX BAISHENG | Lote:XR20240602, Validade:02/06/27, Quantidade:50	90189021	100	6108	PC	50,00	10,4562	522,81	550,00	0,00	22,00	0,00	27,19	4,00	5,20
10101-2	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL | Lote:007134, Validade:18/12/26, Quantidade:4	39269030	000	6108	PT	4,00	29,63	118,52	118,52	0,00	8,29	0,00	0,00	7,00	0,00
90	COL.PERF.CORTANTE HOSP. 13LT PARDA DESCARBOX | Lote:10014, Validade:28/11/29, Quantidade:40	48191000	000	6108	PC	40,00	4,44	177,60	177,60	0,00	12,43	0,00	0,00	7,00	0,00
89	COL.PERF.CORTANTE HOSP. 07LT PARDA DESCARBOX | Lote:9942, Validade:01/11/29, Quantidade:20	48191000	000	6108	PC	20,00	3,50	70,00	70,00	0,00	4,89	0,00	0,00	7,00	0,00
91067	DRENO SUCCAO SANFONADO 3.2MM (1/8") 500MLWILTEX | Lote:112149U01, Validade:30/11/28, Quantidade:10	90183929	140	6108	PC	10,00	15,20	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CIEX19.50	FITA ADESIVA HOSP.19X50 CIEX | Lote:FC35824D, Validade:10/12/26, Quantidade:198	48114110	000	6108	RL	198,00	3,5065656566	694,30	694,30	0,00	48,61	0,00	0,00	7,00	0,00
KKNWTPB033	FITA MICROP. 25X10 C/CARR WILTEX | Lote:20240620, Validade:19/06/29, Quantidade:36	30051090	100	6108	RL	36,00	2,10	75,60	75,60	0,00	3,02	0,00	0,00	4,00	0,00
KKNWTPB034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20240620P1, Validade:24/07/29, Quantidade:156	30051090	100	6108	RL	156,00	3,75	585,00	585,00	0,00	23,40	0,00	0,00	4,00	0,00
001FLE	SONDA FLEBOEXT DESCARTAVEL HELMEYSTER | Lote:2410139, Validade:07/10/26, Quantidade:3	90183929	000	6108	PC	3,00	66,35	199,05	199,05	0,00	13,94	0,00	0,00	7,00	0,00
11030	FRALDA GERIATRICA G PT/8 MAXI CONFORT | Lote:351, Validade:16/12/27, Quantidade:72	96190000	000	6108	PT	72,00	10,15	730,80	730,80	0,00	51,16	0,00	0,00	7,00	0,00
11045	FRALDA GERIATRICA EG PT/7 MAXI CONFORT | Lote:011, Validade:11/01/28, Quantidade:128	96190000	000	6108	PT	128,00	10,15	1.299,20	1.299,20	0,00	90,95	0,00	0,00	7,00	0,00
CLT50ES-	COLETOR UNIV. 50ML S/PA ESTERIL TAMPA VERMELHA CRAL | Lote:24110907, Validade:09/11/26, Quantidade:300	39269040	000	6108	PC	300,00	0,27	81,00	81,00	0,00	5,66	0,00	0,00	7,00	0,00
10001	PINCA CHERRON DESC. N/ESTERIL CRAL | Lote:24111103, Validade:11/11/26, Quantidade:200	90189099	000	6108	PC	200,00	1,4916	298,32	298,32	0,00	20,89	0,00	0,00	7,00	0,00
12900	PLACA ELETROCIRURGICA DUAL REM UNIVERSAL BLAYCO | Lote:206/06-24, Validade:12/06/27, Quantidade:100	90189099	100	6108	PC	100,00	4,9357	493,57	519,24	0,00	20,77	0,00	25,67	4,00	5,20
127.11.869	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 18FR WELL LEAD | Lote:2407012098, Validade:19/07/29, Quantidade:10	90183921	640	6108	PC	10,00	39,648	396,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
127.11.609	SONDA NUTRICAO ENTERAL GASTROSTOMIA SILICONE 16FR WELL LEAD | Lote:2406011478, Validade:14/06/29, Quantidade:6	90183921	640	6108	PC	6,00	39,6483333333	237,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10ULT	GEL P/ ULTRASSOM 1KG MULTIGEL | Lote:121412, Validade:01/12/26, Quantidade:36	30067000	000	6108	PC	36,00	5,50	198,00	198,00	0,00	13,85	0,00	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:15
Código de Barras	24690001171050218440095816170542799920000044692
Descrição	ELFA - NF 684858 1/3
Número Único do Boleto	3025011606477249948
Banco Cedente	246 - BCO ABC BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:15:27
Valor Nominal	446,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 446,92 (Quatrocentos E Quarenta E Seis Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749773276650000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:26

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000684858 SÉRIE 5

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA

NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000684858
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0109 0531 3400 0145 5500 5000 6848 5817 2763 7890

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250003066172 15/01/2025 10:20:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	15/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	15/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		10:19:00

FATURA

001	002	003
14/02/2025	16/03/2025	15/04/2025
446,92	446,92	446,91

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.340,75	115,02	0,00	0,00	1.340,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.340,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-EMITENTE				30.500.373/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBURQUEQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0035148	CLARILIB 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRAN xEAN: 7896014685141 Reg.Anvisa: 116370192002 5 - Lote: 1020981 - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/25 Marca: BLAU FARMACEUTICA	30042029	800	6108	CX	1,00	573.35	573,35	573,35	22,93	0,00	4.00%	0.00%
0022713	LEVOTAC 5 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS SIST F xEAN: 7896676416411 Reg.Anvisa: 102980303013 8 - Lote: 50016035 - Dt. Fabric: 30/06/24 - Dt. Valid: 30/06/26 Marca: CRISTALIA	30042099	500	6108	CX	10,00	47.34	473,40	473,40	56,81	0,00	12.00%	0.00
0020663	APRESOLINA 50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 xEAN: 7896261000223 Reg.Anvisa: 100680013001 9 - Lote: 2440102 - Dt. Fabric: 30/09/24 - Dt. Valid: 28/02/26 Marca: NOVARTIS	30049069	500	6108	CX	30,00	9.8	294,00	294,00	35,28	0,00	12.00%	0.00

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 189829

Protocolo: 253250003066172

Pedido cliente: ID 372673598 - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 189829 - Devolucao no maximo 48hs apos a entrega. Vedada a devolucao de medicamentos controlados, antibioticos, conforme Port. 344/98 e RDC 471/21, alem dos termolabeis, em virtude da Politica de Devolucoes do Grupo Elfa - POL.I&D.CX.002, recusas no ato somente mediante ressalvas. - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 139.72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
20 / 01 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 01 / 25
HORA: 17 : 50
RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:10
Código de Barras	23792373044201112810723027236704399910000135962
Descrição	WHITE MARTINS - NF 1852
Número Único do Boleto	3025011600499037915
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34597955000190
Razão Social	WHITE MARTINS GASES INDS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:10:39
Valor Nominal	1.359,62
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.359,62 (Um Mil E Trezentos E Cinquenta E Nove Reais E Sessenta E Dois Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749770409050000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:34

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1852
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5979 5500 1323 5563 0000 0018 5212 7373 6750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250002462278 2025-01-16T09:08:27-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			16.01.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		16.01.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:07:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1852		1.359,62	001	13/02/2025	1.359,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.359,62	258,33	0,00	0,00	0,00	1.341,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
18,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1.359,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			100,180	33,940

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	133,40	1.200,60	1.215,36	0,00	0,00	230,92	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 790506 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2500900642 Cilindro: 250090064 - Item: 40000563 Lote: 2500900642 Cilindro: 041327061.	

CLASSIFICADO
20/01/25
Glenara Costa
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LIBERADO
16/01/25
ASS: Ludmilo Carneiro
HRPC-IMDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1852 - SÉRIE 630

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:25
Código de Barras	34191091070000528834579962020008799950000149300
Descrição	EPAMINONDAS E SOUZA - NF 4068
Número Único do Boleto	3025012107608017667
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:25:09
Valor Nominal	1.493,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.493,00 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Três Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753883099840000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:42

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4068
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0111 3342 6800 0186 5500 1000 0040 6819 6010 2646

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.002.809.326 17/01/2025 17:13:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		17/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005		17/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA				17:13:44

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	1.493,00

FATURAS

Número	:	001
Vencimento	:	17/02/2025
Valor R$	:	1.493,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.493,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.493,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	DIVERSOS				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000802	ETIQUETA AD COUCHE 34X23X3 BRANCA	48114190	0400	5102	RL	20,00	26,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000801	ETIQUETA AD COUCHE 34X23X3 VERMELHA	48114190	0400	5102	RL	2,00	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000743	BOBINA PLAST TRANSP 4 X 7 + FITA A/F + SERRILHA	39232190	0400	5102	BO	1,00	351,00	351,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000899	ETIQUETA AD TERMICA 50X25X1 BRANCA	48114190	0400	5102	RL	30,00	19,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0007813 Vend.: 008-MANUELLY ORDEM DE COMPRA: 372651667.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	21/01/25 ASS HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
24/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20/01/25
HORA: 17:30
RECEBIDO POR:
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 17/01/2025 17:13:53
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:32
Código de Barras	34191090080015163631349942340008199930000024800
Descrição	NORTE FARMA DISTRIBU - NF 8381
Número Único do Boleto	3025011604498969950
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31354254000131
Razão Social	NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:32:27
Valor Nominal	248,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 248,00 (Duzentos E Quarenta E Oito Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753887481280000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:20

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

461 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.008.381
Série: 001

NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA K (CJ EUCLIDES FIGUEIREDO), Nº 02 - GALPAO - MARAMBAIA

BELEM/PA
CEP: 66620-450 FONE/FAX: (91) 8568-8912

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA
Nº: 000.008.381
SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA			**1525 0131 3542 5400 0131 5500 1000 0083 8111 4404 6280**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
156147580		31.354.254/0001-31	**215250002497802 16/01/2025 11:04:31**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
461 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				23.453.830/0023-85	16/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191		CENTRO	68700-005		16/01/2025
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CAPANEMA		(91) 3462-3051	PA		11:04

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	248,00	15/02/2025						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	248,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	248,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA	3 (0 ou 3 - Emitente, 2 - Terceiros, 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA K (CJ EUCLIDES FIGUEIREDO), 02 - GALPAO	BELEM	PA	156147580

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1024	APRESOLINA 50MG CX 20 COMP LOTE: 2440102 QTDE: 5 VALIDADE: 28/02/2026 | LOTE: 2439537 QTDE: 15 VALIDADE: 01/02/2026	30049069	060	5405	01	20	12,40	248,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:809 CODIGO VENDEDOR:18 VENDEDOR:MARCIO CAMPOS NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 372673598.1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/01/2025 11:03:58

Target Sistemas - www.targetsistemas.com.br

CLASSIFICADO
17 / 01 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 01 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387538742844600000
Data da Operação	17/02/2025 11:32
Código de Barras	34191090080015171631349942340008899930000060000
Descrição	NORTE FARMA DISTRIBU - NF 8382
Número Único do Boleto	3025011603500055632
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31354254000131
Razão Social	NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:32:46
Valor Nominal	600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 600,00 (Seiscentos Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753887673910000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:20

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

461 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.008.382
Série: 001

NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA K (CJ EUCLIDES FIGUEIREDO), Nº 02 - GALPAO - MARAMBAIA

BELEM/PA
CEP: 66620-450 FONE/FAX: (91) 8568-8912

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - 0 - ENTRADA, 1 - SAÍDA: 1
Nº: 000.008.382
SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA			1525 0131 3542 5400 0131 5500 1000 0083 8211 8832 1917
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
156147580		31.354.254/0001-31	215250002498472 16/01/2025 11:06:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
461 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				23.453.830/0023-85	16/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191	CENTRO		68700-005		16/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA			11:06

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	600,00	15/02/2025						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
600,00	114,00	0,00	0,00	600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA	3 (0 ou 3 - Emitente, 2 - Terceiros, 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA K (CJ EUCLIDES FIGUEIREDO), 02 - GALPAO	BELEM	PA	156147580

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)			12,000	12,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
858	PROTETOR DE TRANSDUTOR - TP-001 LOTE: 2404100102 QTDE: 1200 VALIDADE: 24/02/2027	39174010	000	5102	01	1.200	0,50	600,00	600,00	114,00	19,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:810 CODIGO VENDEDOR:18 VENDEDOR:MARCIO CAMPOS NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 372716474.1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 16/01/2025 11:06:14

Target Sistemas - www.targetsistemas.com.br

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 01 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000O
Data da Operação	17/02/2025 12:44
Código de Barras	34191090080053290318432666460004699970000135000
Descrição	GUILBER FARM - NF 18689
Número Único do Boleto	3025012707723230069
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	1399246000140
Razão Social	GUILBER FARMACEUTICA C LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:44:19
Valor Nominal	1.350,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.350,00 (Um Mil E Trezentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753930599980000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:10

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 1.350,00	NF-e Nº: 000.018.689 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

GUILBER

GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA

PASSAGEM BOM SOSSEGO, 20
CENTRO, ANANINDEUA, PA
CEP: 67030245 TEL/FAX: 91988957544

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.018.689
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0101 3992 4600 0140 5500 1000 0186 8910 0017 5738

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250003057526 - 20/01/2025 11:40:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151895309		01.399.246/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	20/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV.BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	20/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		11:28:55

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	19/02/2025	1.350,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.350,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
GUILBER FARMACEUTICA COMERCIO LTDA	0 - Emitente			PA	01.399.246/0001-40

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG BOM SOSSEGO, NR 20	ANANINDEUA	PA	151895309

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000903	CATETER SUBCLAVIA DL PARA HEMODIALISE 11.5FR X 20CM C/ ACESSORIOS LT. 44033 Val. 08/29	90183929	3 102	5102	UN	10,00	135,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Fatura: 00017573-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001
503

CLASSIFICADO
21/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
29/01/25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20/01/25
HORA: 17:30
RECEBIDO POR: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - Documento Emitido Por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional*** II - Nao Gera Direito a Credito Fiscal de ICMS e de ISS e de IPI*** PEDIDO: 374335521.1 IMPORTANTE CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA CASO CONTRARIO NAO ACEITAMOS RECLAMACAO A NOTA FISCAL SOMENTE PODERA SER CANCELADA ATE 24HS APOS A EMISSAO	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:31
Código de Barras	23793109039000000019182003076401599950000103224
Descrição	MEDICAL SHOPPING - NF 18756
Número Único do Boleto	3025012903805767129
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:31:45
Valor Nominal	1.032,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.032,24 (Um Mil E Trinta E Dois Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753887060270000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:22

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/01/2025 16:38 VALOR 1.032,24
DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.756
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.756
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 5306 4300 0159 5500 1000 0187 5614 2942 9645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250002584496 EM 16/01/2025 ÀS 16:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	16/01/2025 16:38

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	16/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		16:38

FATURA / DUPLICATA

001 17/02/2025 1.032,24

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
510,00	96,90	0,00	0,00	1.032,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4197	ATADURA ALGODAO ORT. PCT. 12UND.15CMX1.0M - POLARFIX /Lote:15081024 VAL: 10/29	30051090	060	5405	PT	34	15,36	522,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4827	OXIMETRO DE PULSO PEDIATRICO MOD.OLED GRAPH G-TECH **Lote: 262401 Qtd.: 3,00 Fab.: 14/06/2024 Venc.: 14/06/2034**	90273020	600	5102	UN	3	170,00	510,00	0,00	510,00	96,90	0,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
29/01/25
Gliciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
20/01/25
ASS. Rodrigo Carneiro
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 171.53 Federal e R$ 196,13 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional.nos termos do 1 do ART.20 da lei complementar n123,206 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (84778)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
Tel.: (0xx91)3462-3051 - Cel.: (0xx91)98039-9039
PEDIDO:372716474/373701271-1
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 84767

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18/01/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387538742844600000
Data da Operação	17/02/2025 11:33
Código de Barras	00197888686397423515000005165170199930000052800
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 21111 2/3
Número Único do Boleto	3024121800841408920
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:33:06
Valor Nominal	528,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 528,00 (Quinhentos E Vinte E Oito Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753887865390000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:19

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT	NF-e Nº: 000021111
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.021.111
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2324 1205 5780 2000 0168 5500 1000 0211 1115 9062 9490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223240081347768 - 17/12/2024 15:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	17/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005		17/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051/	PA	ISENTO	

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.584,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1		LUCAS MEDICAL		0,000	0,000

FATURA

16/01/2025 21111/1 528,00 15/02/2025 21111/2 528,00 17/03/2025 21111/3 528,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
L0026-260-ST	CATETER EMBOLECTOMIA 2 FR 60CM	90183922	140	6.108	UN	2	198,0000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0	-
L0026-380-ST	CATETER EMBOLECTOMIA 3 FR 80CM	90183922	240	6.108	UN	2	198,0000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0	-
L0026-580-ST	CATETER EMBOLECTOMIA 5 FR 80CM	90183922	240	6.108	UN	2	198,0000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0	-
L0026-480-ST	CATETER EMBOLECTOMIA 4 FR 80CM	90183922	240	6.108	UN	2	198,0000	0,00	396,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 371482740 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 115,32. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

002328-CATETER EMBOLECTOMIA 2 FR 60CM		
LC2523	28/06/2024	2
002329-CATETER EMBOLECTOMIA 3 FR 80CM		
LC2541	31/05/2027	2
002330-CATETER EMBOLECTOMIA 5 FR 80CM		
LC2544	31/05/2027	2
002339-CATETER EMBOLECTOMIA 4 FR 80CM		
LC2557	31/07/2027	2

CLASSIFICADO 30/12/24 HRPC/INDSH

LANÇADO 30/12/24 ASS: HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO DATA: 27/12/24 HORA: RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:33
Código de Barras	00197888686398293515500005165170299950000068000
Descrição	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 21175 2/2
Número Único do Boleto	3024122302946173889
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5578020000168
Razão Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:33:37
Valor Nominal	680,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 680,00 (Seiscentos E Oitenta Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753888181440000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:19

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH RECEBEU DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA, OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANT	NF-e Nº: 000021175
DATA DE RECEBIMENTO / IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	1

OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA

AV SANTOS DUMONT 304 SALA 407
CENTRO / 60.150-160
FORTALEZA-CE
Fone/Fax: (85) 3268-4044/

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1
Nº: 000.021.175
Série: 1
Página 1/1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2324 1205 5780 2000 0168 5500 1000 0211 7519 1188 9471

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DESTINADA A NA	223240082044636 - 19/12/2024 09:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		23.453.830/0023-85	19/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	19/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX** / **UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051/ / PA / ISENTO		

DADOS DA ENTREGA

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	UF	MUNICÍPIO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	PA	CAPANEMA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TIPO DE FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
		BIOMEDICAL		0,000	0,000

FATURA

18/01/2025 21175/1 680,00 17/02/2025 21175/2 680,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
HLP14D32SW	CAT. D/L P/ HD PERMICATH 14,5 X 32 CM	90183929	540	6.108	UN	1	680,0000	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0	-
HLP14D24S	CAT. D/L P/ HD PERMICATH 14,5 X 24 CM	90183929	540	6.108	UN	1	680,0000	0,00	680,00	0,00	0,00	0,00	0	-

DADOS ADICIONAIS

INFJRMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 371992675 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 57,12. FONTE: IBPT *** REIMPRESSÃO DE DANFE ***	

LOTES

002366-CAT. D/L P/ HD PERMICATH 14,5 X 32 CM		
44050	30/08/2029	1
002367-CAT. D/L P/ HD PERMICATH 14,5 X 24 CM		
44331	30/09/2029	1

ALMOXARIFADO
DATA: 02 / 01 / 25
HORA: 17:15
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
02 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ANCADO
02 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000O
Data da Operação	17/02/2025 12:45
Código de Barras	21890010071155710990400000431189299970000144500
Descrição	LITORAL COMERCIO - NF 22409
Número Único do Boleto	3025012703733752012
Banco Cedente	218 - BCO BS2 S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	25164770000109
Razão Social	LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	25.164.770/0001-09
Razão Social Sacador Avalista	LITORAL COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARE
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:45:02
Valor Nominal	1.445,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.445,00 (Um Mil E Quatrocentos E Quarenta E Cinco Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753931034030000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:10

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE Litoral Comercio De Produtos Med E Hosp Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R$ 1.445,00	NF-e Nº 000.022.409 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT(	

Litoral Com. De Prod. Médicos e Hospitalares Ltda-Me.
Rua: Cardeal Arco Verde nº 1749 Sala: 1B,1C e 36B - Pinheiros.
São Paulo - SP - Cep: 05407-002.
Tel: (11) 3032-7768
E-mail: faturamento@litoralmedical.com.br

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.022.409
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0125 1647 7000 0109 5500 1000 0224 0910 0000 0018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC REC DE TERCEIROS		135250173520128 - 2025-01-20T12:42:34-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
129949250117		25.164.770/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	20/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	20/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		12:43:29

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	19/02/2025	1.445,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		1.445,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.445,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTE PROPRIO - LITORAL MEDICAL	3 - Rem.				25.164.770/0001-09
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Cardeal Arcoverde,1749		Sao Paulo		SP	ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1	CAIXA				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB
000390	HG353AF - FIO GUIA HIDROFILICO 035X150CM PONTA ANG (Lote: 20231228) (Val. Lote: 27/12/2026) (Anvisa: 81231550053) (Fabr.: TOTAL LIFE) (002)	90183929	240	6108	UN	17,0000	85,0000	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 01 / 25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(N Ped.: 0000014379) (N Ped.Orig.: 374090094.1) (002) ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 PRORROGADO PELO CONV. 28/21 ATE 31/03/2022 PRORROGADO PARA 30-04-2024 CONFORME CONV. 178/21 PRORROGADO ATE 31-12-2024 PELO CONV. ICMS 226/2023	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:28
Código de Barras	00190000090325074000200008665176199940000069000
Descrição	INJEMED MEDICAMENTOS - NF 28833
Número Único do Boleto	3025011303399343382
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23664355000180
Razão Social	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:28:55
Valor Nominal	690,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 690,00 (Seiscentos E Noventa Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753885353970000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:28

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Recebemos de INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 15/01/2025 - Valor Total da NF-e: 690,00 - Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO-INDSH - Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.028.833
Série: 0001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - 30640050 - BELO HORIZONTE/MG - Fone: 3136566010

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº: 000.028.833
Série: 0001

CHAVE DE ACESSO
31250123664355000180550010000288331815327277

Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131256418698186 - 15/01/2025 10:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI	0026603000032		23664355000180

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES SOCIAL E HUMANO-INDSH			23453830002385	15/01/2025
ENDEREÇO	**NÚMERO**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	15/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**ISCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA / ENTRADA**
CAPANEMA	PA	9134623051		10:02

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BC CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTACAO	V ICMS UF-REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
690,00	48,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,48	690,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF-DEST.**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	69,00	0,00	20,70	690,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	SemFrete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

Cód. Prod.	Descrição	NCM	O/CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL. UNIT.	VAL. TOT.	BC ICMS/ST	VL ICMS/ST	VAL IPI	AL ICMS/ST	Al IPI
352	ADENOSINA 3MG/ML-2ML (Lote: 048AD | Fab: 28/11/2024 | Val: 27/11/2025)	29349999	000	6107	UN	100,00	6,9000	690,00	690,00	48,30	0,00	7,0000	0,00

CLASSIFICADO
21/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
22/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21/01/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
MEDICAMENTO MANIPULADO - Tipo de pagamento: Boleto N.: 39542 Valor: R$ 690,00 Vencimento: 16/02/2025 - Bionexo: 372673598.1 - Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento - Quantidade de caixa: 01 / Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$69,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$ 0,00.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000 0
Data da Operação	17/02/2025 12:47
Código de Barras	00190000090104283700300027800176199970000094000
Descrição	TRIMED - NF 39526
Número Único do Boleto	3025012201633073008
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:47:29
Valor Nominal	940,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 940,00 (Novecentos E Quarenta Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753932496080000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:02

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 22/01/2025

Valor Total da Nota: 940,00

NFe Nº 0000039526
Série 001

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED

Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000039526
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0104 2527 4200 0165 5500 1000 0395 2619 8677 1403

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250003543320 - 22/01/2025 - 15:40:33

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85	22/01/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRo	68700-005	22/01/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		15:38:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	19/02/2025	940,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	306,93	940,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0-Remetente(CIF)				14.498.358/0001-09

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
AV M ROD PA 150, RES JARDIM DO VALLE S/N QUADRA 01, LOTE 17	Tailandia	PA	

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	VOLUME			0,000	0,000

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	4394	Equipo Extensor 4 vias p/ Artroscopia MP *LT:2312004 VL:12/2026*	90189010	041	5102	Uni	20,0000	30,0000	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00		194,70
2	2879	Mascara Alta Concentracao Adulto Protec *LT:091010001 VL:IND.*	90192010	041	5102	Uni	20,0000	17,0000	0,00	340,00	0,00	0,00	0,00	0,00		112,23

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 10 : 39
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO HRPC

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 128,33 Fed - R$ 178,60 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 691A69 PEDIDO 374090094.1/PEDIDO 372615548.1	

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** de 209

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:19
Código de Barras	00190000090292903100900014518179899940000063000
Descrição	ALFAMED - NF 51311
Número Único do Boleto	3025012102608542523
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:19:20
Valor Nominal	630,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 630,00 (Seiscentos E Trinta Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753879611410000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:46

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 630,00	NF-e Nº: 000.051.311 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.051.311
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0513 1110 0055 3379

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250002697461 - 17/01/2025 09:59:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	17/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	17/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		09:01:55

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/02/2025	630,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	630,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011501	REMISTESI 2MG- (A2) EV- 5FA PO LIO SOL INJ P344/98 - UNIAO QUIMICA CX C/5FA LT. 2434004 Val. 08/26	30042099	0 60	5405	FA	30,00	21,0000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

18/01/25
ASS CARIMBO CANVALHO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
29/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18/01/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYRELLI
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:1x R$ 630,00 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00055337-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902842	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:34
Código de Barras	34191090240183681293180042600009199950000406091
Descrição	SUZANO S.A - NF 81804 1/3
Número Único do Boleto	3025011706515503386
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:34:34
Valor Nominal	4.060,91
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.060,91 (Quatro Mil E Sessenta Reais E Noventa E Um Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753888744060000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:17

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000081804
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0116 4042 8702 9307 5500 1000 0818 0419 6155 0965

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250002539748 16.01.2025 14:16:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	16.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000081804A	17/02/2025	4.060,91						
000081804B	17/03/2025	4.060,79						
000081804C	16/04/2025	4.060,79						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
12.182,49	2.314,67	0,00	0,00	11.799,02
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	383,47
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**12.182,49**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
Pool			ISENTO
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
R DR. PRUDENTE DE MORAES 4006	SUZANO		SP

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	OWW0B71	00055	1.286,607 KG	1.286,607 KG
ESPÉCIE		**MARCA**		**NUMERAÇÃO**
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	550,000	21,4528	11.799,02	12.182,49	2.314,67	383,47	19,00	3,25

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 372651667.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 372651667.1 / 20350156 / 48816059 / 76949645
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
Luciana Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 01 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAELI
ALMOXARIFADO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000O
Data da Operação	17/02/2025 12:43
Código de Barras	00190000090368966500200019240175299970000376740
Descrição	BIOLINE FIOS CIRURGI - NF 112883 1/2
Número Único do Boleto	3025012100593551508
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	37844479000152
Razão Social	BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:43:39
Valor Nominal	3.767,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.767,40 (Três Mil E Setecentos E Sessenta E Sete Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753930196020000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:12

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33** OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 7.534,80	NF-e Nº 112883
		DATA DE EMISSÃO: 20/01/2025	SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 112883
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

CHAVE DE ACESSO 5225 0137 8444 7900 0233 5500 1000 1128 8313 7120 9392

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258466467585	20/01/2025 18:10:14
CRT (Código de Regime)	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA**	**CNPJ/CPF**
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	20/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	
MUNICÍPIO	**UF / PAIS**	**FONE/FAX**	**INSCRICAO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema	PA Brasil	(91)98064-0041		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRICAO ESTADUAL
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005
MUNICÍPIO	**UF / PAIS**		**FONE / FAX**
Capanema	PA Brasil		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
112883	7.534,80	0,00	7.534,80

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	19/02/2025	3.767,40	002	06/03/2025	3.767,40			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	3.767,40	Boleto Bancario	3.767,40
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.534,80	904,17	0,00	0,00	7.534,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.431,60	7.534,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS SA	REMETENTE				09.296.295/0010-50
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ALAMEDA 4 SN AEROPORTO INTERNACIONAL SANTA	Goiania			GO	104626356

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	cx		0	8,300	8,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CC1MR40R	C CROM 1 AG1/2 CIL4,0-75CM LT:202413211 Val:21/06/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	5,4900		131,76	25,03	131,76	15,81	0,00	12,00	0,00
CS30CR30G	BIOGUT S 3-0 3/8 R 3,0-75CM LT:202413758 Val:11/07/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	4,5500		109,20	20,74	109,20	13,10	0,00	12,00	0,00
AC1SA60	ACO 1 S/AG 3X60CM LT:202416331 Val:16/10/29 UN:24	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	7,0500		169,20	32,14	169,20	20,30	0,00	12,00	0,00
BC0CT30	BC NYLON 0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	2,0300		48,72	9,26	48,72	5,85	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Caixa Nº 22322.REF.ID DE Nº 374068721 - BIONEXO
Retirada no Aeroporto de Belem: JUAREZ CUNHA DA SILVA - CPF:173.283.062-20 CHC02609 18
Pedido: 54917
Valor do ICMS para a UF de Destino....R$ = 527.43

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 01 / 25
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR:

ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

NF-e emitida pelo Odoo - http://www.odoo.com.br

RECEBEMOS DE **BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - Anapolis - 37.844.479/0002-33**
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 7.534,80	NF-e Nº 112883
		DATA DE EMISSÃO: 20/01/2025	SÉRIE 1

BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA

Rua ISRAEL PINHEIRO, S/N, QD-45 LT-01 - JARDIM ALVORADA
Anapolis - GO - CEP: 75.104-405 - FONE: (62) 3703-2200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 112883
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO 5225 0137 8444 7900 0233 5500 1000 1128 8313 7120 9392

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de producao do estabelecimento destinada a nao contrib		152258466467585	20/01/2025 18:10:14
CRT (Codigo de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	106807412		37.844.479/0002-33

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	LT:202308077 Val:04/12/28 UN:24														
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	240,0000	1,9500		468,00	88,92	468,00	56,16	0,00	12,00	0,00
	LT:202306739 Val:16/10/28 UN:240														
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM	30061090	0/00	6107	UN	600,0000	1,9500		1.170,00	222,30	1.170,00	140,40	0,00	12,00	0,00
	LT:202416216 Val:10/10/29 UN:600														
PGLA1MR40R	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	288,0000	7,8000		2.246,40	426,82	2.246,40	269,57	0,00	12,00	0,00
	LT:202417499 Val:09/12/29 UN:144 ,														
	LT:202417922 Val:24/12/29 UN:144														
PGLA20CR30G	PGLA-910 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM	30061090	0/00	6107	UN	216,0000	7,5200		1.624,32	308,62	1.624,32	194,92	0,00	12,00	0,00
	LT:202518035 Val:02/01/30 UN:216														
PL0MR40R	POLIPRO 0 AG1/2 CIL4,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	3,6700		264,24	50,21	264,24	31,71	0,00	12,00	0,00
	LT:202416829 Val:06/11/29 UN:72														
PL20MR35R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL3,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	72,0000	3,5300		254,16	48,29	254,16	30,50	0,00	12,00	0,00
	LT:202410553 Val:27/03/29 UN:72														
PL30CR30G	POLIPRO 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,6400		87,36	16,60	87,36	10,48	0,00	12,00	0,00
	LT:202417406 Val:04/12/29 UN:24														
PL40MR25G	POLIPRO 4-0 AG1/2 CIL2,5-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	3,5600		85,44	16,23	85,44	10,25	0,00	12,00	0,00
	LT:202416725 Val:30/10/29 UN:24														
PEV54MTC48O	POLIEST 5 4AG 1/2 TC 4,8-75CM	30061090	0/00	6107	UN	24,0000	36,5000		876,00	166,44	876,00	105,12	0,00	12,00	0,00
	LT:202414080 Val:23/07/29 UN:24														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

NF-e emitida pelo Odoo - http://www.odoo.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:29
Código de Barras	34191090080143046014564732850009299930000387741
Descrição	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 150488 2/3
Número Único do Boleto	3025011201378783063
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:29:22
Valor Nominal	3.877,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.877,41 (Três Mil E Oitocentos E Setenta E Sete Reais E Quarenta E Um Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753885633900000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:26

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000150488
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0159 3093 0200 0199 5500 1000 1504 8819 3609 4467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250092635373 11/01/2025 10:41:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	11/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	11/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		10:42:00

FATURA

001 08/02/2025 3.877,41	002 15/02/2025 3.877,41	003 22/02/2025 3.877,42						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.521,24	791,18	0,00	0,00	11.534,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	98,15	11.632,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CONEXAO LOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				48.360.072/0001-76

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
93	CAIXAS			318,565	252,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.002.00017	AGULHA HIPODERMICA 25x0,70 22G 1 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:168/22 VAL:02/2027)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	2.000,00000000	0,04907500	98,15	106,00	7,42	7,85	7.00	8.00
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:184/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	22.000,00000000	0,04907409	1.079,63	1.166,00	81,62	86,37	7.00	8.00
52.001.00043	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 20G (1,1 X 32MM) 1 J17 ROSA (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000	90183929	600	6108	UN	1.000,00000000	1,71000000	1.710,00	1.710,00	119,70	0,00	7.00	0.00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP Protocolo: 135250092635373 NP 037971NE PEDIDO 372716474.1 PEDIDO 372716474.2 Endereco de entrega Domicilio_Legal Av Barao De Capanema , 3191 - Centr. CAPANEMA/PA Contato Entrega: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ Telefone: 9198509-2913 E-mail: compras.hrpc@indsh.org.br Tipo Veiculo: - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1411.16. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
29 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000150488
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0159 3093 0200 0199 5500 1000 1504 8819 3609 4467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250092635373 11/01/2025 10:41:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	(LT:22301/095 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /												
52.001.00041	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 18G (1,3 X 32MM) IJ15 VERDE (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:22300/095 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	500,00000000	1,71000000	855,00	855,00	59,85	0,00	7.00	0.00
52.001.00043	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 20G (1,1 X 32MM) IJ17 ROSA (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:22301/095 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	900,00000000	1,71000000	1.539,00	1.539,00	107,73	0,00	7.00	0.00
52.012.00003	MASCARA INJEX TRIPLA CAMADA COM ELASTICO NAO ESTERIL(EMBALAG EM PEAD COM 50) CAIXA MASTER COM 5000 (LT:CN20240306BR VAL:03/2029)	63079010	100	6108	UN	5.000,00000000	0,10200000	510,00	510,00	20,40	0,00	4.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 450 (LT:6091/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	22.500,00000000	0,19600000	4.410,00	4.410,00	308,70	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 450 (LT:6069/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	2.250,00000000	0,19600000	441,00	441,00	30,87	0,00	7.00	0.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 800 (LT:6135/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	4.800,00000000	0,12880000	618,24	618,24	43,27	0,00	7.00	0.00
51.001.00335	SERINGA 60 ML BICO SONDA SEM AGULHA CAIXA COM 100 (LT:4965/23 VAL:08/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	100,00000000	1,13000000	113,00	113,00	7,91	0,00	7.00	0.00
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,85000000	55,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000150488
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0159 3093 0200 0199 5500 1000 1504 8819 3609 4467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250092635373 11/01/2025 10:41:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,85000000	55,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
51.002.00014	AGULHA HIPODERMICA 13x0,45 26G 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MAST ER COM 1000 (LT:319/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	1.000,00000000	0,04907000	49,07	53,00	3,71	3,93	7.00	8.00

ALMOXARIFADO
DATA: 25/01/25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:34
Código de Barras	34191090081010209026252807190005499930000210000
Descrição	SISPACK MEDICAL LTDA - NF 159661
Número Único do Boleto	3025012104589885161
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	54565478000198
Razão Social	SISPACK MEDICAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DESENV SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:34:13
Valor Nominal	2.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.100,00 (Dois Mil E Cem Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753888537530000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:17

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente

SISPACK MEDICAL LTDA
Rua 12 de Setembro, 1173
Vila Guilherme Cep:02052-001
Sao Paulo/SP
Fone: 1129552222

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000159661
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0154 5654 7800 0198 5500 1000 1596 6117 2046 7210

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135250141027792 16/01/2025 11:01:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
111882534110		54.565.478/0001-98

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NAC DESENV SOCIAL E HUMANO-INDSH (033774)	23.453.830/0023-85	16/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
av Barao de capanema,3191	CENTRO	68700-005	16/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		10:49:00

FATURA

001 15/02/2025 2.100,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.100,00	147,00			2.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48.740.351/0021-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MONTEIRO LOBATO, 4794 BLOCO B	GUARULHOS	SP	796481688110

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	40X34X19			6,600	6,300

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
249	BOBINA TYVEK - BTK 20 X 70 M Lote: 1704-10/007	56031310	000	6108	UN	3,0000	700,0000	2.100,00	2.100,00	147,00	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250141027792
PDC 372716474 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES RECEBIMENTO DAS 8H AS 17H Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 252.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: _____

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:25
Código de Barras	74891125291270512001703007901014199940000075480
Descrição	F CARDOSO - NF 160810
Número Único do Boleto	3025011800535868536
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:25:28
Valor Nominal	754,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 754,80 (Setecentos E Cinquenta E Quatro Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753883284750000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:41

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 754,80	NF-e Nº: 000.160.810 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.810
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1608 1010 0464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250002716709 - 17/01/2025 11:05:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:05:26

FATURA

Número: 160810 Valor Original: 754,80 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 754,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	754,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	754,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
03				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026802	REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML OXI REM REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML (OXI REM LOTE:S7065 FAB: 01-06-2024 / VAL: 30-06-2026	38089919	0 40	5102	GL	4	180,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00018930	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20 SONDA NASOGASTRICA LONGA N 20 LOTE:22210 FAB: 01-07-2024 / VAL: 01-07-2028	90183929	0 40	5102	UN	40	0,87	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CARIMBADO
21 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 01 / 25
HORA: 10 : 09
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 16/02/2025, Valor: 754,80 BIONEXO 373970582 1 E 372716474 4 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:25
Código de Barras	00190000090247782100916081111177599940000866950
Descrição	F CARDOSO - NF 160811
Número Único do Boleto	3025011701514659136
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:25:48
Valor Nominal	8.669,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.669,50 (Oito Mil E Seiscentos E Sessenta E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753883492680000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:40

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 8.669,50	NF-e Nº: 000.160.811 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.160.811
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1608 1110 0464 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250002717184 - 17/01/2025 11:07:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	17/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:07:06

FATURA

Número: 160811 Valor Original: 8.669,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 8.669,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.669,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.669,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
175				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026138	SOL ACIDA P HEMODIALISE CPHD 23-44 CLOR SOD POT SOL ACIDA P/HEMODIALISE CPHD 23-44 (CLOR.SOD+POT) LOTE:F8JL0405 FAB: 04-11-2024 / VAL: 04-11-2025	30049099	5 60	5403	GL	350	24,77	8.669,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
20/01/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
21/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18/01/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR:
ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 16/02/2025, Valor: 8.669,50 BIONEXO 374339244 1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:22
Código de Barras	00190000090281013000100240195172399930000162190
Descrição	BRASFARMA - NF 178482
Número Único do Boleto	3025011701511531257
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:22:05
Valor Nominal	1.621,90
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.621,90 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Um Reais E Noventa Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753881254860000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:44

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do Emitente

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS I
RUA MARAVALHO BELO, 27 - 1111 -
MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240

Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 178482
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0100 7996 6600 0151 5500 1000 1784 8212 2508 9109

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250002453707 16/01/2025 08:24:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151857415		00.799.666/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	16/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 S\N	CENTRO	68700005	16/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA	ISENTO	08:24

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	15/02/25	1.621,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.621,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.621,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	5,89	5,89

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6157	DEXTAMINE (DEXCLORFENIRAMINA+BET)120ML FR QTD. 10.00 FR N LT. 3QH46 DATA FAB.: 01/07/2024 DATA VAL.: 30/07/2026	30049069	060	5403	FR	10	7,06	70,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6084	FLORENTE 200MG (SACCHAROMYCES) C/6 CP CX QTD. 59.00 CX N LT. 3QM03 DATA FAB.: 01/09/2024 DATA VAL.: 10/09/2026	30049099	060	5403	CX	59	12,00	708,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2923	LIPISTATINA 20MG 30 COMP REVESTIDO CX QTD. 16.00 UN N LT. 3T7655 DATA FAB.: 09/10/2023 DATA VAL.: 30/10/2025 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: CEED9B03-AD77-4BF9-8E0E-012DBD7935FB	30049059	060	5403	UN	16	6,30	100,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4709	NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/2MLC/5AM CX C/5 AMP QTD. 30.00 AM N LT. 24081873 DATA FAB.: 08/08/2024 DATA VAL.: 31/08/2026	30039099	060	5403	AM	30	24,75	742,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS												

CLASSIFICADO
29/01/25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
20/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 95/21 DE 21/05/2021 NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94 RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU OC 372673598.1 NUMERO PEDIDO CLIENTE: NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:169024 COD. COB.:001	ALMOXARIFADO DATA: 18/01/25 HORA: 15:00 RECEBIDO POR: ANTONIO ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:22
Código de Barras	00190000090281013000100240232173199930000025200
Descrição	BRASFARMA - NF 178499
Número Único do Boleto	3025011701511531269
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:22:48
Valor Nominal	252,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 252,00 (Duzentos E Cinquenta E Dois Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753881685100000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:43

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do Emitente

BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS I
RUA MARAVALHO BELO,77 - 1111 -
MARAMBAIA - BELÉM - PA - 66623240

SERIEDADE NO QUE FAZ

Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 178499
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0100 7996 6600 0151 5500 1000 1784 9911 6425 4161

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250002496926 16/01/2025 11:01:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151857415		00.799.666/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	16/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191	S\N	CENTRO	68700005	16/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	ISENTO	11:01

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	15/02/25	252,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
252,00	47,88	0,00	0,00	252,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	252,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,60	0,60

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5522	BOLSA P/ COLOSTOMIA 50MM 500ML C/10 PACOTR QTD. 30.00 PT N LT. 0224 DATA FAB.: 28/02/2024 DATA VAL.: 28/02/2027	90189099	000	5102	PT	30	8,40	252,00	252,00	47,88	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
29 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 95/21 DE 21/05/2021
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:169025
COD. COB.:001
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N. DE 13/06/2024 VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 47.88

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 02 / 25
HORA: 15 :00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000O
Data da Operação	17/02/2025 12:46
Código de Barras	00191225307059413222000006219174699970001860000
Descrição	FARMARIM - NF 412595
Número Único do Boleto	3025012101604333107
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	58635830000175
Razão Social	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:46:52
Valor Nominal	18.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 18.600,00 (Dezoito Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753932131340000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:04

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE Farmarin Industria e Comercio Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4534 - INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH - INTERIOR - (R$ 18.600,00)(dezoito mil e seiscentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 412.595
SÉRIE 1

FARMARIN
VALORIZANDO VIDAS

Farmarin Industria e Comercio Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO,GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 412.595
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0158 6358 3000 0175 5500 1000 4125 9517 5673 9917

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250172079729 20/01/2025 10:44:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
336498855117		58.635.830/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	4534	23.453.830/0023-85	20-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	20-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:44:13

FATURA/DUPLICATA

VENDAS 30 DIAS BANCO DO BRASIL | BOL=001 Venc=19/02/2025 Valor=18.600,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	18.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente				08.848.231/0002-42

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ANTONIO JOAO ABDALLA N. 260	CAJAMAR	SP	241107975119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
250,00	CAIXA(S)			6250,0000 Kg	6000,0000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
10136438	CPHD ACIDO F2 K2.0 CA3.0 FR 5 L CX C/4 Lote: 0023/25 Qtde: 250 Dt.Fab: 01/2025 Dt.Val: 01/2026	30049099	040	6107	CX	250	74,40	0,00	0,00	18.600,00	0,00	0,00		0,0	

CARREGADO
03 / 02 / 25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 01 / 25
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ISENTO CONFORME ART. 14 DO RICMS/SP E ANEXO UNICO DO CONVENIO CONFAZ 01/99, PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178/2021 ATE 30 DE ABRIL DE 2024 E DECRETO 66.387/2021. PEDIDO 373294617.8 - Reposicao de Acordo Pedido para o CNPJ: 58635830000175 Insumos para hemodialise - acordos comerciais | | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | NUMERO UNICO PEDIDO: 1233794 | SEU PEDIDO: | | - Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000O
Data da Operação	17/02/2025 12:42
Código de Barras	23793398032501700000813000283104199960000137363
Descrição	SUPERMED - NF 814419 1/2
Número Único do Boleto	3025011703524009003
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:42:56
Valor Nominal	1.373,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.373,63 (Um Mil E Trezentos E Setenta E Três Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753929766830000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:13

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 814419
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8144 1912 5083 5957

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256416666214 14/01/2025 13:23:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	14/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	14 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	18/02/2025	1.373,63	002	25/02/2025	1.373,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.747,26	192,31	0,00	0,00	2.747,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.747,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			47,80	47,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27801	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ FP 0013-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 16041124, Qtde: 239 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	30051090	000	6108	PCT	239	11,4948	2.747,26	2.747,26	192,31	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bionexo 372716474 ||#R35P11V4 R7P1V1 #||
ITEM 1 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 407,00
Pedido: 784983
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: Cubagem: 0,64
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 01 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC/INDSH

Mercadoria avariadas, ou falhas so serão repostas se forem relacionadas ao conhecimentos do transportes

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:30
Código de Barras	34191090080138624014564732850009199930000322024
Descrição	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 149970 3/3
Número Único do Boleto	3024121701801937741
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:29:58
Valor Nominal	3.220,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.220,24 (Três Mil E Duzentos E Vinte Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753886002020000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:25

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000149970
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1259 3093 0200 0199 5500 1000 1499 7013 2300 6045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135242957108856 17/12/2024 05:11:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85		17/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	17/12/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		05:12:00

FATURA

001 16/01/2025 3.220,23	002 31/01/2025 3.220,23	003 15/02/2025 3.220,24						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.605,20	638,76	0,00	0,00	9.581,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	78,96	9.660,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALL,260	CAJAMAR / SP	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
95	CAIXAS			367,832	293,070

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:158/24 VAL:05/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	17.000,00000000	0,04907412	834,26	901,00	63,07	66,74	7.00	8.00
51.002.00021	AGULHA HIPODERMICA 40x1,20 18G 1 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:208/24 VAL:10/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	3.000,00000000	0,05092667	152,78	165,00	11,55	12,22	7.00	8.00
52.013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE CO M 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20240306 VAL:03/2029)Pis e	90183929	600	6108	UN	1.600,00000000	0,49000000	784,00	784,00	54,88	0,00	7.00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP Protocolo: 135242957108856 NP 037647NE PEDIDO 371482740.1 Endereco de entrega Domicilio_Legal Av Barao De Capanema , 3191 - Centr. CAPANEMA/PA - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1192.88. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	ALMOXARIFADO DATA: 04/01/25 HORA: 10:00 RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELE ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 06/01/25 Gleciane Costa HRPC/INDSH

CLASSIFICADO 06/01/25 ASS: HRPC-INDSH

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000149970
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1259 3093 0200 0199 5500 1000 1499 7013 2300 6045

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135242957108856 17/12/2024 05:11:18-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /												
52.007.00017	LUVA DE LATEX CIRURGICA ESTERI L TAMANHO 8,0 CAIXA COM 500 PA RES (1000 UNID) (LT:01241 VAL:12/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	40151200	100	6108	UN	2.000,00000000	0,56000000	1.120,00	1.120,00	44,80	0,00	4.00	0.00
52.013.00004	INFUSOR MULTIPLO INJEX 2 VIAS LUER SLIP MOD IJ031 (PACOTE CO M 80) CAIXA MASTER COM 1600 (LT:20240306 VAL:03/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos p rodutos conforme artigo 1, Inc iso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	880,00000000	0,49000000	431,20	431,20	30,18	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 450 (LT:6084/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	22.500,00000000	0,19600000	4.410,00	4.410,00	308,70	0,00	7.00	0.00
51.001.00002	SERINGA 20 ML BICO SLIP SEM AG ULHA CAIXA COM 300 (LT:6021/24 VAL:09/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pr odutos conforme artigo 1, Inci so III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	6.000,00000000	0,29900000	1.794,00	1.794,00	125,58	0,00	7.00	0.00
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,85000000	55,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:26
Código de Barras	03399939583850000001357110901014199950000227916
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 112608 2/2
Número Único do Boleto	3024122306967563201
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:26:35
Valor Nominal	2.279,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.279,16 (Dois Mil E Duzentos E Setenta E Nove Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753883958150000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:36

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0112608 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1126 0813 3840 1864

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152248346041510 19/12/2024 01:59:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	19/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	18/01/2025	2.279,16	002	17/02/2025	2.279,16			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.558,32	547,00	0,00	0,00	4.558,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.558,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA	HOSPDROGAS		5,900	5,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1521	TIRA REAG TESTE GLICEMIA ON CALL PLU S LL G133-10C HOSPITALAR Marca: MEDLEV ENSOHN. MS: 80560310031. Valid: 01-06-2026	1292505	38221920	500	6108	UN	11.700,00	0,3896	4.558,32	4.558,32	547,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 370756853.2 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 319,08 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 209233, Nr.Embarque: 215149
PEDIDO 370756853.2 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
26 / 12 / 24
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
24 / 12 / 24
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 12 / 24
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR:

68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:27
Código de Barras	03399939583850000001361372301012799930000162750
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 116342 1/2
Número Único do Boleto	3025012007576161126
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:27:36
Valor Nominal	1.627,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.627,50 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753884571490000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:35

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ 12
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0116342 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1163 4217 5969 0128

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258451053951 16/01/2025 12:53:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	16/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/02/2025	1.627,50	002	17/03/2025	1.627,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.255,00	130,20	0,00	0,00	3.255,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		16,700	16,700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0289	CEFARISTON (CEFALOTINA) 1000MG PO INJ IM/IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 11637011000 36. Valid: 01-08-2026	24110787	30042051	100	6108	UN	700,00	4,65	3.255,00	3.255,00	130,20	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 372673598.2 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 488,25 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 213206, Nr.Embarque: 219161
PEDIDO 372673598.2 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25/01/25
HORA: 13:14
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:28
Código de Barras	03399939583850000001361812101014699940000162750
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 116655 1/2
Número Único do Boleto	3025012002576498838
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:28:32
Valor Nominal	1.627,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.627,50 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753885130280000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:29

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0116655 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1166 5512 5401 1228

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258455713607 17/01/2025 16:42:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	16/02/2025	1.627,50	002	18/03/2025	1.627,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.255,00	390,60	0,00	0,00	3.255,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.255,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	CAIXA	HOSPDROGAS		20,860	20,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0815	FAZOLON (CEFAZOLINA) 1G PO INJ IM/IV FR 100 Marca: BLAU. MS: 1163700930078. Valid: 01-11-2026	24120415	30042059	500	6108	UN	700,00	4,65	3.255,00	3.255,00	390,60	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
28 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 372673598.3Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 227,85 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 213772, Nr.Embarque: 219497
PEDIDO 372673598.3Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 22
HORA: 13 : 05
RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0112050 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1120 5017 4507 6769

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152248337789207 17/12/2024 02:34:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	16/01/2025	3.161,65	002	15/02/2025	3.161,64			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.323,29	758,79	0,00	0,00	6.323,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.323,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
54,00	CAIXA	HOSPDROGAS		351,950	351,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0191	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 100ML Marca: VIC PHAR MA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-10-20 27	M38918	30039099	000	6108	UN	200,00	1,50	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
022.0193	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANT C/ TENSOATIVO FR 100ML Marca: VIC P HARMA. MS: NOT.SIMPLIFICADA. Valid: 01-0 8-2027	M38284	30039099	000	6108	UN	25,00	2,10	52,50	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00
022.0193	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANT C/ TENSOATIVO FR 100ML Marca: VIC P HARMA. MS: NOT.SIMPLIFICADA. Valid: 01-0 9-2027	M38631	30039099	000	6108	UN	25,00	2,10	52,50	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA . MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-08-2027	M38254	30039099	000	6108	UN	80,00	9,85	788,00	788,00	94,56	0,00	12,00	0,00
030.1460	LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCET A) 28G ROXA Marca: MEDIX. MS: 80495519020 . Valid: 01-05-2029	N1413	90183999	500	6108	UN	19.000,00	0,10	1.900,00	1.900,00	228,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 371482740.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 442,64 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 208675, Nr.Embarque: 214642
PEDIDO 371482740.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
26 / 12 / 24
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
24 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 12 / 24
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR:

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0112050 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1120 5017 4507 6769

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152248337789207 17/12/2024 02:34:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1684	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTERIL INA SAFE C/10 Marca: NEVE. Valid: 01-08-2029	2409010052	30059090	500	6108	PT	1.100,00	0,34	374,00	374,00	44,88	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: FAROL. MS: 10341660006. Valid: 01-11-2029	54824	56012110	500	6108	UN	100,00	12,8051	1.280,51	1.280,51	153,66	0,00	12,00	0,00
030.2136	ATADURA ALG ORTOPEDICA 15CMX1,00M UN Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 01-10-2029	1024	90211020	500	6108	UN	156,00	0,5584	87,11	87,11	10,45	0,00	12,00	0,00
030.2147	CATETER INTRAV PERIFERICO 14G C/ DISP SEGUR LARANJA Marca: DESCARPACK. MS: 10330660052. Valid: 30-10-2028	CAT00523A	90183926	500	6108	UN	100,00	1,5584	155,84	155,84	18,70	0,00	12,00	0,00
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 01-03-2029	240422	90192010	500	6108	UN	160,00	4,1948	671,17	671,17	80,54	0,00	12,00	0,00
040.0102	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-11-2026	S7325	38089919	000	6108	UN	84,00	4,9875	418,95	418,95	50,27	0,00	12,00	0,00
051.0001	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA FR 1L Marca: RIOQUIMICA. MS: ISENTO. Valid: 01-10-2026	2404211	29252923	000	6108	UN	5,00	4,2207	21,10	21,10	2,53	0,00	12,00	0,00
051.0012	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML Marca: VIC PHARMA. MS: 25351416561201813. Valid: 01-08-2026	C10070	34029019	000	6108	UN	72,00	1,1948	86,03	86,03	10,32	0,00	12,00	0,00
051.0042	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML Marca: PROLINK. MS: 25351122105. Valid: 01-11-2026	P24110119	38089429	500	6108	UN	120,00	1,1298	135,58	135,58	16,27	0,00	12,00	0,00

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0112050 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1120 5017 4507 6769

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152248337789207 17/12/2024 02:34:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	17/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	16/01/2025	3.161,65	002	15/02/2025	3.161,64			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.323,29	758,79	0,00	0,00	6.323,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.323,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
54,00	CAIXA	HOSPDROGAS		351,950	351,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0191	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 100ML Marca: VIC PHAR MA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-10-20 27	M38918	30039099	000	6108	UN	200,00	1,50	300,00	300,00	36,00	0,00	12,00	0,00
022.0193	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANT C/ TENSOATIVO FR 100ML Marca: VIC P HARMA. MS: NOT.SIMPLIFICADA. Valid: 01-0 8-2027	M38284	30039099	000	6108	UN	25,00	2,10	52,50	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00
022.0193	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERM ANT C/ TENSOATIVO FR 100ML Marca: VIC P HARMA. MS: NOT.SIMPLIFICADA. Valid: 01-0 9-2027	M38631	30039099	000	6108	UN	25,00	2,10	52,50	52,50	6,30	0,00	12,00	0,00
022.0197	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUC AO ALCOOLICA FR 1LT Marca: VIC PHARMA . MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-08-2027	M38254	30039099	000	6108	UN	80,00	9,85	788,00	788,00	94,56	0,00	12,00	0,00
030.1460	LANCETA DE SEGURANCA (AUTO LANCET A) 28G ROXA Marca: MEDIX. MS: 80495519020 . Valid: 01-05-2029	N1413	90183999	500	6108	UN	19.000,00	0,10	1.900,00	1.900,00	228,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 371482740.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 442,64 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 208675, Nr.Embarque: 214642
PEDIDO 371482740.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
26 / 12 / 24
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
24 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 12 / 24
HORA: 14 : 00
RECEBIDO POR:

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
[1]

Nº. 0112050 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5224 1208 7749 0600 0175 5500 3000 1120 5017 4507 6769

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152248337789207 17/12/2024 02:34:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.1684	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5CM 11 FIOS ESTERIL INA SAFE C/10 Marca: NEVE. Valid: 01-08-2029	2409010052	30059090	500	6108	PT	1.100,00	0,34	374,00	374,00	44,88	0,00	12,00	0,00
030.1805	ALGODAO HIDROFILO 500G POLAX Marca: FAROL. MS: 10341660006. Valid: 01-11-2029	54824	56012110	500	6108	UN	100,00	12,8051	1.280,51	1.280,51	153,66	0,00	12,00	0,00
030.2136	ATADURA ALG ORTOPEDICA 15CMX1,00M UN Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 01-10-2029	1024	90211020	500	6108	UN	156,00	0,5584	87,11	87,11	10,45	0,00	12,00	0,00
030.2147	CATETER INTRAV PERIFERICO 14G C/ DISP SEGUR LARANJA Marca: DESCARPACK. MS: 10330660052. Valid: 30-10-2028	CAT00523A	90183926	500	6108	UN	100,00	1,5584	155,84	155,84	18,70	0,00	12,00	0,00
030.2197	FILTRO HMEF ADULTO C/TUBO TRAQUEIA Marca: BECARE. MS: 80808489008. Valid: 01-03-2029	240422	90192010	500	6108	UN	160,00	4,1948	671,17	671,17	80,54	0,00	12,00	0,00
040.0102	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) Marca: VIC PHARMA. MS: NOT. SIMPLIFICADA. Valid: 01-11-2026	S7325	38089919	000	6108	UN	84,00	4,9875	418,95	418,95	50,27	0,00	12,00	0,00
051.0001	RIOHEX (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA FR 1L Marca: RIOQUIMICA. MS: ISENTO. Valid: 01-10-2026	2404211	29252923	000	6108	UN	5,00	4,2207	21,10	21,10	2,53	0,00	12,00	0,00
051.0012	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML Marca: VIC PHARMA. MS: 25351416561201813. Valid: 01-08-2026	C10070	34029019	000	6108	UN	72,00	1,1948	86,03	86,03	10,32	0,00	12,00	0,00
051.0042	ALCOOL 70% ANTISSEPTICO FR 100ML Marca: PROLINK. MS: 25351122105. Valid: 01-11-2026	P24110119	38089429	500	6108	UN	120,00	1,1298	135,58	135,58	16,27	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000 0
Data da Operação	17/02/2025 12:47
Código de Barras	34191090082243237293051369170009199970000068529
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1814210
Número Único do Boleto	3025012104606076769
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:47:10
Valor Nominal	685,29
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 685,29 (Seiscentos E Oitenta E Cinco Reais E Vinte E Nove Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753932307590000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:03

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1814210 – FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8142 1013 8791 4876

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250171115000 20/01/2025 09:37:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	20/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1814210/001	19/02/2025	685,29									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
685,29	37,49	0,00	0,00	677,93

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	7,36	685,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3,00	VOLUMES	CIRURGICA		6,838	6,270

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
VFS.85115	CURATIVO TRANSP. IV 8,5X11,5CM CX/100 PHARMAPORE | Lote 15B24, Validade 28/01/29, Quantidade 1	30051020	100	6108	CX	1,00	200,18	200,18	200,18	0,00	8,01	0,00	0,00	4,00	0,00
VFS-008-005A-	ESTILETE BIOLIVAR DPL INOX 18CM WELDON | Lote 2599853, Quantidade 5	90189099	100	6108	PC	5,00	5,154	25,77	27,11	0,00	1,08	0,00	1,34	4,00	5,20

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2294529 Rota: 46509 | N Ped: 2294529 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Cod Cliente:50786 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF DEC.Nº. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 92,71 |

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
07 / 02 / 25
ASS: 00160 ANUALLO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 02 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Identificação do emitente

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 1814210 - FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8142 1013 8791 4876

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250171115000 20/01/2025 09:37:45
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4002	FIXADOR PARA SONDA NASAL PT/10 AMP | Lote:00125, Validade:07/07/26, Quantidade:4 | Lote:47524 , Validade:13/06/26, Quantidade:1	30051090	000	6108	PT	5,00	26,20	131,00	131,00	0,00	9,16	0,00	0,00	7,00	0,00
452410	FRASCO NUTRICAO ENTERAL C/ ALÇA 300ML CX/130 IMAX | Lote:012025, Validade:01/01/30, Quantidade:2	39269030	000	6108	CX	2,00	102,64	205,28	205,28	0,00	14,37	0,00	0,00	7,00	0,00
02-307	CABO BISTURI NR.3L-LONGO SAFER | Lote:545-17-23, Quantidade:10	90189099	100	6108	PC	10,00	11,57	115,70	121,72	0,00	4,87	0,00	6,02	4,00	5,20

CIRÚRGICA FERNANDES

Antonia Enfermeira Resp. Téc. COREN-PA 471655

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000O
Data da Operação	17/02/2025 12:46
Código de Barras	34191090082246347293051369170009899970000372288
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1814519
Número Único do Boleto	3025012101605896285
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:46:37
Valor Nominal	3.722,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.722,88 (Três Mil E Setecentos E Vinte E Dois Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753931981190000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:06

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1814519 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8145 1913 0901 8169

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
NDA		135250177389835 20/01/2025 19:00:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
TITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	20/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
14519/001	19/02/2025	3.722,88									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.722,88	148,91	0,00	0,00	3.722,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.722,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES	CIRURGICA		7,600	7,220

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	CATETER IV PERIF SEG C/AG 20GX32MM PUR C/ FILTRO POLYMED | Lote 114391H02, Validade 31/05/29, Quantidade 1900	90183926	100	6108	PC	1.900,00	1,9594105263	3.722,88	3.722,88	0,00	148,91	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2297690 Rota: 46509 | N Ped: 2297690 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 474 | Cod Cliente:50786 | | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 558,43 |

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
30 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 02 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR
ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

150363

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387005197124700000
Data da Operação	17/12/2024 17:06
Código de Barras	84830000015-0 95880162202-5 41217147662-9 88803719122-0
Valor do pagamento	R$ 1.595,88 (Um Mil e Quinhentos e Noventa e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	16/12/2024
Convênio	CLARO S/A NACIONAL
Descrição	CLARO - NF 112024 E NF 285356
Data da operação	17/12/2024
Autenticação	638700520099230000

Emitido em quarta-feira, 18 de dezembro de 2024 às 08:17

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

CLARO S.A
RODOVIA BR 316, S/N KM 7 TERM. DE CARGAS
MÓDULO A 1 E MOD A2,
CENTRO - ANANINDEUA, PA
CEP 67030-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000285356
SÉRIE: 401
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1522.1240.4325.4402.5050.5540.1000.2853.5618.3309.7489

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VND.MER.ADQ.REC.TER.MER.SUJ.SUB.TRI.CON.CON.SB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315220050823440 15.12.2022 12:16:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.268.696-7		40.432.544/0250-50

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENNVOL SOC IAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	15.12.2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191,	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91984557505	PA	ISENTO	

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	ENDEREÇO DE COBRANÇA
- VCTO 11	R$ 369,94							INSTITUTO NACIONAL DE DESENNVOL SOC BARAO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - POR CONTA TERCEIROS 9 - SEM FRETE [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0001	CAIXA/PACOTE			3,096	1,656

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS SUB.TRIB.	VALOR ICMS SUB. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23108	SC BOPP 9NP PA 128KB AAC005 TRIPLE	6523.52.90	460	5405	UN	8	1,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	/Base ST: 23,0600 / ICMS ST: 2,6500 / ICMS: 1,2700														
23108	SC BOPP 9NP PA 128KB AAC005 TRIPLE	6523.52.90	460	5405	UN	8	10,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	/Base ST: 23,0600 / ICMS ST: 2,6500 / ICMS: 1,2700														
18321	AP 4G SAMSUNG A135M A13 EE 128GB PTO DS	6517.13.00	460	5405	UN	8	1.099,0000	8.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Nºs DE SERIE, VIDE ROMANEIO ANEXO /Base ST: 11225,3600 / ICMS ST: 742,7500 / ICMS: 1165,5600														

CLASSIFICADO
02/03/23

ALMOXARIFADO
DATA: 28/12/22
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: Emerson Lemos

LANÔ SILVA
PATRIMÔNIO
HRP INDSH

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,000000	0,000000	0,000000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ZVCR/0040242163/10/0029931532/0000000000/0000000000/0988467963
Base ST: 11271,48 / ICMS ST: 748,05 / ICMS: 1168,10
ICMS PAGO ANTECIPADO - ART. 114, ANEXO I DO RICMS-PA / DECRETO Nº 4.676, DE 18 DE JUNHO DE 2001 / DESTINATARIO: JOSE CARLOS RIZOLI
TEL.: 91981336300

NCM 8517.13.00 Origem Nacional Trib. Fed. 16,07 % Trib. Est. 17,00 % Trib. Mun. 0,00 %
Percentual aproximado dos atributos: (% de acordo com tabela IBPT por NCM). Fonte IBPT conforme Lei 12.741/2012

RESERVADO AO FISCO

IMOBILIZADO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387539282330500000
Data da Operação	17/02/2025 12:44
Código de Barras	00190000090311193800100335641171999970000057500
Descrição	ELFA - NF 672955 3/3
Número Único do Boleto	3024112203174146556
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:44:03
Valor Nominal	575,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 575,00 (Quinhentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753930439540000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:11

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

CEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

TA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000672955 SÉRIE 5

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA

NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000672955
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 1109 0531 3400 0145 5500 5000 6729 5512 2088 3677

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
ENDA MERCADORIA	253240040842622 21/11/2024 15:46:38-03:00

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	21/11/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	21/11/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		15:46:00

FATURA

001	002	003
21/12/2024	20/01/2025	19/02/2025
575,00	575,00	575,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.725,00	207,00	0,00	0,00	1.725,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.725,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			1,400	1,400

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0020823	BERIBUMIN 200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 xEAN: 7897499450002 Reg.Anvisa: 101510108001 1 - Lote: P100679437 - Dt. Fabric: 06/02/24 - Dt. Valid: 05/02/27 Marca: CSL BEHRING	30021236	700	6108	CX	10,00	172.5	1.725,00	1 725,00	207,00	0,00	12.00%	0.00%

CLASSIFICADO
29/11/24
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/11/24
ASS: Maura Ribeiro
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 172985
Protocolo: 253240040842622
Pedido cliente: ID 370171045 - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 172985 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 120.75. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27/11/24
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC INDSH

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 08
Referência: 2025/02
Data Prevista: 18/02/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 8.094,00

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

10/03/2025 14:25:30	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

012042

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0004651
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	27/01/2025 09:25:52
DATA DO FATO GERADOR	27/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

LABCLIN
Consultas e Diagnósticos

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 928, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
06.208.484/0001-45	SIM	02038		(91)3462-18	LABCLINCAPANEMAPA@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	57	EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA EXECUTADOS EM 01/2025	142,00	8.094,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/02/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

OBSERVAÇÕES

Para o Hospital Regional Público dos Caetés – Capanema – PA Dados Bancário: Banco: Banco da Amazônia AG: 016 CC: 071.242-4

TOTAL GERAL 8.094,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,3028 %	8.094,00	348,27	8.094,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 1.493,34 (18.45%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0904f750fcefa972cfbbede73315ce3d
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 35056620e8f7dda1cb84a0d3a9b61b6c

Recebi(emos) de **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0004651.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0004651**

____/____/____
Data do Recebimento

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificação e assinatura do recebedor

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387564671595500000
Data da Operação	20/02/2025 11:18

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	FUSION PRODUTOS HOSPITALARES E SAUDE LTDA
cnpj	37.955.238/0001-80
Agência	3424
Conta	000036430-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502201418263981542 54
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 4.329,20 (Quatro Mil E Trezentos E Vinte E Nove Reais E Vinte Centavos)
Descrição	FUSION PRODUTOS HOSP - NF 2052
Autenticação	638756471084070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:51

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.002.052
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0137 9552 3800 0180 5500 1000 0020 5219 2025 0978

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

FUSION PRODUTOS HOSPITALARES E SAÚDE LTDA

RUA ARAPUÉ, 234 - - JD SANTA MARIA, Sao Paulo, SP - CEP: 03574070 - Fone/Fax: 1127380516

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250181446233 - 21/01/2025 08:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
129399551114		37.955.238/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO		68700-005	21/01/2025
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Capanema	91981482203	PA		08:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETES		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**
AV. BARÃO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005
MUNÍCIPIO	**UF**		**FONE/FAX**
Capanema	PA		91981482203

FATURA

20/02/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.329,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.329,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPAULISTANA SP LOGÍSTICA	0-Remetente (CIF)				20.067.270/0001-27
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ITAPARANTIM 1174	Guarulhos			SP	796208411112

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	CAIXAS			68,000	68,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5435	CADEIRA DE BANHO EM AÇO CARBONO 120 KG D40 DELLAMED	87131000	0102	6102	CAIXA	10,0000	432,9200	4.329,20					

TRANSPAULISTANA
CLASSIFICADO 21/02/25
06/02/25
RECEBEMOS
HRPC/INDSH

LANÇ SILVA
PATRIMÔNIO
HRPC/INDS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
66553245			

IMOBILIZADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO BIONEXO ID 371440365-1 / POR ALEXANDRE / CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 30 DIAS / TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA BANCO DO BRASIL AG.3424-0(X) C/C. 36.430-4 CHAVE PIX 37.955.238/001-80 / ENTREGA EM DIAS ÚTEIS DAS 08:00 ÁS 12:00 HS E DAS 13:00 ÁS 17:00 HS	

40000

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000 0
Data da Operação	20/02/2025 11:28
Código de Barras	34191090080003848113164859580009599990000283050
Descrição	DISTRIB HOSP RAMOS - NF 5087
Número Único do Boleto	3025012400684879752
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27117540000106
Razão Social	DIST H RAMOS E MEND LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:28:01
Valor Nominal	2.830,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.830,50 (Dois Mil E Oitocentos E Trinta Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756476825730000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:29

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.830,50 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.005.087
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DRM HOSPITALAR

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA
TV FLORIANO PEIXOTO,4170
NOVO ESTRELA - 68743-760
Castanhal - PA Fone: (91) 8446-9115

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.005.087
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0127 1175 4000 0106 5500 1000 0050 8712 3635 1086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215250003495445 - 22/01/2025 12:00:08**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
155532189		**27.117.540/0001-06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0023-85**	**22/01/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**22/01/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**11:57:54**

FATURA / DUPLICATA

Num.	000005087/001
Venc.	21/02/2025
Valor	R$ 2.830,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.830,50	537,80	0,00	0,00	0,00	2.830,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.830,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**(0) Emitente**				**15.761.721/0001-91**
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Vicencia Leite, 160 - - Santa Catarina		**Castanhal**		**PA**	**153760117**
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	**VOLUMES**			**0,000**	**0,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000045006003224	NUTRIFLEX LIPID PLUS BOLSA 5X1250ML - B.BRAUN - Lote/Serie: 240928051 Quant: 10.000 Fab: 27/02/2024 Val: 31/01/2026	30049099	000	5102	UN	10,0000	283,0500	2.830,50	2.830,50	537,80	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/01/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23/01/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 721,21	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000O
Data da Operação	20/02/2025 11:17
Código de Barras	00190000090329542000800015468176999980000096750
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13257
Número Único do Boleto	3025012802762050390
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:17:20
Valor Nominal	967,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 967,50 (Novecentos E Sessenta E Sete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756470412580000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:36

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.257
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.257 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0132 5710 1132 5714

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250003323539 21/01/2025 15:20:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:20:03

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/02/2025	967,50									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
967,50	183,83	0,00	0,00	967,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	967,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73719	BOLSA P/COLOSTOMIA/UROSTOMIA /ILEOSTOMIA DRENAVEL S. ABERTO 64MM KARAYA CX C/10 UND- CASEX N/L:0063/2024BR QTD/L:50 VAL/L:28/02/2027;	30069110	000	5102	UN	50,00	19,35000	967,50	0,00	967,50	183,83	0,00	19,00	0,00

VALIDADO
22/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 3053.25.01. Pedido(s): 286004 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 11,61, CSLL 1.08% R$ 10,45, COFINS 3% R$ 29,03, PIS 0.65% R$ 6, 29. ICMS R$ 183,83 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000 0
Data da Operação	20/02/2025 11:34
Código de Barras	23793109039000000020902003076409599990000097600
Descrição	MEDICAL SHOPPING - NF 18779
Número Único do Boleto	3025012903805767131
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:34:45
Valor Nominal	976,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 976,00 (Novecentos E Setenta E Seis Reais)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756480863660000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:26

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/01/2025 11:46 VALOR 1.042,00
DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.779
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.779
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 5306 4300 0159 5500 1000 0187 7917 1296 0741

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250003492326 EM 22/01/2025 ÀS 11:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	22/01/2025 11:46

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	22/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		11:46

FATURA / DUPLICATA

001 21/02/2025 1.042,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
718,00	136,42	0,00	0,00	1.042,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.042,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5067	SKINS CANETA MARCADORA C/REGUA ESTERIL- LT:313842 VAL.:01/10/27 - MONTSERRAT	90189099	100	5102	UN	8	23,00	184,00	0,00	184,00	34,96	0,00	0,00	19,00	0,00
5112	MALHA TUBOLAR DE ALGODAO 10CMX15CM POLARFIX Lote: 012024 val: 01/2029 **Numero FCI: C300222F-13EE-4716-86A5-23883E21CDE5**	60029010	000	5102	UN	6	12,00	72,00	0,00	72,00	13,68	0,00	0,00	19,00	0,00
4770	FRALDA GERIATRICA PACOTE C/8UND. TAM G - NATHYFRAL lote:09/23 val:9/26	96190000	060	5405	PT	18	18,00	324,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
588	COLETOR S/PA NAO EST. A GRANEL 50ML TAMP BRNCA PCT/100 - CRAL Lt: 24092309 V: 09/27 **Numero FCI: A6EF7AAA-155F-40AD-A674-19C55014AA85**	39269040	500	5102	PT	2	33,00	66,00	0,00	66,00	12,54	0,00	0,00	19,00	0,00
2450	PAPEL LENCOL HOSPITALAR IMPACTA 50CMX50M - IMPACTA INTER	48030090	000	5102	UN	30	13,20	396,00	0,00	396,00	75,24	0,00	0,00	19,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 165,77 Federal e R$ 197,98 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional,nos termos do 1 do ART.20 da lei complementar n123,206 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (84988)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA. 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
Tel.: (0xx91)3462-3051 - Cel.: (0xx91)98039-9039
PEDIDO N375349996-1/372716474
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 84984

CLASSIFICADO
31/01/25
Sleuciane Porto
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
30/01/25
ASS/CARIMBO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/01/2025 15:26 VALOR 66,00 DESTINATARIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.816
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [0]

Nº 000.018.816
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 5306 4300 0159 5500 1000 0188 1619 4530 3510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Devolucao de vendas mercadorias de terceiros	215250004740967 EM 29/01/2025 ÀS 15:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	29/01/2025 15:26

ENDEREÇO	BAIRRO DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	29/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		15:26

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
66,00	11,22	0,00	0,00	66,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
888	COLETOR S/PA NAO EST. A GRANEL 50ML TAMP BRNCA PCT/100 - CRAL Lt: 24092309 V: 09/27 **Numero FCI: A6EF7AAA-155F-40AD-A674-19C55014AA85**	39269040	500	1202	PT	2	33,00	66,00	0,00	66,00	11,22	0,00	0,00	17,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota originada da(s) devolucao(ocs) (995) Nota Referenciada: 018779 serie: 1 modelo: 55 Chave de acesso: 15250108530643000159550010000187791712960741. Devolucao originada da(s) nota(s) : 018779	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000O
Data da Operação	20/02/2025 11:29
Código de Barras	00190000090325972000500009703174999990000335673
Descrição	HOSPMED - NF 24794 A 24802
Número Único do Boleto	3025012304650905131
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:29:30
Valor Nominal	3.356,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.356,73 (Três Mil E Trezentos E Cinquenta E Seis Reais E Setenta E Três Centavos)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756477711720000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:28

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24794 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24794
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247941000996790

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003528625**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**14:52:36**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**603,90**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**76,70**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 3682/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60710	PLACA ACETABULAR 120MM 10 FUROS| #14137 | Reg.: 80057410012 | LT: 3998/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 5804/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/01/2025 | Paciente: ANTONIO MORAIS DE OLIVEIRA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Impresso gratuitamente pelo Assinador SERPRO - Validar em https://validar.iti.gov.br
Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** 1/1 de 209
Página 684 de 2767

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24795 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24795
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247951000996739

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003529517**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**14:55:26**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	234,50

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
234,50	**44,54**	**0,00**	**0,00**	**311,20**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**76,70**	**0,00**	**0,00**	**234,50**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60207	PLACA 1/3 TUBOLAR 85MM 07 FUROS| #14113 | Reg.: 80057410012 | LT: 5398/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	148,40	148,40	148,40	28,20	0,00	19,00	0,00
20824	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 24MM| #14084 | Reg.: 80057410008 | LT: 7809/22 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20822	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 22MM| #14081 | Reg.: 80057410008 | LT: 5930/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20645	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 45MM| #14082 | Reg.: 80057410010 | LT: 3718/22 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
20626	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 26MM| #14063 | Reg.: 80057410010 | LT: 5405/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 0015/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/01/2025 | Paciente: ANTONIO FABIO SANTOS DA COSTA | Médico: NELSON LEDESMA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Daio Henrique do Nascimento
Enfª Liane Lima Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA 553985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sileuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9af6-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** 1 de 209
Página 685 de 2767

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24795 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24795
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247951000996739

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003529517**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 3229/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20612	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 12MM| #14043 | Reg.: 80057410010 | LT: 1892/22 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** 2 de 209
Página 686 de 2767

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24796 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24796
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247961001003927

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003530057**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**14:57:31**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	275,48

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
275,48	**52,34**	**0,00**	**0,00**	**352,18**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**76,70**	**0,00**	**0,00**	**275,48**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
61434	PLACA EM T 58MM COMP 3X4F| #18785 | Reg.: 80057410012 | LT: 9066/23 Val: 12/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	275,48	275,48	275,48	52,34	0,00	19,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 3229/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 04/01/2025 | Paciente: ALESSANDRO CAMPOS SOUSA | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique Nascimento
Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24797 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24797
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247971001001611

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003530488**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saida**
Capanema		**PA**	**14:59:18**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	299,90

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
299,90	56,98	0,00	0,00	391,94

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	92,04	0,00	0,00	299,90

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6131/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20624	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 24MM| #14060 | Reg.: 80057410010 | LT: 2884/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60710	PLACA ACETABULAR 120MM 10 FUROS| #14137 | Reg.: 80057410012 | LT: 4002/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3738/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO 21/01/25 HRPC/INDSH

LANÇADO 27/01/25 ASS: HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 04/01/2025 | Paciente: ANTONIO EDSON ALVES DA SILVA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO INDSH

Dr. Luiz Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren PA: 533985

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** de 209

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24798 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24798
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247981001001490

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003530998**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saida**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**15:01:10**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	527,20

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
527,20	**100,17**	**0,00**	**0,00**	**634,58**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**527,20**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 3229/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60207	PLACA 1/3 TUBOLAR 85MM 07 FUROS| #14113 | Reg.: 80057410012 | LT: 5398/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	527,20	527,20	527,20	100,17	0,00	19,00	0,00
20645	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 45MM| #14082 | Reg.: 80057410010 | LT: 7943/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 07/01/2025 | Paciente: EMERSON PEREIRA DA COSTA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enfª Luine Gins Cunha
Resp. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 553985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Fleuriane Costa
HRPC/INDSH

https://comprasnet.ws.pa.gov.br/nfe-web-2.5.1.0.8705.ebc.atual.jsf
Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** 5 de 209

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24799 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA — DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24799
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000247991001004020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003531654**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço: **Avenida Barão de Capanema, 3191,**	Bairro: **Centro**	CEP: **68.700-005**	Data saida: **22/01/2025**
Município: **Capanema**	Fone/Fax:	UF: **PA**	Hora saída: **15:03:30**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	**34,92**	**0,00**	**0,00**	**291,19**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**183,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 6968/24 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3289/24 Val: 05/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6129/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	5,00	15,34	76,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 10/01/2025 | Paciente: ELINAILSON DA SILVA GUIMARAES | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enfª Liline Gins Cu
Coord. Centro Cirúrgico
Coren-PA 5339

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24800 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24800
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248001001004707

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003532129**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**15:05:09**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	**34,92**	**0,00**	**0,00**	**275,85**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**183,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6129/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 6968/24 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0.00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 15/01/2025 | Paciente: FRANCISCO RAONI SALDANHA PEREIRA | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24801 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24801
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248011001001594

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003533885**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**15:10:24**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	**21/02/2025**	**299,90**

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
299,90	**56,98**	**0,00**	**0,00**	**391,94**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**299,90**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60706	PLACA ACETABULAR 72MM 06 FUROS| #14133 | Reg.: 80057410012 | LT: 3749/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 3229/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/01/25
ASS: Rodrigo
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 04/01/2025 | Paciente: LETICIA FERREIRA VIDAL | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Enf Luiz Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Capanema-PA. 533985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24802 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24802
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248021001004671

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003537802**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**15:23:17**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	824,93

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
138,06	**26,22**	**0,00**	**0,00**	**1.386,93**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**562,00**	**0,00**	**0,00**	**824,93**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21240	PARAFUSO CORTICAL 4,5 40MM| #14039 | Reg.: 80057410010 | LT: 7519/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM| #14038 | Reg.: 80057410010 | LT: 2686/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	3,00	15,34	46,02	46,02	8,74	0,00	19,00	0,00
21246	PARAFUSO CORTICAL 4,5 46MM| #14046 | Reg.: 80057410010 | LT: 2623/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	30,68	5,83	0,00	19,00	0,00
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM| #14035 | Reg.: 80057410010 | LT: 8991/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	30,68	5,83	0,00	19,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 1210/18 Val: 12/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
61210	PLACA TUBO 95° 210MM 10F| #15285 | Reg.: 80057410017 | LT: 3242/24 Val: 01/2080	90189099	040	5102	UN	1,00	686,87	686,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 15/01/2025 | Paciente: JULIA SILVA SOARES ARANHA | Médico: JOSE CARLOS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique L. Nascimento Farmacêutico Assistencial; Enfª Luiza Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 633985

Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO

CLASSIFICADO 31/01/25

CMCloud Soluções | cmcloud.net.br

LANÇADO 27/01/25 ASS: HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** 693 de 2767

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24802 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24802
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248021001004671

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003537802**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
40150	PARAFUSO DESLIZANTE 50MM COMP 20MM ROS| #15262 | Reg.: 80057410015 | LT: 1087/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	562,00	562,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4
Página 694 de 2767
Página de 209

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000 0
Data da Operação	20/02/2025 11:31
Código de Barras	00190000090325972000500009704172799990000398239
Descrição	HOSPMED - NF 24803 A 24809
Número Único do Boleto	3025012303650578397
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:31:40
Valor Nominal	3.982,39
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.982,39 (Três Mil E Novecentos E Oitenta E Dois Reais E Trinta E Nove Centavos)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756479005670000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:27

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24803 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24803
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248031001001432

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003544388**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**15:43:57**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	299,90

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
299,90	**56,98**	**0,00**	**0,00**	**391,94**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**299,90**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
60706	PLACA ACETABULAR 72MM 06 FUROS| #14133 | Reg.: 80057410012 | LT: 3749/23 Val: 01/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	15,34	92,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 22
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 04/01/2025 | Paciente: LUCAS DOS SANTOS DIAS | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enfª Liniege Lins Cu... Coord. Centro Cirúrgico / ... Coren-PA 53398

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24804 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24804
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248041000996764

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003545035**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**15:45:57**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	299,90

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
299,90	**56,98**	**0,00**	**0,00**	**391,94**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**299,90**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20630	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 30MM| #14068 | Reg.: 80057410010 | LT: 1617/23 Val: 06/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20620	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 20MM| #14056 | Reg.: 80057410010 | LT: 3738/24 Val: 07/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20630	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 30MM| #14068 | Reg.: 80057410010 | LT: 7456/22 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60710	PLACA ACETABULAR 120MM 10 FUROS| #14137 | Reg.: 80057410012 | LT: 3998/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS: Rodrigo
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 01/01/2025 | Paciente: MARCOS VINICIUS OLIVEIRA SANTOS | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO Enfª Luina Gling Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 513985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24805 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24805
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248051000996800

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003545805**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saida
Capanema		**PA**	**15:48:03**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	1.334,60

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
1.334,60	**253,57**	**0,00**	**0,00**	**2.556,60**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**1.222,00**	**0,00**	**0,00**	**1.334,60**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
926020	PINO SCHANZ 6.0X200MM R CONICA| #10504 | Reg.: 80057410026 | LT: 3757/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	6,00	28,45	170,70	170,70	32,43	0,00	19,00	0,00
007.006.350	HASTE RADIOTRANSPARENTE 11MMX350MM| #10182 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0007 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	2,00	581,95	1.163,90	1.163,90	221,14	0,00	19,00	0,00
007.281.020	CLAMP CCS 2 SIMPLES M| #14378 | Reg.: 80836140014 | LT: 24/0017 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	13,00	94,00	1.222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
Silvana Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 02/01/2025 | Paciente: MANOEL EMERSON BARROS DOS REIS | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85

Reservado ao fisco

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24806 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24806
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248061001001868

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003546584**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**15:50:06**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	183,81

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
183,81	**34,92**	**0,00**	**0,00**	**275,85**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**92,04**	**0,00**	**0,00**	**183,81**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6131/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
60607	PLACA PEQUENA 86MM 07 FUROS| #14129 | Reg.: 80057410012 | LT: 6968/24 Val: 02/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	183,81	183,81	183,81	34,92	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleiciane Conta
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS.
HRPC - INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 03/01/2025 | Paciente: MIZAEL MENEZES DOS SANTOS | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO; Enf Luiza Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 633985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24807 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24807
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248071001001628

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003547453**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**15:52:25**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	841,04

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
76,70	**14,56**	**0,00**	**0,00**	**1.445,04**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**604,00**	**0,00**	**0,00**	**841,04**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
21232	PARAFUSO CORTICAL 4,5 32MM| #14035 | Reg.: 80057410010 | LT: 8061/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
21236	PARAFUSO CORTICAL 4,5 36MM| #14037 | Reg.: 80057410010 | LT: 2636/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	30,68	5,83	0,00	19,00	0,00
21238	PARAFUSO CORTICAL 4,5 38MM| #14038 | Reg.: 80057410010 | LT: 1019/22 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
21248	PARAFUSO CORTICAL 4,5 48MM| #14047 | Reg.: 80057410010 | LT: 0227/23 Val: 03/2033	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	2,91	0,00	19,00	0,00
40175	PARAFUSO DESLIZANTE 75MM COMP 20MM ROS| #16783 | LT: 4857/22 Val: 11/2049	90211020	000	5102	UN	1,00	563,00	563,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20329	CONTRA PARAFUSO 29MM| #15274 | Reg.: 80057410015 | LT: 5386/22 Val: 01/2050	90189099	040	5102	UN	1,00	41,00	41,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 02/01/2025 | Paciente: MARIA NILZA DA SILVA | Médico: FERNANDO MARQUES | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 19.

Enfª Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleiane Costa

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** 1 de 209

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24807 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24807
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248071001001628

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003547453**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
50203	PLACA TUBO 135º 92MM 3F| #15275 | Reg.: 80057410017 | LT: 5847/23 Val: 01/2050	90189099	040	5102	UN	1,00	764,34	764,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

https://gestorsys.com/danfe.php?c=100628&a=&print=1
Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** 7 de 209
Página 701 de 2767

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24808 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24808
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248081001003903

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003548098**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**15:54:49**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	317,90

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
317,90	**60,40**	**0,00**	**0,00**	**394,60**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**76,70**	**0,00**	**0,00**	**317,90**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2407589 Val: 10/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	18,00	18,00	18,00	3,42	0,00	19,00	0,00
60708	PLACA ACETABULAR 96MM 08 FUROS| #14135 | Reg.: 80057410012 | LT: 3994/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	299,90	299,90	299,90	56,98	0,00	19,00	0,00
20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 16MM| #14045 | Reg.: 80057410010 | LT: 6656/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6129/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	4,00	15,34	61,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
ASS: 22/01/25
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 07/01/2025 | Paciente: MANOEL CONCEIÇÃO DA ROSA | Médico: ROGERIO OLIVEIRA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Kaio Henrique C. Nascimento Enf Luiana Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 553985

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

https://homologacao.gestorsys.com.br/hospmed/...
Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** 2 de 209
Página 702 de 2767

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24809 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saida: 1
Nº 24809
SERIE: 1
Página: 1 de 2

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248091001003862

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003552540**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**16:08:33**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	705,24

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
705,24	**133,99**	**0,00**	**0,00**	**812,62**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**107,38**	**0,00**	**0,00**	**705,24**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20614	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 14MM| #14044 | Reg.: 80057410010 | LT: 3229/24 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31540	PARAFUSO CANULADO 4,5x40MM| #15403 | Reg.: 80057410018 | LT: 1212/24 Val: 01/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	120,00	120,00	120,00	22,80	0,00	19,00	0,00
61546	PLACA EM T 82MM 4X6 FUROS| #14150 | Reg.: 80057410012 | LT: 3983/20 Val: 02/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	326,00	326,00	326,00	61,94	0,00	19,00	0,00
20845	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 45MM| #14097 | Reg.: 80057410008 | LT: 1585/23 Val: 03/2033	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
60205	PLACA 1/3 TUBOLAR 61MM 05 FUROS| #14110 | Reg.: 80057410012 | LT: 6739/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	1,00	148,40	148,40	148,40	28,20	0,00	19,00	0,00
20630	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 30MM| #14068 | Reg.: 80057410010 | LT: 7456/22 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	2,00	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA| |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 06/01/2025 | Paciente: WILLIAM BARROS DE SOUZA | Médico: PEDRO BARROS | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	

Kaio Henrique do Nascimento
Enfª Luiza Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRP
Coren-PA: 533985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Cleuza Costa
HRP/SAMDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRP/SAMDSH

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f6627[illegible]ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página:** 703 de 2767
Página 703 de 2767

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24809 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24809
SERIE: 1
Página: 2 de 2

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248091001003862

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003552540**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
20634	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 34MM| #14073 | Reg.: 80057410010 | LT: 2583/21 Val: 05/2050	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20820	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 20MM| #14080 | Reg.: 80057410008 | LT: 1297/24 Val: 01/2070	90211020	000	5102	UN	1,00	27,71	27,71	27,71	5,26	0,00	19,00	0,00
20840	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0 40MM| #14093 | Reg.: 80057410008 | LT: 5806/23 Val: 01/2060	90211020	000	5102	UN	2,00	27,71	55,42	55,42	10,53	0,00	19,00	0,00
20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 18MM| #14048 | Reg.: 80057410010 | LT: 6131/24 Val: 09/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20626	PARAFUSO CORTICAL 3.5 P 1.75 26MM| #14063 | Reg.: 80057410010 | LT: 2906/24 Val: 04/2080	90211020	000	5102	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000 0
Data da Operação	20/02/2025 11:32
Código de Barras	00190000090325972000500009705179299990000032400
Descrição	HOSPMED - NF 24810
Número Único do Boleto	3025012302651621618
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:32:10
Valor Nominal	324,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 324,00 (Trezentos E Vinte E Quatro Reais)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756479312300000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:27

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24810 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24810
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248101001005432

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003558960**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**22/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saida
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**22/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**16:29:07**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	21/02/2025	324,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
324,00	**61,56**	**0,00**	**0,00**	**324,00**

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**324,00**

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
5401-200-300	FIO TIPO KIRSCHNNER 2,0 MM X 300 MM| #17777 | Reg.: 80062900008 | LT: 2406319 Val: 12/2099	90211020	000	5102	UN	18,00 17	18,00	324,00	324,00	61,56	0,00	19,00	0,00

Daniel Nunes
ORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CONFERIDO
31/01/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Josiane Coelho|Data da cirurgia: 03/01/2025 | Paciente: ELOYSA DA SILVA SAMPAIO | Médico: THIAGO ALMEIDA | Convênio: OS | Local: INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH | 23.453.830/0023-85	Enf Luine Lins Cunha Coord. Centro Cirurgico / HRPC Coren PA: 533985

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** 2 de 209
1/1
Página 706 de 2767

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387564671595500000
Data da Operação	20/02/2025 11:16
Código de Barras	42297048060002415681200000377325399980000073560
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 45266
Número Único do Boleto	3025012201623494249
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:16:22
Valor Nominal	735,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 735,60 (Setecentos E Trinta E Cinco Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756469832770000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:38

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 735,60	NF-e Nº: 000.045.266 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.045.266
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0452 6610 0056 9023

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250003262377 - 21/01/2025 10:56:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		10:56:01

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/02/2025	735,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	735,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	735,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00007596	CLONIDINA CLR 150MCG/ML 1ML GEN CX C/25AM LT. 78TH3734 Val. 08/26	30049069	0 60	5403	AM	75,00	6,5430	490,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001773	NIFEDIPINO 10MG (NEO FEDIPINA) CX C/30CP LT. B24H2432 Val. 08/27	30049062	0 60	5403	CP	900,00	0,0948	85,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000179	TERBUTALINA SFT 0,5MG/ML 1ML GEN CX C/100AM LT. AV-002/24 Val. 06/26	30049099	5 60	5403	AM	100,00	1,5955	159,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONFERIDO
22 / 01 / 25
ASS: Ludmila Andrade
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SAFRA AG: 048 C/C: 00584669-1 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82. ID 372673598 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO Fatura: 00056902-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001434	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000O
Data da Operação	20/02/2025 11:17
Código de Barras	42297048060002415681200000378521899980000368377
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 45267
Número Único do Boleto	3025012204623664301
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:17:00
Valor Nominal	3.683,77
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.683,77 (Três Mil E Seiscentos E Oitenta E Três Reais E Setenta E Sete Centavos)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756470205070000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:37

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.683,77	NF-e Nº: 000.045.267 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO	

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.045.267
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0452 6710 0056 9039

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250003263086 - 21/01/2025 10:58:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		10:58:30

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/02/2025	3.683,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.683,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.683,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00006519	ENOXAPARINA SDC 40MG 0,4ML IV/SC (NOXX) CX C/10UN LT. 24050734 Val. 02/26	30049099	5 60	5403	UN	200,00	17,2004	3.440,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000112	MIDAZOLAM CLR 5MG/ML 3ML GEN (B1) CX C/100AM LT. AP-068/24 Val. 09/26	30049099	5 60	5403	AM	100,00	2,4369	243,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBIDO
22 / 01 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Eleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SAFRA AG: 048 C/C: 00584669-1 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82. ID 373164748 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO Fatura: 00056903-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001434	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387564671595500000
Data da Operação	20/02/2025 11:15
Código de Barras	00190000090292903100900014403174699980000155000
Descrição	ALFAMED - NF 51233 2/3
Número Único do Boleto	3025011403424860939
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:15:53
Valor Nominal	1.550,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.550,00 (Um Mil E Quinhentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756469542680000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:39

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.650,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	Nº: 000.051.233 SÉRIE : 1

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.051.233
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0512 3310 0055 2501

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250000594075 - 06/01/2025 11:20:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	06/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	06/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		11:19:58

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	05/02/2025	1.550,00	002	20/02/2025	1.550,00	003	07/03/2025	1.550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00011758	PIPERAZAM 4,0G + 500MG PO FA - BLAU CX C/25FA LT. 24120300 Val. 11/26	30049099	5 60	5405	FA	150,00	31,0000	4.650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
07/01/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
08/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07/01/25
HORA: 08
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 1.550,00 PEDIDO 373106375.1 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00055250-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902842	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000O
Data da Operação	20/02/2025 11:28
Código de Barras	74891125291273612001003007901006599990000412150
Descrição	F CARDOSO - NF 160905
Número Único do Boleto	3025012303647202456
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4949905000163
Razão Social	F CARDOSO E CIA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:28:20
Valor Nominal	4.121,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.121,50 (Quatro Mil E Cento E Vinte E Um Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756477013120000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:28

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.121,50	NF-e Nº: 000.160.905 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.160.905
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1609 0510 0464 0329

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250003540193 - 22/01/2025 15:30:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:30:41

FATURA

Número: 160905 Valor Original: 4.121,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.121,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.121,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.121,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026044	URGOCLEAN AG 15X15 URGOCLEAN AG 15X15 LOTE:32433 FAB: 01-03-2023 / VAL: 28-02-2026	30051090	1 60	5403	UN	10	103,51	1.035,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00021193	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 10 CM X10 CM LOTE:28493 FAB: 01-10-2022 / VAL: 30-09-2025	30051090	1 60	5403	UN	20	48,78	975,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00023514	URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 URGOTUL ABSORB BORDER SILICONE BORDER 15CMX15 LOTE:31743 FAB: 01-01-2023 / VAL: 30-12-2025	30051090	1 60	5403	UN	20	105,54	2.110,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
23 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 01 / 25
HORA: 08:30
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 21/02/2025, Valor: 4.121,50
BIONEXO 374335329
SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0263
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** de 209

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387564671595500000
Data da Operação	20/02/2025 11:27
Código de Barras	00190000090281013000100240786178999990000081500
Descrição	BRASFARMA - NF 178732
Número Único do Boleto	3025012407683257640
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:27:09
Valor Nominal	815,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 815,00 (Oitocentos E Quinze Reais)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756476299380000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:31

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

BRASFARMA

SERIEDADE NO QUE FAZ

Identificação do Emitente
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
RUA MARAVALHO BELO,77 - MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240
Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 178732
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0100 7996 6600 0151 5500 1000 1787 3211 1525 0104

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
151857415		00.799.666/0001-51	215250003492019 22/01/2025 11:46:20

DESTINATARIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL/FANTASIA	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
2773 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH HOSP PUBLICO REGIONAL DOS CAETÉS	23.453.830/0023-85	22/01/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191	S\N		CENTRO	22/01/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	9134623051	PA	ISENTO	11:46

DUPLICATA

Nº	Venc.	Valor
1	21/02/25	815,00

169029

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	815,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	815,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,50	5,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	P.TABELA	P.FINAL	V. TOTAL	BC. ICMS	% ICMS	V. ICMS
6352	CEFEPIMA 2G PO SOL INJ FA CX C/50 FA QTD. 50.00 FA LOTE 010321 VAL: 31/01/2026	30042059	060	5403	FA	50	16,30	16,30	815,00	0,00	0	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
24 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 95/21 DE 21/05/2021
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:169029
COD. COB.:001

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 01 / 25
HORA: 12 : 48
RECEBIDO POR: Junior

A BRASFARMA utiliza o Winthor, sistema lider no gerenciamento de empresas atacadistas, distribuidor e varejo.
Visite www.pcsist.com.br ou ligue 0800 707 2707

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387564671595500000
Data da Operação	20/02/2025 11:22

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA
cnpj	02.937.303/0001-60
Agência	3495
Conta	000108171-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502201422040363269 82
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 4.020,00 (Quatro Mil E Vinte Reais)
Descrição	INTENSIVEMED IMPORTA - NF 354591
Autenticação	638756473240370000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:50

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

INTENSIVEMED IMPORTACAO E COM LTDA

IntensiveMed

RUA TOMAS BRANDAO, 39 - JARDIM MONTANHES - BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30750-060
Fone: (31)3411-4060
www.intensivemed.com.br
atendimento@intensivemed.com.br

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.354.591
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0102 9373 0300 0160 5500 1000 3545 9115 6906 2118

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MER. P/ FORA DO ESTADO	**131256429750619 21/01/2025 11:44:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
0620157640093		02.937.303/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	21/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		10:54:15

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	20/02/2025
Valor	R$ 4.020,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	407,62 (10,14 %)	4.020,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
SUPER URGENTE TRANSPORTE AEREO E RODOVIARIO LTDA	0 - REMETENTI				13.642.117/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA NORALDINO LIMA,	BELO HORIZONTE			MG	0017726440007

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
9425449	CATETER D/L HEMODIALISE TAL PALINDROME 14,5FR X 23CM ANVISA - 0010349000366 - Trib aprox. R$: 203,81 Fed. R$: 203,81 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000366 - - LOTE: 2330300123 - QTD: 3,00 - FAB: 17/11/2023 - VAL: 17/10/2028 -	90183929	240	6102	PC	3,0000	670,00000	0,00	2010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9425451	CATETER D/L HEMODIALISE TAL PALINDROME 14,5FR X 33CM ANVISA - 0010349000366 - Trib aprox. R$: 203,81 Fed. R$: 203,81 Est. R$: 0 Mun. R$: 0 - C.P. ANVISA 0010349000366 - - LOTE: 2408600142 - QTD: 3,00 - FAB: 16/03/2024 - VAL: 16/03/2029 -	90183929	240	6102	UND	3,0000	670,00000	0,00	2010,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
29/01/25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PAC: MED: AIH: CON: BIONEXO DT: 21/01/2025 - OC: 3743344611 PED ALEXANDRE ANTUNES VB 72905 BANCO BRASIL AGENCIA 3495-9 CONTA 108171-3 CAIXA ECONOMICA AG: 0083-OP 003-C/C 000472-0 ALVARA SANITARIO N. 2024093106-PROCESSO 179013-VAL 23/08/26 AFE ANVISA 8.02.539-2 CONVENIO 1/99 ISENTO DE ICMS, PRORROGADO ATE 31 JULHO 2025 / Vendedor : SUPORTE Pedido : 00384807 Total Aproximado de Tributos: R$ 407,62

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 28/01/25
HORA: 13:23
RECEBIDO POR:
JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/01/2025 11:45:34

Emitido por Softwares Sistemas Ltda

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000O
Data da Operação	20/02/2025 11:36
Código de Barras	23793683072000004406391007763104199990000977364
Descrição	MEDILAR - NF 1180036
Número Único do Boleto	3025012405698112984
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:36:51
Valor Nominal	9.773,64
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.773,64 (Nove Mil E Setecentos E Setenta E Três Reais E Sessenta E Quatro Centavos)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756482115700000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:24

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4 **Página** 5 de 209

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001180036
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1800 3616 7577 2394

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250023493827 24/01/2025 11:45:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 21/02/2025 9.773,64								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.773,64	682,94	0,00	0,00	9.773,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.773,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	CAIXA			40,000	35,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 24092088 - DT.FABR: 10/10/2024 - D T.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7898122914 595 - REG. M. S.: 1038700820011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039099	000	6108	AM	300,00	0,93400	280,20	280,20	19,61	0,00	7.00%	0.00%
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HY POFARMA HYCLIN LOTE: 24080994 - DT.FABR: 12/08/2024 - D T.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7898122912 775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30032029	000	6108	AM	1.200,00	2,73500	3.282,00	3.282,00	229,74	0,00	7.00%	0.00%
01547	CLONIDINA 150MCG/ML 1ML 30 AMP ETJ EST C RISTALIA CLONIDIN LOTE: 50017541 - DT.FABR: 05/08/2024 - D T.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7896676406 979 - REG. M. S.: 1029801930069 - FAB	30049039	500	6108	AM	30,00	4,87000	146,10	146,10	10,23	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 372673598 Pedido(s): 875965 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 2581.15 (26.41%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1449.44. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
07 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 02 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001180036
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1800 3616 7577 2394

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250023493827 24/01/2025 11:45:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA												
15471	ENALAPRIL 10MG 500CP GEN HIPOLABOR LOTE: 1252/24M - DT.FABR: 05/09/2024 - D T.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7898470682 962 - REG. M. S.: 1134301900015 - FAB RICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30039077	000	6108	CP	1.000,00	0,03940	39,40	39,40	2,76	0,00	7.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 24111916 - DT.FABR: 04/12/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898122910 634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039086	000	6108	AM	800,00	0,68600	548,80	548,80	38,42	0,00	7.00%	0.00%
11006	LIDOCAINA 2% (20MG/ML) S/VASO 05ML 100F/ A HYPOFARMA HYPOCAINA LOTE: 24112448 - DT.FABR: 03/12/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898122911 822 - REG. M. S.: 1038700390068 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039053	000	6108	FA	100,00	1,08570	108,57	108,57	7,59	0,00	7.00%	0.00%
11181	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI LOTE: 24J2H3 - DT.FABR: 05/12/2024 - DT. VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 789954752914 2 - REG. M. S.: 1256802020228 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049069	300	6108	CP	960,00	0,04210	40,42	40,42	1,62	0,00	4.00%	0.00%
03758	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARMAC E METROFARMA LOTE: MT24I059 - DT.FABR: 30/09/2024 - D T.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7898166041 028 - REG. M. S.: 1108500210028 - FAB RICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEAR ENSE LTDA	30039051	000	6108	AM	100,00	0,61100	61,10	61,10	4,28	0,00	7.00%	0.00%
03826	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) 10ML 100 AMP IM/ IV GEN HIPOLABOR (B1) LOTE: AP-089/24M - DT.FABR: 13/11/2024 - DT.VALID: 30/10/2026 - GTIN.: 78981239 07480 - REG. M. S.: 1134301430086 - F ABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	800,00	2,83000	2.264,00	2.264,00	158,48	0,00	7.00%	0.00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML (2MG/ML) 50 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 24081409 - DT.FABR: 21/08/2024 - D T.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7898122913 000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30043999	000	6108	AM	1.200,00	1,49400	1.792,80	1.792,80	125,49	0,00	7.00%	0.00%
04088	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP AD/PED CRIST ALIA NAUSEDRON LOTE: 23090574 - DT.FABR: 01/09/2023 - D T.VALID: 30/09/2025 - GTIN.: 7896676402 735 - REG. M. S.: 1029801240089 - FAB RICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	000	6108	AM	400,00	0,93900	375,60	375,60	26,30	0,00	7.00%	0.00%
04104	OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL I M/IV BLAU OXANON LOTE: 24111388 - DT.FABR: 01/11/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7896014686 506 - REG. M. S.: 1163701110058 - FAB RICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30041019	500	6108	FA	200,00	3,99000	798,00	798,00	55,86	0,00	7.00%	0.00%

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA

RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001180036
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1800 3616 7577 2394

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250023493827 24/01/2025 11:45:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14784	PARACETAMOL 500MG C/500 CP (50BL 10CP) B ELFAR PARAMOL LOTE: 034410 - DT.FABR.: 28/03/2024 - DT. VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789791700619 4 - REG. M. S.: RDC 576/2021 - FABRIC ANTE: BELFAR LTDA.	30049045	000	6108	CP	500,00	0,07330	36,65	36,65	2,56	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000O
Data da Operação	20/02/2025 11:36
Código de Barras	34191090080027327742616618230003399990000494900
Descrição	TAUROVITA COMERCIO - NF 2380
Número Único do Boleto	3025012304652433737
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:36:31
Valor Nominal	4.949,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.949,00 (Quatro Mil E Novecentos E Quarenta E Nove Reais)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756481915190000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:25

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 4.949,00)(quatro mil e novecentos e quarenta e nove reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.380
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 2.380
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0110 6618 2600 0236 5500 3000 0023 8015 5763 9283

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250003501346 22/01/2025 12:36:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	22-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	22-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		12:36:02

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=21/02/2025 Valor=4.949,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.749,00	449,88	0,00	0,00	4.949,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.949,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00				135,2260 Kg	124,7520 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
1040	AGULHA DE FISTULA DUPLA SAFETY 16G Val:09/08/2027 :Lote: 2402101448	90183991	200	5102	UN	700	2,35	0,00	0,00	1.645,00	1.645,00	197,40	0,00	12,00	0,0
6098	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/06/2029 :Lote: Z20240716502	39174010	240	5102	UN	250	4,80	0,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:08/05/2026 : Lote: 0130424-335	29159060	000	5102	LT	30	16,00	0,00	0,00	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00	0,0
1009	DIALL 3500 BB 5 LITROS Val:08/05/2026 : Lote: 0130424-332	29159060	000	5102	LT	70	16,00	0,00	0,00	1.120,00	1.120,00	134,40	0,00	12,00	0,0
1416	INDICADOR PARA ACIDO PERACETICO 100 ML ALLOXY DROP PAA FR C/100 ML Val:17/10/2026 :Lote: 29124	38229000	000	5102	FR	24	21,00	0,00	0,00	504,00	504,00	60,48	0,00	12,00	0,0

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 10 : 30.
RECEBIDO POR:

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA ! ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 Bionexo pedido 375239399.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - CEP: 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000O
Data da Operação	21/02/2025 16:01
Código de Barras	34191090080089519004900924390008400020000526700
Descrição	SAMED - NF 15264 2/2
Número Único do Boleto	3024123006077873474
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 16:1:14
Valor Nominal	5.267,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.267,00 (Cinco Mil E Duzentos E Sessenta E Sete Reais)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757504750040000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:25

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
SAMED COMERCIO LTDA		Nº000.015.264
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE : 000

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.015.264
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1524 1222 9761 3800 0163 5500 0000 0152 6413 4086 5899

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215240041670916 27/12/2024 08:54:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	27/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA		08:54

FATURA

001 25/01/25 5267,00 | 002 24/02/25 5267,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	10.534,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**10.534,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOL.			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	6	504,00	3.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3580	DETERGENTE LIQUIDO OMO SUPER CONCENTRADO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	1	806,00	806,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	2	604,00	1.208,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	6	916,00	5.496,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
06 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
02 / 01 / 25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO.372311249-17 FRETE CIF	ALMOXARIFADO DATA: 02 / 01 / 25 HORA: 15 : 30 RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387574993786800000
Data da Operação	21/02/2025 16:01
Código de Barras	34191090080091143004900924390008400000000932400
Descrição	SAMED - NF 15366
Número Único do Boleto	3025012400681694025
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	22976138000163
Razão Social	SAMED IMP COM E REP LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INDSH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 16:1:34
Valor Nominal	9.324,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.324,00 (Nove Mil E Trezentos E Vinte E Quatro Reais)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757504953110000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:25

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

SAMED COMERCIO LTDA

AV. DOUTOR ANISIO CHAVES, 713
JARDIM SANTAREM
CEP 68030-360
SANTAREM - PA
Telefone: (93) 3523-1064

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.366
SÉRIE 000
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0122 9761 3800 0163 5500 0000 0153 6614 9868 8164

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250003738749 23/01/2025 14:27:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
151423938		22.976.138/0001-63

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - CAPANEMA		**23.453.830/0023-85**	23/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**23/01/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema		PA	**14:27**

FATURA

001 22/02/25 9324,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	9.324,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**9.324,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
08	Vol.			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
6005	AMACIANTE COMFORT SUPER CONCENTRADO 20 LTS	38099190	0102	5102	UN	2	604,00	1.208,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
4016	DESINFETANTE ALVEJANTE OMO PERACET 18LTS	38089429	0102	5102	BB	6	916,00	5.496,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3566	DETERGENTE LIQUIDO OMO ALCALINO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	2	504,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
3580	DETERGENTE LIQUIDO OMO SUPER CONCENTRADO 20 LTS	34025000	0102	5102	UN	2	806,00	1.612,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

CLASSIFICADO
23 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
24 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO.375716989-18 FRETE CIF	ALMOXARIFADO DATA: 24 / 01 / 25 HORA: 12 : 48 RECEBIDO POR: Junior

Desenvolvido por IDEALSOFT

Sacador/Avalista: Capanema PA

Código de Baixa:

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387574993786800000
Data da Operação	21/02/2025 15:57
Código de Barras	00190000090287490204826784155173210020000050000
Descrição	AUGUSTO CESAR - NF 78
Número Único do Boleto	3025020407950339388
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	18191228000171
Razão Social	PJBANK PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	16.942.067/0001-85
Razão Social Sacador Avalista	AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:57:52
Valor Nominal	500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 500,00 (Quinhentos Reais)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757502727570000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:30

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBI(EMOS) DE AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.000.078
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.000.078
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0216 9420 6700 0185 5500 1000 0000 7811 4778 3796

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

AUGUSTO CESAR DA FONSECA NORONHA
AVENIDA JOAO PAULO II, 801
FATIMA - Capanema/PA
CEP: 68703073 - FONE: 91982129564

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250005859683 - 04/02/2025 16:17:55-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
153865849		16.942.067/0001-85

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	04/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68700005	04/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	9134623051	PA	ISENTO	16:17:36

FATURA/DUPLICATAS
001: 24/02/2025 R$500,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**500,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
814	RESPIRADOR PFF2 SEM VALVULA ATOMOS (AT:002) CA:44527 (AZUL)	63079010	0102	5102	UN	200	2,50	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
06 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Agradecemos a preferência e volte sempre. Trib aprox: Fed R$ 67,25 (13,45%), Est R$ 85,00 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - 1906AA	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387574993786800000
Data da Operação	21/02/2025 15:59
Código de Barras	00190000090308536300400001608173110010000042200
Descrição	JL DOS SANTOS COM PR - NF 2643
Número Único do Boleto	3025012400680039649
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	83880294000110
Razão Social	J L DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH- HOSP D
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:59:14
Valor Nominal	422,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 422,00 (Quatrocentos E Vinte E Dois Reais)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757503551460000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:29

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 002643 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

JL DOS SANTOS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
Quadra Quinze, 75A, conj. Xingú I rua vila oito, Coqueiro
66.650-486 - Belém - PA
Fone (91) 3029-3745 - jlhospitalar@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 002643
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0183 8802 9400 0110 5500 1000 0026 4318 2531 4604

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso	
Venda de mercadorias	215250003874058 24/01/2025 09:20:01	
Inscrição Estadual: 15.185.676-1	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ: 83.880.294/0001-10

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	ISENTO	24/01/2025
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68.700-005	24/01/2025
Município	**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema	PA	(91) 3462-3051	14:12:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23/02/2025	422,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
00380	SONDA P/NUTRICAO ENTERAL POLIURETRANO 12FR - SOLUMED Lote: 9272 Val. 10/27 - QTD: 39; Lote: 8748 Val. 07/27 - QTD: 1	90183921	0103	5.102	UND	40,00	10,55	422,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
123.049-4	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 128,50 (30,45%) Federais R$ 56,76 (13,45%) Estaduais R$ 71,74 (17,00%) . Fonte IBPT. MATERIAL PARA ATENDER PEDIDO 372716474 DADOS BANCÁRIOS PIX 83880294000110 B BRASIL: AG: 1436-2 - C/C: 57.285-3 BANPARA: AG. 020 - C/C: 2975-0	

24/01/2025 09:20:05

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

6185

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 01 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: [illegible]

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387574993786800000
Data da Operação	21/02/2025 16:00
Código de Barras	34191090080014867113463943170009410020001793600
Descrição	NUTRIXX - NF 11637
Número Único do Boleto	3025012401684290981
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 16:0:50
Valor Nominal	17.936,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 17.936,00 (Dezessete Mil E Novecentos E Trinta E Seis Reais)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757504511100000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:26

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 17.936,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.637
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.011.637
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0112 4012 6900 0169 5500 1000 0116 3712 3642 0856

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215250003684374 - 23/01/2025 10:18:19**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		**12.401.269/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH	**23.453.830/0023-85**	**23/01/2025**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**	**68700-005**	**23/01/2025**

MUNICÍPIO	UF	FONE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**10:13:46**

FATURA / DUPLICATA

Núm.	000011637/001
Venc.	24/02/2025
Valor	R$ 17.936,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
17.660,00	**3.355,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.936,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**17.936,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(0) Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				**336,796**	**288,500**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000000080	SIMFORT 30 SACHES - Lote/Serie: 2402292 Quant: 2.000 Fab: 10/01/2024 Val: 10/01/2026	21069030	060	5405	UN	2,0000	138,0000	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000012316915	NOVASOURCE HP 6X1L - Lote/Serie: 426704601 Quant: 288.000 Fab: 01/09/2024 Val: 01/09/2025	21069090	000	5102	UN	288,0000	59,0000	16.992,00	16.992,00	3.228,48	0,00	19,00	0,00
0000000012469795	NUTREN CONTROL CHOCOLATE 4(6X200ML) - Lote/Serie: 4213046001 Quant: 24.000 Fab: 01/07/2024 Val: 01/07/2025	21069090	000	5102	UN	24,0000	17,0000	408,00	408,00	77,52	0,00	19,00	0,00
0000000012159146	RESOURCE THICKENUP CLEAR 12X125G BR - Lote/Serie: 4162428220 Quant: 1.000 Fab: 01/06/2024 Val: 01/07/2025 Lote/Serie: 4162428220 Quant: 3.000 Fab: 01/12/2024 Val: 01/12/2025	21069090	000	5102	UN	4,0000	65,0000	260,00	260,00	49,40	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
24/01/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/01/25
Gleiane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24/01/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO: 375575699 - DADOS BANCARIO P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7. CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Redespacho: FATURAMENTO
Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 4.570,09

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 4
Powered by ERPFlex © www.erpflex.com.br
Página 34 de 209 767
Página de 209

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000 0
Data da Operação	21/02/2025 15:55
Código de Barras	00190000090329542000800015480171210000000030484
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13274
Número Único do Boleto	3025012900795384264
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:55:33
Valor Nominal	304,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 304,84 (Trezentos E Quatro Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757501345420000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:35

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.274
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.274 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0132 7410 1132 7416

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250003709486 23/01/2025 11:43:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	23/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	23/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:43:25

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/02/2025	304,84									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
304,84	57,92	0,00	0,00	304,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72046	POLASEAL PARA PLASTIFICACAO A4 220X307MM C/100 FHS - YIDU	39219090	000	5102	PC	2,00	72,02000	144,04	0,00	144,04	27,37	0,00	19,00	0,00
71460	PAPEL FOTOGRAFICO AUTO ADESIVO A-4 GLOSSY 130G PCT C/20 FLS - MASTERPRINT	48114110	000	5102	UN	10,00	16,08000	160,80	0,00	160,80	30,55	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
Gleuane Costa
HRPC/INDSH

CARCADO
27 / 01 / 25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 3047.25.01. Pedido(s): 285584 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,66, CSLL 1.08% R$ 3,29, COFINS 3% R$ 9,14, PIS 0.65% R$ 1,99, ICMS R$ 57,92 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189	ALMOXARIFADO DATA: 24 / 01 / 25 HORA: 17 : 00 RECEBIDO POR:

Projeto A.R. - www.projetoarbr.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000O
Data da Operação	21/02/2025 15:59
Código de Barras	34191090080064665293393981660009110000000026349
Descrição	J.R COMERCIO E SERVI - NF 16267
Número Único do Boleto	3025012406694620821
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	20718429000126
Razão Social	J R COM SERV ART ESCRITORIO LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:58:58
Valor Nominal	263,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 263,49 (Duzentos E Sessenta E Três Reais E Quarenta E Nove Centavos)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757503385240000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:30

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

J.R COMERCIO E SERVICOS DE ARTIGOS DE ESCRITORIO EIRELI

TV BARAO DO TRIUNFO, 2436, ALTOS, 0 - PEDREIRA - BELEM - PA - CEP: 66087-270
Fone: (91)3032-7114
Via Consumidor

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.267
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0120 7184 2900 0126 5500 1000 0162 6714 3658 2789

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA C. FINAL	215250003909090 24/01/2025 11:28:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
154568856		20.718.429/0001-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
6513-INSTITUTO NAC DE DES SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	24/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191(********)	CENTRO	68700-005	24/01/2025

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		11:27:11

PARCELAS

Número	001
Vencimento	22/02/2025
Valor	R$ 263,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS (Fonte: IBPT 5oi7eW)	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	62,72 (23,80 %)	263,49

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	263,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
	VOLUMES				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
9337	CANETA MARCA TEXTO CLEAR AZUL 4.0MM MAXPRINT	96082000	0102	5102	UND	15,0000	0,8300	0,00	12,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1185	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 45X45 EUROCEL	39261000	0102	5102	UND	20,0000	3,3600	0,00	67,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6684	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/ 5000 UND BRW GR5000	90189095	0102	5102	CX	30,0000	3,3200	0,00	99,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5754	PILHA ALCALINA AAA C/ 2 UND MAXPRINT	85061020	0102	5102	PR	5,0000	2,7600	0,00	13,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1781	PINCEL P/QUADRO BRANCO MAXPRINT AZUL	32159000	0102	5102	UND	12,0000	1,7700	0,00	21,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1784	PINCEL P/QUADRO BRANCO MAXPRINT VERMELHO	96082000	0102	5102	UND	10,0000	1,7700	0,00	17,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4557	SACO PLASTCO C/ 4 FURO A4 GROSSO 225X300 DAC	39232990	0102	5102	UND	150,0000	0,2100	0,00	31,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SO ACEITAMOS RECLAMACOES NO ATO DA ENTREGA! EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,51 % NOS TERMOS DO ART. 23 DA LEI COMPLEMENTAR N 123, DE 2006".;Trib aprox R$: 17,92 Federal, 44,80 Estadual e 0,00 Municipal, Fonte: IBPT 5oi7eW;Fantasia: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES;VENDA J R: 148494, VENDEDOR: 2-DANIELA - CEL 98250-4713, C.PAGAMENTO: BOLETO 30 DIAS;OPTANTE PELO SIMPLES NACIONALOC: 372651667.1	ALMOXARIFADO DATA: 24 / 01 / 25 HORA: 10 : 00 RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL ALMOXARIFADO HRPC

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387574993786800000
Data da Operação	21/02/2025 16:00
Código de Barras	40390000070709485801118331840019710000000137500
Descrição	LN DISTRIB PROD HOSP - NF 17264
Número Único do Boleto	3025012404684521350
Banco Cedente	403 - CORA SCFI
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7094858000101
Razão Social	L N Distribuidora De Produtos Hospitalares E De Sa
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Hum
Identificação Sacador Avalista	07.094.858/0001-01
Razão Social Sacador Avalista	L N Distribuidora De Produtos Hospitalares E De Sa
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 16:0:09
Valor Nominal	1.375,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.375,00 (Um Mil E Trezentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757504104760000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:27

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP		Nº 000.017.264
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 001

LN Dist. de Prod. Hosp. e de Saude Ltda. - EPP

Avenida Serzedelo Correa, 89 - Altos
Nazare
CEP 66035-400
Belem - PA
Telefone: (91) 3031-4054

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.264
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO
1525 0107 0948 5800 0101 5500 1000 0172 6418 2262 6750

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250003914622 24/01/2025 11:46:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152425616		07.094.858/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM		**23.453.830/0023-85**	24/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**24/01/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	**11:46**

FATURA

001 23/02/25 1375,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	1.375,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.375,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21216053	DIALIZADOR ELISIO-19H C/O REM CAP AREA 1.9	84212911	0102	5102	UND	25	55,00	1.375,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 446,19
Fonte da Carga Tributaria: IBPT / Lote: 22E17B - Fab.: 17/05/2022 - Val.: 30/04/2025

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleuane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. 184,94446,193BPT NF PEDIDO BIONEXO ID375239399 COMPRADOR - ALEXANDRE NUNES VENDEDORA - LINDINALVA	ALMOXARIFADO DATA: 24 / 01 / 25 HORA: 18 : 30 RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL ALMOXARIFADO HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000O
Data da Operação	21/02/2025 15:55
Código de Barras	42297048060002415681200000507129700000000110730
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 45352
Número Único do Boleto	3025012402683600981
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDI
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:55:11
Valor Nominal	1.107,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.107,30 (Um Mil E Cento E Sete Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757501118320000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:35

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.045.352
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0453 5210 0056 9988

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250003757964 - 23/01/2025 15:34:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	23/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	23/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	3462-3051	PA		15:34:02

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	22/02/2025	1.107,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.107,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.107,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001897	AGULHA HIPODERMICA DESC. 13x0,45MM CX C/100UN LT. 691C5 Val. 07/29	90183219	0 60	5403	UN	1.000,00	0,0867	86,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00009464	FRACAO BASICA SOL. BICARBONATO DE SODIO 8,4 5L CX C/4GL LT. FB24L778 Val. 10/26	30049099	0 40	5102	GL	19,00	24,3000	461,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00009464	FRACAO BASICA SOL. BICARBONATO DE SODIO 8,4 5L CX C/4GL LT. FB24L779 Val. 10/26	30049099	0 40	5102	GL	23,00	24,3000	558,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

6174
6186

CLASSIFICADO
23/01/25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/01/25
HORA: :
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO SAFRA AG: 048 C/C: 00584669-1 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ:21.581.445/0001-82. PEDIDO 375691633/372716474 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO Fatura: 00056998-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001434	LANÇADO 27/01/25 ASS: HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000 0
Data da Operação	21/02/2025 15:57
Código de Barras	23790131019502700000949003034607100000000163810
Descrição	CIRURGICA BRASIL COM - NF 115255
Número Único do Boleto	3025012702734861846
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	47193115000103
Razão Social	CIRURGICA BRASIL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:57:33
Valor Nominal	1.638,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.638,10 (Um Mil E Seiscentos E Trinta E Oito Reais E Dez Centavos)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757502539090000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:31

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000115255 SÉRIE 1

Identificação do emitente

CIRURGICA BRASIL COML. IMP. LTDA.

RUA JOAQUIM PIZA, 130/132
CAMBUCI Cep:01528-010
SAO PAULO/SP
Fone: 1132071522

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000115255
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0147 1931 1500 0103 5500 1000 1152 5510 0115 2740

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCAO ESTABELECIMENTO NAO CONTRIBUINTE	23/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
109541032117		47.193.115/0001-03

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO		23.453.830/0023-85		23/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	11036725136	PA		

FATURA

001 22/02/2025 1.638,10								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.638,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.638,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSP.URG.LTDA	0-EMITENTE				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUACELMARQUESRIBEIRO225	SAO PAULO	SP	116945108113

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX. DE PAPELAO			8,900	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
0041-50	BOLSA COLOST.WALTEX 50 MM C/10	39269030	000	6107	UND	150,00	0,75	112,50	112,50	7,88	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0110SG	DRENO SUC. S/GAZE ESTERIL N.1 WALTEX	90183929	040	6107	UND	30,00	0,78	23,40	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
0112SG	DRENO SUC. S/GAZE ESTERIL N.3 WALTEX	90183929	040	6107	UND	20,00	1,40	28,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
0775-20	DRENO DE TORAX C/CONECTOR N.20 LAC MEDICAL	90183929	040	6107	UND	4,00	2,80	11,20	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
0229T-12	SONDA NUTR.ENT. N.12 TAYLOR	90183921	040	6107	UND	20,00	13,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
0192060120	TELA INORGANICA 06,0 X 12,0 - WALTEX	30061090	040	6107	UND	50,00	16,50	825,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
0118-6	COLETOR DREN. UROCONTROL C/EXTENSAO N. 6	90189099	040	6107	UND	140,00	2,70	378,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 372716474.1 |VENDEDOR: 022 - BIONEXO|ATENCAO!!! EMITIR GNRE E RECOLHER R$ 13,50|DIFERENCIAL DE ICMS (DIFAL) - BASE CALCULO: R$ 112,50 - ICMS DESTINO: R$ 13,50|ALIQ. ZERO PIS E COFINS CONF. DECR. 6426/2008 ART. 1;|ISENCAO ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO I RICMS SP (DECRETO 65.813 23/06/2021 E 69.293 03/01/2025 VALIDO ATE 31/07/2025) - CONV. 01/99;| Valor aproximado dos tributos R$ 423,65 (25,86%) - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
03 / 02 / 25
ASS: RODRIGO CONVIDADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO ALMOXARIFADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH
DATA: 03 / 02 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

powered by TOTVS
Página 744 de 2767

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000O
Data da Operação	21/02/2025 15:57
Código de Barras	34191090080143079014564732850009710000000387742
Descrição	INJEX INDUSTRIA CIRU - NF 150488 3/3
Número Único do Boleto	3025011207379348223
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59309302000199
Razão Social	INJEX INDS CIRURGICAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:57:17
Valor Nominal	3.877,42
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.877,42 (Três Mil E Oitocentos E Setenta E Sete Reais E Quarenta E Dois Centavos)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757502377170000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:32

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA.

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000150488
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0159 3093 0200 0199 5500 1000 1504 8819 3609 4467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250092635373 11/01/2025 10:41:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	11/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	11/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		10:42:00

FATURA

001 08/02/2025 3.877,41	002 15/02/2025 3.877,41	003 22/02/2025 3.877,42						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.521,24	791,18	0,00	0,00	11.534,09

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	98,15	11.632,24

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CONEXAO LOG TRANSPORTES E LOGISTICA LTDA	0-EMITENTE				48.360.072/0001-76

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
93	CAIXAS			318,565	252,030

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
51.002.00017	AGULHA HIPODERMICA 25x0,70 22G 1 (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:168/22 VAL:02/2027)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	2.000,00000000	0,04907500	98,15	106,00	7,42	7,85	7.00	8.00
51.002.00020	AGULHA HIPODERMICA 30X0,80 21G 1 1/4 (CAIXA COM 100) CAIXA MA STER COM 1000 (LT:184/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	22.000,00000000	0,04907409	1.079,63	1.166,00	81,62	86,37	7.00	8.00
52.001.00043	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 20G (1,1 X 32MM) 1 J17 ROSA (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000	90183929	600	6108	UN	1.000,00000000	1,71000000	1.710,00	1.710,00	119,70	0,00	7.00	0.00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ISENCAO DE ICMS CONFORME ARTIGO 14 DO ANEXO I DO RICMS/SP Protocolo: 135250092635373 NP 037971NE PEDIDO 372716474.1 PEDIDO 372716474.2 Endereco de entrega Domicilio_Legal Av Barao De Capanema , 3191 - Centr. CAPANEMA/PA Contato Entrega: JOSE ENDERSON MIRANDA DA CRUZ Telefone: 9198509-2913 E-mail: compras.hrpc@indsh.org.br Tipo Veiculo: - Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1411.16. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	CLASSIFICADO 31/01/25 Gleciane Costa HRPC/INDSH CONFERIDO 29/01/25 ASS: HRPC-INDSH

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA
Av. Comendador José Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 000150488
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0159 3093 0200 0199 5500 1000 1504 8819 3609 4467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250092635373 11/01/2025 10:41:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	(LT:22301/095 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /												
52.001.00041	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 18G (1,3 X 32MM) IJ15 VERDE (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:22300/095 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	500,00000000	1,71000000	855,00	855,00	59,85	0,00	7.00	0.00
52.001.00043	CATETER SEGURANCA INTRAVENOSO POLIURETANO 20G (1,1 X 32MM) IJ17 ROSA (CAIXA COM 100) CAIXA MASTER COM 1000 (LT:22301/095 VAL:06/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	600	6108	UN	900,00000000	1,71000000	1.539,00	1.539,00	107,73	0,00	7.00	0.00
52.012.00003	MASCARA INJEX TRIPLA CAMADA COM ELASTICO NAO ESTERIL(EMBALAG EM PEAD COM 50) CAIXA MASTER COM 5000 (LT:CN20240306BR VAL:03/2029)	63079010	100	6108	UN	5.000,00000000	0,10200000	510,00	510,00	20,40	0,00	4.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 450 (LT:6091/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	22.500,00000000	0,19600000	4.410,00	4.410,00	308,70	0,00	7.00	0.00
51.001.00331	SERINGA 10 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 450 (LT:6069/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	2.250,00000000	0,19600000	441,00	441,00	30,87	0,00	7.00	0.00
51.001.00336	SERINGA 05 ML BICO SLIP SEM AGULHA CAIXA COM 800 (LT:6135/24 VAL:10/2029)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	4.800,00000000	0,12880000	618,24	618,24	43,27	0,00	7.00	0.00
51.001.00335	SERINGA 60 ML BICO SONDA SEM AGULHA CAIXA COM 100 (LT:4965/23 VAL:08/2028)Pis e Cofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos produtos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183119	000	6107	UN	100,00000000	1,13000000	113,00	113,00	7,91	0,00	7.00	0.00
52.014.00002	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,85000000	55,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00

INJEX INDÚSTRIAS CIRÚRGICAS LTDA

Av Comendador Jose Zillo, 160
Distrito Industrial Dr. Helio Silva. Cep:19908-170
Ourinhos/SP
Fone: (014) 3302-2900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000150488
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0159 3093 0200 0199 5500 1000 1504 8819 3609 4467

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE/ VEN	135250092635373 11/01/2025 10:41:58-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
495044013118	155513710	59.309.302/0001-99

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
52.014.00003	SONDA FOLEY INJEX MOD IJ-SF2V0 7 2 VIAS 18 G (CAIXA COM 10) C AIXA MASTER COM 600 (LT:23F29 VAL:05/2028)Pis e Co fins com aliquota reduzida a z ero, destinacao final dos prod utos conforme artigo 1, Inciso III, decreto 6.426/2008. /	90183929	640	6108	UN	30,00000000	1,85000000	55,50	0,00	0,00	0,00	0.00	0.00
51.002.00014	AGULHA HIPODERMICA 13x0,45 26G 1/2 (CAIXA COM 100) CAIXA MAST ER COM 1000 (LT:319/24 VAL:12/2029)Pis e C ofins com aliquota reduzida a zero, destinacao final dos pro dutos conforme artigo 1, Incis o III, decreto 6.426/2008. /	90183219	000	6107	UN	1.000,00000000	0,04907000	49,07	53,00	3,71	3,93	7.00	8.00

ALMOXARIFADO
DATA: 25/01/25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000O
Data da Operação	21/02/2025 15:57
Código de Barras	03399881989470000060033092901017510020000078000
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 155646
Número Único do Boleto	3025012902800525462
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:56:57
Valor Nominal	780,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 780,00 (Setecentos E Oitenta Reais)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757502183400000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:33

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 155646
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0110 8541 6500 0508 5500 1000 1556 4619 8374 9979

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.		215250004338972 27/01/2025 16:57:53

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	27/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO	68.700-005	27/01/2025
MUNICÍPIO	UF / PAIS	FONE/FAX	INSCRICAO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	PA Brasil	(91)3462-2229		16:57:51

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096603708	780,00	0,00	780,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	24/02/2025	780,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	780,00		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			3,195	0,108

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000000000001900522	CORTISONAL 500MG INJ 50FA L 2419187 V 31.05.2026 Q 3,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049700200124. PMC:1.172,59. Valor St Pg. Ant: 63.13.	30043290	5/60	5405	UN	3,0000	260,0000		780,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Conforme Pedido 372673598.2. Num. pedido cliente: 372673598.2. Ordem de venda: 889904. Remessa: 8002697520. Documento de transporte: 0010609495.	LANÇADO 28/01/25 ASS: HRPC-INDSH ALMOXARIFADO DATA: 28/01/25 HORA: 08:30 RECEBIDO POR: Junior

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387575431537400000
Data da Operação	21/02/2025 17:05

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	F CARDOSO E CIA LTDA
cnpj	04.949.905/0001-63
Agência	3399
Conta	000004345-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502212005538353038 69
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 5.782,48 (Cinco Mil E Setecentos E Oitenta E Dois Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Descrição	F CARDOSO - NF 160940, NF 160941 E NF 160951
Autenticação	638757543551470000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 09:21

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.324,00	NF-e Nº: 000.160.940 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.160.940
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1609 4010 0464 0328

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250003870591 - 24/01/2025 09:05:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	24/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:04:32

FATURA

Número: 160940 Valor Original: 1.324,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.324,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.324,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.324,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
03				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00024229	CATETER IV POLIURETANO N 18GA C DISP SEGURANCA C I CATETER IV POLIURETANO N 18GA C/DISP SEGURANCA C/I LOTE:113852B01 FAB: 01-01-2024 / VAL: 31-12-2028	90183926	1 40	5102	UN	200	2,29	458,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00030777	COLETOR MAT PERFURO 07 LT - CORTANTE FLEXPELL COLETOR MAT PERFURO 07 LT - CORTANTE (FLEXPELL) LOTE:LC2210221C FAB: 02-10-2024 / VAL: 02-10-2029	48191000	0 40	5102	UN	20	4,45	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00013015	DRENO DE SUCCAO N 3,2 MM DRENO DE SUCCAO N 3,2 MM LOTE:DS61102432 FAB: 01-10-2024 / VAL: 01-10-2026	90183929	0 40	5102	UN	12	27,25	327,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00019750	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO ESTERIL FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF ADULTO ESTERIL LOTE:240525 FAB: 01-05-2024 / VAL: 01-04-2029	90192010	6 40	5102	UN	60	7,50	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6187

CLASSIFICADO
28/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/01/25
HORA: :
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 23/02/2025, Valor: 1.324,00
BIONEXO 372716474
SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ZR N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
27/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.018,48	NF-e Nº: 000.160.941 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.160.941
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1609 4110 0464 0325

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250003870907 - 24/01/2025 09:06:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	24/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:06:02

FATURA

Número: 160941 Valor Original: 3.018,48 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.018,48

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.018,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.018,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
27				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00026809	ALCOOL 70 ALMOTOLIA 100ML ALCOOL 70 ALMOTOLIA 100ML LOTE:M39311 FAB: 01-12-2024 / VAL: 01-12-2026	30039099	0 60	5403	FR	408	2,00	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00024611	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30 M CX FITA AUTOCLAVE 19MM X 30 M CX LOTE:240619-15 FAB: 01-06-2024 / VAL: 01-06-2027	48114110	0 40	5102	UN	10	5,28	52,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00038057	FRALDA DESC GERIATRICA USEFRAL MEGA TAM XG FRALDA DESC GERIATRICA USEFRAL MEGA TAM (XG) LOTE:140924 FAB: 14-09-2024 / VAL: 14-09-2026	96190000	0 40	5102	UN	1014	2,12	2.149,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6179
6187

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 01 / 25
HORA: :
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 23/02/2025, Valor: 3.018,48 BIONEXO 372716474, 375374537 E 372716474 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	CONFERIDO 27 / 01 / 25 ASS: HRPC-INDSH

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2366247

Anexo/Sequencial: 4

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 14/03/2025 20:24:55

Aut. Assinatura: 1211d721ee5efc0391d1d02ef3738176b5638b613b524624641b741a91a65980

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 14/03/2025 20:25:35

Aut. Assinatura: 629a062893a45808039c38097d12cc7a7665b66b860954efaff6ca9f4d775167

Identificador de autenticação: 8705cbca-da2f-46af-9a26-17f66275ea23

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	14/03/2025	2025/21	14/03/2025	2025/2366247

Procedência	SESPA - HPRC

Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH

Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Complemento	OFICIO Nº 090/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 022025

Anexo/Sequencial	5,6,7

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.440,00	NF-e Nº: 000.160.951 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.160.951
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1609 5110 0464 0321

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250003908893 - 24/01/2025 11:27:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	24/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	24/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:27:10

FATURA

Número: 160951 Valor Original: 1.440,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.440,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
06				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00039515	DIBEN 1000 EB 1000 ML 7990231 DIBEN 1000 EB 1000 ML (7990231) LOTE:28TGA620 FAB: 18-07-2024 / VAL: 30-07-2025	21069090	1 40	5102	FR	32	45,00	1.440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6175

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 01 / 25
HORA: :
RECEBIDO POR: Junior

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
Fleurane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Jéssica Moraes

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 23/02/2025, Valor: 1.440,00 BIONEXO 375575699 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0261 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000 0
Data da Operação	21/02/2025 16:02
Código de Barras	23793398032502100002891000283100110020001241212
Descrição	SUPERMED COM. E IMP - NF 764188
Número Único do Boleto	3025012100604856579
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 16:2:24
Valor Nominal	12.412,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.412,12 (Doze Mil E Quatrocentos E Doze Reais E Doze Centavos)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757505453060000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:24

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 764188
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7641 8813 6896 7031

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250113793182 13/01/2025 22:26:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	13/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	14 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 24/02/2025 12.412,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.905,21	303,15	0,00	0,00	12.408,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	3,73	12.412,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
95	CAIXA			595,79	595,79

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
35682	SOL-CART B CARTUCHO BICAR SODIO PO HEMO-DIALISE 760G C/10 (807)-BRAUN (Fornecedor: 3255, Lote: 2415393402, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/06/2025 / Fornecedor: 3255, Lote: 2425493401, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 31/08/2025 / Fornecedor: 3255, Lote: 2427593401, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 30/09/2025)	30049099	240	6108	CX	40	137,8688	5.514,75			0,00		0,00
21928	CLAMP P/BOLSA DREN.COLOS.C/80-CASEX (Fornecedor: 1003, Lote: 074MP24B, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/06/2024, Data Val: 30/06/2034)	30069190	000	6108	CX	1	83,6000	83,60	83,60	5,85	0,00	7,00	0,00
19244	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-VICPHAMA (Fornecedor: 7744, Lote: M39283, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	30039099	000	6108	CX	3	126,0600	378,18	378,18	26,47	0,00	7,00	0,00
20307	P.LENC 50CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN (Fornecedor: 3704, Lote: 519/24, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/09/2024, Data Val: 30/09/2029)	48030090	000	6108	CX	9	62,6889	564,20	564,20	39,49	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 372716474 ||#R37V93 R36P19V2 #||
ITENS 1,14 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
ITENS 5 a 6,13 Isento de ICMS conf. Convenio 126/2010
ITENS 2 a 4,8,11 a 12 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
ITENS 7,9 a 10,15 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 1.010,92
Pedido: 764837
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 2,56
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
24 / 01 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 01 / 25
HORA: 13 :30
RECEBIDO POR: Junior

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 764188
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7641 8813 6896 7031

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135250113793182 13/01/2025 22:26:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 12/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/20-29)	90211020	040	6108	RL	10	8,6350	86,35			0,00		0,00
14515	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 0724, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 01/07/20-29)	90211020	040	6108	RL	15	18,1720	272,58			0,00		0,00
34824	PROTETOR DE SONDA NAO LUBRIFICADO DBI C/1-44 (Fornecedor: 2627, Lote: PSU01-004-072-3, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 30/06/2028)	40141000	200	6108	CX	2	41,9250	83,85	83,85	3,35	0,00	4,00	0,00
28862	COBERT.P/OBITO PLAST. 90X2,00 G C/5-NEW EMBALAGENS (Fornecedor: 4284, Lote: 108, Qtde: 4 ,Data Fab: 15/07/2022, Data Val: 15/07/2027)	39232910	000	6108	PCT	4	51,6900	206,76	206,76	14,47	0,00	7,00	0,00
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR (Fornecedor: 3118, Lote: L1663, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 01/10/2029 / Fornecedor: 3118, Lote: L1786, Qtde: 15 ,Data Fab: 15/10/2024, Data Val: 15/10/20-29)	90183119	100	6108	CX	40	84,4750	3.379,00	3.379,00	135,16		4,00	
36442	TAMPA OCLUSORA LUER MACHO/FEMEA C/200-ZE-LARA (Fornecedor: 4630, Lote: 20240830, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2029)	90183999	100	6108	CX	4	23,1000	92,40	92,40	3,70	0,00	4,00	0,00
4824	CATETER P/OXIG.TIPO OCULOS C/10-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 22368, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-28 / Fornecedor: 164, Lote: 22595, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/20-28 / Fornecedor: 164, Lote: 22753, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2028)	90183929	000	6108	PCT	50	10,9120	545,60	545,60	38,19	0,00	7,00	0,00
13863	TORNEIRA DESC. 3V SLIP C/ 100-MARK MED (Fornecedor: 164, Lote: 21361, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 29/02/20-28)	90183190	000	6108	CX	6	75,5367	453,22	453,22	31,73	0,00	7,00	0,00
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN (Fornecedor: 836, Lote: 11/24, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/20-29)	90211020	040	6108	RL	5	13,7280	68,64			0,00		0,00
33517	HEMOSPON ESPON.HEMOS.70X50X10MM C/1-MAQUI-RA (Fornecedor: 1899, Lote: 720824, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/05/2024, Data Val: 31/05/-2026 / Fornecedor: 1899, Lote: 933224, Qtde: 9 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/07/2026)	30061090	040	6108	PC	10	56,4590	564,59			0,00		0,00
35713	PAPEL GRAU CIRURGICO 150MMX100M RL-ZELARA (Fornecedor: 4512, Lote: 300810, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/20-27)	48043990	100	6108	PCT	2	57,3350	114,67	118,40	4,74	3,73	4,00	3,25

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387609937065100000
Data da Operação	25/02/2025 17:02

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO E EXPORT LTDA
cnpj	17.094.914/0002-42
Agência	4300
Conta	000099571-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502252002060502858 41
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.100,00 (Um Mil E Cem Reais)
Descrição	UNIDAS MEDICAL IMPOR - NF 1033
Autenticação	638760997260500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:34

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE Unidas Medical Importacao E Exportacao Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA **R$ 1.100,00**	**NF-e** **Nº 000.001.033** **SÉRIE:1**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT(**	

Unidas Medical Importação e Exportação LTDA

CNPJ: 17.094.914/0002-42 - IE: 119.014.480.112

Rua Coriolano, 2000
Vila Romana
São Paulo - SP
CEP: 05047-002
Tel: (11) 3171-0421

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.033
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0117 0949 1400 0242 5500 1000 0010 3310 0000 0010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		**135250235401781 - 2025-01-27T09:45:51-03**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
119014480112		17.094.914/0002-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			**23.453.830/0023-85**	27/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	**27/01/2025**
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema		PA		**09:46:49**

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	26/02/2025	1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		1.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.100,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Cedecom Servicos Terceirizados LTDA	0 - Rem.				50.711.456/0001-38
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Engenheiro Aubertin,122		Sao Paulo		SP	145744668111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000001	SLING-IUF - Sling - Interlift (Lote: SLING-IUFT-DR-08112024) (Val. Lote: 08/11/2027) (Anvisa: 80991380011) (Marca: KFF SA)	30061090	140	6102	UN	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
solicitamos a retencao de apenas de CSLL (1%) e IRRF (1,2%), total de 2,2%. ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99 Alvara Sanitario: 355030801-464-003334-1-7 Autorizacao AFE: 8.20583.5 Resp. Tecnica: ELIANE MESQUITA DAPRILE - CRQ-SP N: 31281-F

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Sleiviane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(N Ped. Venda: 0000000776) (L.E.: Hospital Publico Regional dos Caetes - Avenida Barao De Capanema n 3191, Centro - Capanema /PA Cep:68700-005) (ID: 374334633 - Solicitante:Jose Enderson Miranda da Cruz - Portaria - AC 4360 - CS 09571-1) Com base no Decreto 6426 de 07/04/2008 em seu Artigo 1, item III, os produtos descritos nesta nota fiscal possuem alíquota de Pis e Cofins de 0%, portanto com base na IN1234/2021 Artigo 2 incisos 3 e 5.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876093706510000
Data da Operação	25/02/2025 17:00
Código de Barras	00190000090290456300000006619175410040000135500
Descrição	FARMACEUTICA - NF 12519
Número Único do Boleto	3025012700726573606
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 17:0:47
Valor Nominal	1.355,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.355,00 (Um Mil E Trezentos E Cinquenta E Cinco Reais)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760996482740000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:23

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.012.519
SÉRIE : 001

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.012.519
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0110 4681 6200 0102 5500 1000 0125 1913 6164 0221

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250004265192 27/01/2025 12:11:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda Estadual		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN			**23.453.830/0023-85**	27/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO		68700-005	**27/01/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA		**12:11**

FATURA

001 26/02/25 1355,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,00	38,00	0,00	0,00	0,00	1.355,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.355,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21	ALGODAO HIDROFILO BRANCO ROLO C/ 500 GRAMAS-NATHY	52030000	060	5102	ROLO	60	15,75	945,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 01/24 - Fab.: 27/01/2024 - Val.: 31/01/2029															
1630	BOLSA COLETORA URINA TIPO SACO ABERTO BARBA 2000ML	39269030	000	5102	UND	400	0,50	200,00	0,00	200,00	38,00	0,00	0,00	19,00	0,00
Lote: 03-2023 - Fab.: 01/03/2023 - Val.: 01/03/2028															
1201	ATADURA CREPE 10CMx1,20M 13FIOS ROLO INDIV-TEXCARE	90211020	060	5102	ROLO	500	0,42	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Lote: 0524 - Fab.: 01/05/2024 - Val.: 31/05/2029															

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
28 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/ AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4 FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO ID: 372716474.1 BIONEXO PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS (BOLETOS EM ANEXO) A NOTA FISCAL SEQUENCIA DE VENDA Nro 23143	ALMOXARIFADO DATA: 28 / 01 / 25 HORA: 08 : 30 RECEBIDO POR: ANTONIO MARCELL ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876093706510000
Data da Operação	25/02/2025 17:00
Código de Barras	00190000090329542000800015501174910040000065427
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13300
Número Único do Boleto	30250204069490016 53
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 17:0:20
Valor Nominal	654,27
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 654,27 (Seiscentos E Cinquenta E Quatro Reais E Vinte E Sete Centavos)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760996204990000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:25

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.300
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.300 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0133 0010 1133 0010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250004332644 27/01/2025 16:40:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	27/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	27/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:39:59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	26/02/2025	654,27									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
654,27	124,31	0,00	0,00	654,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	654,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
88	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTA (%) ICMS	ALÍQUOTA (%) IPI
74136	AGULHA RAQ. 26GX3,5-0 QUINCKE CX C/25 - PROCARE N/L:202309426 QTD/L:25 VAL/L:06/06/2026;	90183219	000	5102	UN	25,00	4,35000	108,75	0,00	108,75	20,66	0,00	19,00	0,00
74399	PAPEL TERMORSENSIVEL 80X30 P/ ECG - FOUR STAR N/L: 48800124. QTD/L: 16.00 VAL/L: 10/01/2026.	48195000	000	5102	UN	16,00	13,65000	218,40	0,00	218,40	41,50	0,00	19,00	0,00
72343	ATADURA DE CREPE/CREPON 10X1,80M 13 FIOS PCT C/12 UND - TEXPHARMA N/L:100 QTD/L:47 VAL/L:01/04/2029;	30059090	000	5102	PC	47,00	6,96000	327,12	0,00	327,12	62,15	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
CONTATO:(91)3216-0106

ALMOXARIFADO
03 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 375820783.1. Pedido(s): 286673 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 7,85, CSLL 1.08% R$ 7,07, COFINS 3% R$ 19,62, PIS 0.65% R$ 4,26, ICMS R$ 124,31 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 02 / 25 HORA: 16 :30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876099370651000 0
Data da Operação	25/02/2025 17:01
Código de Barras	23793109039000000020915003076401310040000110000
Descrição	MEDICAL SHOPPING - NF 18801
Número Único do Boleto	3025012907806056160
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 17:1:00
Valor Nominal	1.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.100,00 (Um Mil E Cem Reais)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760996612210000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:23

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/01/2025 09:01 VALOR 1.100,00
DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.801
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.801
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 5306 4300 0159 5500 1000 0188 0116 5183 2318

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250004207111 EM 27/01/2025 ÀS 09:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	27/01/2025 09:01

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	27/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		09:01

FATURA / DUPLICATA

001 26/02/2025 1.100,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.100,00	209,00	0,00	0,00	1.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Ocorrência de Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7294	AVENTAL CIR. EST. SMS DESC. EG RAGLAN M/L C/REFOR. IMPER. C/DUPLA EMB. WRAPS + TOALHA - POLARFIX **Lote: 022024 Qtd.: 50 Fab.: 01/02/2024 Venc.: 01/01/2029** **Ref.: F08395**	62101000	000	5102	UND	50	22,00	1.100,00	0,00	1.100,00	209,00	0,00	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
29/01/25
ASS: Adriano Carvalho
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 147,95 Federal e R$ 209,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional.nos termos do 1 do ART.20 da lei complementar n123,206 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (85158)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
Tel.: (0xx91)3462-3051 - Cel.: (0xx91)98039-9039
ORDEM DE COMPRA : 573939410
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 85115

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387609937065100000
Data da Operação	25/02/2025 17:01
Código de Barras	23797338079222222237104010135103310040000237500
Descrição	PAULO - NF 23135 1/2
Número Único do Boleto	3025012702738166653
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	57152611000172
Razão Social	LANCE CAPITAL SECURITIZADORA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	57152611000172
Razão Social	LANCE CAPITAL SECURITIZADORA S.A.
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	59.250.290/0001-74
Razão Social Sacador Avalista	PAULO CARNEIRO DE LUCENA ME
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 17:1:43
Valor Nominal	2.375,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.375,00 (Dois Mil E Trezentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760997041720000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:21

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Recebemos de Paulo Carneiro de Lucena ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.
Emissão: 27/01/2025 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS Valor: R$4.750,00

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e
Nº 23135 - FL 1/1
SÉRIE 1

Paulo Carneiro de Lucena ME

Rua Municipal 1871 - sobreloja
Vila Re - 03661000 SAO PAULO-SP
(11) 5084-8179

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº 000023135
SÉRIE 1 - FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250159250290000174550010000231351707849601

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250238931650 27/01/2025 14:24:42-03:00

Natureza da Operação		
VENDA		
Inscrição Estadual	**Inscrição Estadual do Subst. tributário**	**CNPJ / CPF**
145246310115		59.250.290/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Nome / Razão Social				CNPJ / CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0023-85	27/01/2025
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**		**Data da Saída**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 -		CENTRO			27/01/2025
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora da Saída**
CAPANEMA	344623051	PA			14:22:11

FATURA / DUPLICATA

Número: 001 Venc.: 26/02/2025 Valor: R$2.375,00 Número: 002 Venc.: 13/03/2025 Valor: R$2.375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.750,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1			1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
N0612	CURAT FILME TRANSPARENTE I.V FENEST. 7X9CM	30051020	060	6404	UN	2.500,0000	1,90000	4.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
04/02/25
ASS: JOANICO CARVALHO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
06/02/25
Luciana Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04/02/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informacao - Valor Aproximado pago : 199,50 de Tributos Federais e 0,00 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT/FECOMERCIO)

AUTORIZAMOS O PAGAMENTO DESTA NOTA FISCAL NA CONTA ABAIXO, SOMENTE EM CASO DE TOTAL IMPOSSIBILIDADE DE PAGAMENTO ATRAVES DO BOLETO ENVIADO:

BANCO SANTANDER
AG: 0652
CC: 13004347-1

ID BIONEXO 375820783

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876099370651000 0
Data da Operação	25/02/2025 17:00
Código de Barras	10491241734300010004000000049577100040000192435
Descrição	ALTAMED DISTRIBUIDOR - NF 45446
Número Único do Boleto	3025012807753320986
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21581445000182
Razão Social	ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 17:0:06
Valor Nominal	1.924,35
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.924,35 (Um Mil E Novecentos E Vinte E Quatro Reais E Trinta E Cinco Centavos)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760996070720000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:25

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

ESTRADA DO CURUCAMBA, 50
CURUCAMBA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67146263 TEL/FAX: 9133460446

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.045.446
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0121 5814 4500 0182 5500 1000 0454 4610 0057 1476

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250004326156 - 27/01/2025 16:21:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154715972		21.581.445/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO				23.453.830/0023-85	27/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO			68700-005	27/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA			16:21:14

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	26/02/2025	1.924,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
828,56	157,43	0,00	0,00	1.924,35

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.924,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALTAMED LTDA	0 - Emitente			PA	21.581.445/0001-82

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA DO CURUCAMBA, 50	ANANINDEUA	PA	154715972

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001062	ATADURA DE ALGODAO ORT 20CMx1MT N/E PC C/12UN LT. 16041124 Val. 11/29	30051090	0 60	5403	UN	876,00	1,2509	1.095,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000848	PAPEL GRAU CIRURGICO 300MMx100M CX C/4RL LT. 240611-KMN-HR02 Val. 06/29	48195000	2 00	5102	RL	6,00	138,0941	828,56	828,56	157,43	0,00	19,00	0,00	

LANÇADO
30 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 16 : 0
RECEBIDO POR:
ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BANCO CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG: 04251 C/C: 000577875376-0 ALTAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS CNPJ: 21.581.445/0001-82. ID 375820783 Vend: 0047 - ELAINE ROSARIO Fatura: 00057147-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 001434	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387609937065100000
Data da Operação	25/02/2025 17:01
Código de Barras	34191090160601389261410899010002710040000325650
Descrição	MEDLEVENSOHN COMERCI - NF 158855 1/2
Número Único do Boleto	3025012900788784300
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5343029000190
Razão Social	MEDLEVENSOHN COM R P H LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 17:1:31
Valor Nominal	3.256,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.256,50 (Três Mil E Duzentos E Cinquenta E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760996916480000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:22

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 5

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Electrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000158855
Série 1

Página 1 de 1

MedLevensohn®
Qualidade e respeito ao cliente.

MEDLEVENSOHN COM. E REPR. DE PRODUT HOSPITALARES LTDA
RUA DOIS, S/N, CIVIT I
SERRA, ES 29168030
(27) 33380756

Chave de acesso
32250105343029000190550010001588551143991628

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Descrição da operação	Log para a licença da utilização
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.não contribuinte	232250011542407 27.01.2025 17:34:16

Nº regional de identif. fiscal	Código de imposto para substituição fiscal	Nº identificação fiscal (CNPJ)
082992444	156286033	05343029000190

Destinatário/Remetente

Nome/Razão social	CNPJ/CPF	Data da emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23453830002385	27.01.2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data entrada/saída
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700005	27.01.2025

Município	UF	Fone/Fax	Inscrição estadual	Hora de saída
CAPANEMA	PA	1136725136		17:34:16

Fatura

Fat: 0000158855; Vl Orig: 6513.00; Vl Desc: 0.00; Vl Liq: 6513.00 | Dup: 001, Venc: 26.02.2025, Vl: 3256.50 | Dup: 002, Venc: 28.03.2025, Vl: 3256.50

Cálculo do imposto

Base de cálculo	Valor fiscal ICMS	ICMS montante básico do imposto	Valor total sub.trib.	Valor PIS	Valor total bruto dos produtos
6.513,00	781,56	0,00	0,00	107,46	6.513,00

Frete	Valor do seguro	Redução	Outros custos adicionais	Valor fiscal IPI	Valor COFINS	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	494,99	6.513,00

Dados de transporte/quantidades transportadas

Nome/Razão social	Frete pago por	Código ANTT	Placa de veículo	UF	CNPJ/CPF
ACERTA EXPRESS TRANSPORTES DE CARGA AER	0				28486039000180

Endereço	Nome da cidade	UF	Inscrição estadual
RODOVIA ES-010 3109, KM3 LT349	SERRA	ES	083349766

Quantidade	Tipo	Marca	Numeração	Peso bruto (kg)	Peso líquido (kg)
2				11,356	11,022

Dados produto/serviço

Número do material	Descrição do produto ou prestação de serviços	NCM/SH	O/ CST	CFOP	UN	Quantidade	Valor da unidade	Valor total	Base cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Tx.imp. ICMS	Tx.imp. IPI
1791	TIRA GLICOSE FRASCO 50 SELO AMARELO OCPII CX50 Lote: 1292525 Qtde: 334.000 Dt.Fab: 24/06/2024 Dt. Val: 23/06/2026	38221920	600	6108	UN	334,0000	19,5	6.513,00	6.513,00	781,56	0,00	12,0000	0,0000

CARIMBADO
05 / 02 / 25
ASS: CODIGO ANVISA
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 15:08
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

ISSQN

Inscrição municipal	Valor total ISS	Base de cálculo ISS	Valor total ISS
	0,00	0,00	0,00

Informações adicionais

Informações básicas adicionais	Reservado às autoridades fiscais
ICMS PARA A UF DO DESTINATARIO R$ 455,91 PEDIDO: 0000220595 REMESSA:0080226163 (RP) CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, POIS NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES (CF) MERCADORIA DESTINADA A CONSUMIDOR FINAL	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876099370651000 0
Data da Operação	25/02/2025 16:59
Código de Barras	23793398032502200000114000283102510030000137363
Descrição	SUPERMED - NF 814419 2/2
Número Único do Boleto	3025012202635694181
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11206099000107
Razão Social	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 16:59:53
Valor Nominal	1.373,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.373,63 (Um Mil E Trezentos E Setenta E Três Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760995937460000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:26

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 5

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 814419
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8144 1912 5083 5957

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131256416666214 14/01/2025 13:23:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	14/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	14 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	18/02/2025	1.373,63	002	25/02/2025	1.373,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.747,26	192,31	0,00	0,00	2.747,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.747,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXA			47,80	47,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27801	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT INDIV.DZ FP 0013-POLAR FIX (Fornecedor: 2447, Lote: 16041124, Qtde: 239 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2029)	30051090	000	6108	PCT	239	11,4948	2.747,26	2.747,26	192,31	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bionexo 372716474 ||#R35P11V4 R7P1V1 #||
ITEM 1 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 407,00
Pedido: 784983
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: Cubagem: 0,64
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

Mercadoria avariadas, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 01 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876099370651000 0
Data da Operação	25/02/2025 16:59
Código de Barras	23793683072000004411330007763102510030004323796
Descrição	MEDILAR - NF 1181171
Número Único do Boleto	3025012800774455122
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 16:59:37
Valor Nominal	43.237,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 43.237,96 (Quarenta E Três Mil E Duzentos E Trinta E Sete Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760995776660000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:27

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001181171
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1811 7112 7704 0074

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243250027053658 28/01/2025 14:24:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	28/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 25/02/2025 43.237,96								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
43.237,96	3.026,66	0,00	0,00	43.237,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43.237,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
193	CAIXA			250,000	57,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12177	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.6,5 C/200 C/ PO CA40360 LIFE PLUS LEMGRUBER LOTE: LP012N - DT.FABR: 23/11/23 - DT.VA LID: 30/11/26	40151200	000	6108	P	600,00	1,44660	867,96	867,96	60,76	0,00	7.00%	0.00%
16001	LUVA PROCEDIMENTO LATEX MEDIA C/100 (CA4 4115) INJEX LOTE: 02052402 - DT.FABR: 19/12/24 - DT. VALID: 02/05/29 - GTIN.: 7897889121093 - REG. M. S.: 0010160610114 - FABRICA NTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	40151900	000	6108	UN	40.000,00	0,22300	8.920,00	8.920,00	624,40	0,00	7.00%	0.00%
16002	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (C A44115) INJEX LOTE: 07072401 - DT.FABR: 19/12/24 - DT. VALID: 07/07/29 - GTIN.: 7897889121062 - REG. M. S.: 0010160610114 - FABRICA NTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	40151900	000	6108	UN	42.200,00	0,22300	9.410,60	9.410,60	658,74	0,00	7.00%	0.00%
16002	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (C A44115) INJEX	40151900	000	6108	UN	72.000,00	0,22300	16.056,00	16.056,00	1.123,92	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 375820783 Pedido(s): 877245 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 12211.03 (28.24%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 6405.62. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
12 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORREA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001181171
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1811 7112 7704 0074

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	243250027053658 28/01/2025 14:24:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	LOTE: 10082401 - DT.FABR: 19/12/24 - DT. VALID: 10/08/29 - GTIN.: 7897889121062 - REG. M. S.: 0010160610114 - FABRICA NTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA												
16002	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (C A44115) INJEX LOTE: 16082401 - DT.FABR: 19/12/24 - DT. VALID: 16/08/29 - GTIN.: 7897889121062 - REG. M. S.: 0010160610114 - FABRICA NTE: INJEX INDUSTRIAS CIRURGICAS LTDA	40151900	000	6108	UN	35.800,00	0,22300	7.983,40	7.983,40	558,84	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876099370651000 0
Data da Operação	25/02/2025 17:01
Código de Barras	34191090080027525742616618230003610040000240000
Descrição	TAUROVITA COMERCIO - NF 2396
Número Único do Boleto	3025012804754828338
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10661826000155
Razão Social	TAUROVITA COM E IMP EIRELI EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 17:1:54
Valor Nominal	2.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.400,00 (Dois Mil E Quatrocentos Reais)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760997150430000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:20

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 2.400,00)(dois mil e quatrocentos reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 2.396
SÉRIE 3

taurovita

TAUROVITA COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

Rua RODOLFO CHERMONT N.665
Bairro MARAMBAIA,Belem - PA
Fone: (91) 3085-3241, CEP:66615170

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 2.396
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0110 6618 2600 0236 5500 3000 0023 9614 3202 5018

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc adq ou rec terceiros	215250004290383 27/01/2025 14:32:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
156210231		10.661.826/0002-36

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	27-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	27-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		14:32:09

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU CORRENTE| OUT=001 Venc=26/02/2025 Valor=2.400,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
W.F. TRANSPORTE E LOGISTICA	0 - Emitente				15.761.721/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua VICENCIA LEITE N. 160 GALPAO	CASTANHAL	PA	153760117

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				0,5750 Kg	0,5500 K

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IP
6098	CONECTOR COM TAMPA ASSET Val: 30/06/2029 :Lote: Z20240716502	39174010	240	5102	UN	500	4,80	0,00	0,00	2.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
30 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:
ANTONIO
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL COM EXCESSO DE SUBLIMITE DE RECEITA ACUMULADA | ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO DE ICMS 01/99 BIONEXO PEDIDO 375820783.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Para - PA	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:23
Código de Barras	33690000331872117022565184711037610050000052000
Descrição	IZALMO F DE OLIVEIRA - NF 69
Número Único do Boleto	3025012703722501555
Banco Cedente	336 - BCO C6 S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	40919533000196
Razão Social	IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESEV HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	40.919.533/0001-96
Razão Social Sacador Avalista	IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:23:19
Valor Nominal	520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 520,00 (Quinhentos E Vinte Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761873996270000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:27

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IZALMO F DE OLIVEIRA LTDA

ORIENTAL DO MERCADO, 42 40919533000196 - CENTRO -
CEP:68700-100 - CAPANEMA - PA
TEL: (91)98147-4352
WWW,PRODO.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.069 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0140 9195 3300 0196 5500 1000 0000 6913 4894 4649

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA	215250004219278 27/01/2025 09:49:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
157444902		40.919.533/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUM. - INDSH	23.453.830/0023-85	27/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	27/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:49:31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	520,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	ESPECIE	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8476	SACOLA PAPEL KRAFT 18X24CM 10UND	48194000	0102	5102	PC	20,0000	20	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8224	ARAME ENCAPADO DOURADO 100UNID	95059000	0102	5102	UN	5,0000	10	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6831	BALAO N9 AMARELO FESTBALL 50UNID	95030099	0102	5102	UN	5,0000	14	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
28/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Fonte IBPT - Valor Aprox.Tributos:
Tributos Municipais: R$0,00, Tributos Estaduais: R$98,80, Tributos Federais: R$89,89, Tributos Importados: R$130,78
ORDEM DE COMPRAS NUMERO PC 3046.25.01
DADOS BANCARIOS: Banco da amazonia
Agencia: 016 Conta: 072.616-6
Razao: Izalmo F de Oliveira Ltda. CNPJ: 40.919.533/0001-96
Obs: Autorizo o desconto de R$11,50 referente a taxas bancarias.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 01 / 25
HORA: 17 : 40
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618673682800000
Data da Operação	26/02/2025 17:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	UNIDAS MEDICAL IMPOR E EXPOR LTDA
cnpj	17.094.914/0002-42
Agência	4300
Conta	000099571-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502262025132744896 40
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 950,00 (Novecentos E Cinquenta Reais)
Descrição	UNIDAS MEDICAL IMPOR - NF 1041
Autenticação	638761875132730000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:57

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE Unidas Medical Importacao E Exportacao Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R$ 950,00	NF-e Nº 000.001.041 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENT(	

Unidas Medical Importação e Exportação LTDA

CNPJ: 17.094.914/0002-42 - IE: 119.014.480.112

Rua Coriolano, 2000
Vila Romana
São Paulo - SP
CEP: 05047-002
Tel: (11) 3171-0421

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.041
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0117 0949 1400 0242 5500 1000 0010 4110 0000 0012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadoria		135250247620880 - 2025-01-28T10:38:28-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ
119014480112		17.094.914/0002-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	28/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Capanema		PA		10:39:28

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	27/02/2025	950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00		0,00	0,00		950,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**950,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Cedecom Servicos Terceirizados LTDA	0 - Rem.				50.711.456/0001-38
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rua Engenheiro Aubertin,122		Sao Paulo		SP	145744668111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (Kg)
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB
000001	SLING-IUF - Sling - Interlift (Lote: SLING-IUFT-DR-08112024) (Val. Lote: 08/11/2027) (Anvisa: 80991380011) (Marca: KFF SA)	30061090	140	6102	UN	1,0000	950,0000	950,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
retencao de apenas de CSLL (1%) e IRRF (1,2%), total de 2,2%. ICMS isento conforme Convenio ICMS 01/99
Alvara Sanitario: 355030801-464-003334-1-7 Autorizacao AFE: 8.20583.5 Resp. Tecnica: ELIANE MESQUITA
DAPRILE - CRQ-SP N: 31281-F

CLASSIFICADO
03 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 01 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(N Ped. Venda: 0000000782) (L.E.: Hospital Publico Regional dos Caetes - Avenida Barao De Capanema n 3191, Centro - Capanema /PA Cep:68700-005) (ID: 375820783 - Solicitante: Gabriel Celestino) (Banco Itau - AG 4300 - CC 99571-1) Com base no Decreto 6426 de 07/04/2008 em seu Artigo 1, iten III e em conformidade com a Nota Técnica [illegible] produto [illegible] alíquota de Pis e Cofins de 0%, portanto com base na IN1234/2021 Artigo 2 incisos 3 e 5, solicitamos a	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:43
Código de Barras	00390701077017000000700019000009310000000160000
Descrição	TOPMARCAS - NF 2592
Número Único do Boleto	3025013002819744582
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3143915000144
Razão Social	BIOFARMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:43:33
Valor Nominal	1.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.600,00 (Um Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761886139070000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 09:54

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Recebemos de TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/01/2025 Valor Total: R$ 1.600,00 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.592
Série 001

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA

TRV CHACO, 52, B - MARCO - BELEM - PA
- CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.002.592
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0103 1439 1500 0144 5500 1000 0025 9212 5013 0090

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	215250004881939 30/01/2025 09:50:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153488298		03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	30/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		09:50:39

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2592 - Valor Original: R$ 1.600,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.600,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	01/03/2025
Valor	R$ 1.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
58	IOMERON 300 10 BTL X 100 ML BR - KT4557A 03/27	30063017	0102	5102	UN	10,000	160,0000	0,00	1.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
03 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO BIONEXO 375279013.1 COTACOA (/PEDIDO/212547675/origin _link)
FORMAS DE PAGAMENTO BOLETO 30/DIAS
DADOS BANCARIOS
BANCO BASA S/A
AG-070
C/C-073437-6 (PIX:faturamento.topmarcas@hotmail.com)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R$ 215,20 (13,45%) | Estadual: R$ 272,00 (17,00%)

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 1 de 229

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:43
Código de Barras	00390701077017000000700019300003410000000800000
Descrição	TOPMARCAS - NF 2596
Número Único do Boleto	3025013107849534426
Banco Cedente	3 - BCO DA AMAZONIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3143915000144
Razão Social	BIOFARMA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:43:47
Valor Nominal	8.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.000,00 (Oito Mil Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761886278080000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 09:53

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Recebemos de TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 30/01/2025 Valor Total: R$ 8.000,00 Destinatário: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.002.596
Série 001

TOPMARCAS MEDICAMENTOS LTDA

TRV CHACO, 52, B - MARCO - BELEM - PA
- CEP: 66093-543
Fone: (91)99284-5613

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.002.596
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0103 1439 1500 0144 5500 1000 0025 9612 5013 0170

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA ESTADUAL	215250005011365 30/01/2025 17:27:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
153488298		03.143.915/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	30/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		17:27:31

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 2596 - Valor Original: R$ 8.000,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 8.000,00

PARCELAS

Número	001
Vencimento	01/03/2025
Valor	R$ 8.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OSN / C	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
308	IOPAMIRON 300 10 BTL X 100 ML - CT4568A 08/29	30063013	0102	5102	UN	50,000	160,0000	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
04 / 02 / 25
ASS
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 37527990132.1-COTACAO (/PEDIDOS/212547675/origin_link)
FORMAS DE PAGAMENTO BOLETO 30/DIAS
DADOS BANCARIOS
BANCO BASA S/A
AG-070
C/C-073437-6 (PIX:faturamento.topmarcas@hotmail.com)
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP, OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.
Valor Aproximado dos Tributos (Fonte IBPT) Federal: R$ 1.076,00 (13,45%) | Estadual: R$ 1.360,00 (17,00%)

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 02 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:30
Código de Barras	00190000090321353100113000012172910060000140000
Descrição	MAPEMI BRASIL MATERI - NF 3765
Número Único do Boleto	3025012806760200249
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	84487131000569
Razão Social	MAPEMI - BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTOLOG
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:30:16
Valor Nominal	1.400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.400,00 (Um Mil E Quatrocentos Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761878164650000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:08

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO

RUA DO FIO, Nº 292 - GUANABARA

ANANINDEUA/PA

CEP: 67010-550 FONE/FAX: (92) 3182-4200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA: 1

Nº: 000.003.765

SÉRIE: 001

PAGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA			1525 0184 4871 3100 0569 5500 1000 0037 6514 3573 1725
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
156466589		84.487.131/0005-69	215250004484018 28/01/2025 11:14:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS				23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191		CENTRO		68700-005	28/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA			11:13

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.400,00	28/02/2025						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MAPEMI BRASIL MATERIAIS MEDICOS E ODONTO	3 (0 ou 3 - Emitente, 2 - Terceiros, 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA DO FIO, 292	ANANINDEUA	PA	156466589

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)			80,000	80,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
6900	(H) SER GASOMETRIA BD A - LINE 1ML S/AG 4115547 QTDE: 400 30/04/2026 BECTON DICKINSON	90183111	060	5405	UN	400	3,5000	1.400,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:4088 COND. PGTO:30 (VENDAS TECNICAS) CLIENTE:2892 FORMA DE PGTO:BANCO ROTA:PA002 VENDEDOR:ANA PAULA CARO CLIENTE, CONFIRA SUA MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NAO ACEITAMOSRECLAMACOES APOS 48 HORAS DA DATA DO RECEBIMENTO. CONTATO SAC: SAC@MAPEMI.COM.BR E (92) 98414-9018. MERCADORIA ST, JA TRIBUTADAS NAS DEMAIS FASES DE COMERCIALIZACAO, NAO GERANDO DIREITO A CREDITO (VP) MAPEMI PA: N. AUTORIZACAO DE FUNC. DA VISA LOCAL: 10440 PEDIDO BIONEXO N: 375820783-1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/01/2025 11:13:48

Target Sistemas - www.targetsistemas.com.br

ALMOXARIFADO
30 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
68700-005 - CAPANEMA - PA
Beneficiário Final

Código de baixa

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:27
Código de Barras	34191091070000619834579962020008510000000079300
Descrição	EPAMINONDAS E SOUZA - NF 4081
Número Único do Boleto	3025012806773084710
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:27:23
Valor Nominal	793,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 793,00 (Setecentos E Noventa E Três Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761876437070000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:17

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4081
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0111 3342 6800 0186 5500 1000 0040 8119 3679 7739

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.004.468.027 28/01/2025 11:11:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	28/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			11:11:43

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	793,00

FATURAS

Número	:	001
Vencimento	:	28/02/2025
Valor R$	:	793,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	793,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**793,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	4-PROPRIO DEST				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	RL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000710	ETIQUETA AD COUCHE 100X40X1 BRANCA	48219000	0400	5102	RL	26,00	30,50	793,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0007868 Vend.: 008-MANUELLY ID: 372651667 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	CONFERIDO 28 / 01 / 25 ASS: HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 16 : 40
RECEBIDO POR:

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 28/01/2025 11:11:59
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:31
Código de Barras	34191091070000676834579962020008310000000227950
Descrição	EPAMINONDAS E SOUZA - NF 4090
Número Único do Boleto	3025013105866375282
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:31:30
Valor Nominal	2.279,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.279,50 (Dois Mil E Duzentos E Setenta E Nove Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761878910410000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:06

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4090
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0111 3342 6800 0186 5500 1000 0040 9014 6979 7851

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.004.980.809 30/01/2025 16:02:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	30/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA			16:02:48

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	2.279,50

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	28/02/2025
Valor R$:	2.279,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.279,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.279,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VL				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000710	ETIQUETA AD COUCHE 100X40X1 BRANCA	48219000	0400	5102	RL	15,00	30,50	457,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100089	SACO HAMPER VERDE 110L C/ CORDAO C/ 50UN PAR. FAB. 29/08/2024 VAL. 29/08/2026 LOTE 1124 QTD. 20 VLR. 1.500,000 LAB.	39232190	0400	5102	PC	20,00	75,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000801	ETIQUETA AD COUCHE 34X23X3 VERMELHA	48114190	0400	5102	RL	2,00	26,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000816	BOBINA TERMICA BRANCA 57MMX300M OJI	48119090	0400	5102	UN	10,00	27,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0007883 Vend.: 008-MANUELLY PEDIDO: 372651667.2 PEDIDO: 376152952.1 PEDIDO: 376437341.1 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	CONFERIDO 03 / 02 / 25 ASS: HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 02 / 25
HORA: 11 : 09
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/01/2025 16:03:08
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:27
Código de Barras	34191091070000692834579962020008310000000026000
Descrição	EPAMINONDAS E SOUZA - NF 4092
Número Único do Boleto	3025013103866554278
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11334268000186
Razão Social	COMERCIAL VITORIA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:27:37
Valor Nominal	260,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 260,00 (Duzentos E Sessenta Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761876581460000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:17

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

COMERCIAL VITÓRIA

DISTRIBUIDORA VITORIA E SOUZA COMERCIO LTDA

TRAV. BARAO DE MAMORE, 37
SAO BRAS - BELÉM - PA
Fone: (091) 3269-5726 CEP: 66073-070

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 4092
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0111 3342 6800 0186 5500 1000 0040 9213 6311 9234

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
PEDIDO DE VENDA (NFE)	215.250.005.017.378 30/01/2025 17:44:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
152930396		11.334.268/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005		30/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA				17:44:17

FORMA DE PAGAMENTO

DESCRIÇÃO	VALOR
Boleto Bancario	260,00

FATURAS

Número :	001
Vencimento :	28/02/2025
Valor R$:	260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	260,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**260,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	RB:	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %		
												ICMS	ST	IPI
000802	ETIQUETA AD COUCHE 34X23X3 BRANCA	48114190	0400	5102	RL	10,00	26,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Número do Pedido: 0007886 Vend.: 008-MANUELLY ID: 376437341 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. Cond. Pagamento: 015-BOLETO 1X 30D	CLASSIFICADO 03/02/25 ASS: RODRIGO ANTUNES HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
06/02/25
Sleciani Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 02 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 30/01/2025 17:44:29
00265 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

Ecocentauro Sistemas - Fone: Cascavel (45) 3036-8600 - www.ecocentauro.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:37
Código de Barras	34191090080016203631349942340008310090000054560
Descrição	NORTE FARMA DISTRIBU - NF 8426
Número Único do Boleto	3025020400956999993
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31354254000131
Razão Social	NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:37:42
Valor Nominal	545,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 545,60 (Quinhentos E Quarenta E Cinco Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761882633670000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:11

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

461 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.008.426
Série: 001

NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA K (CJ EUCLIDES FIGUEIREDO), Nº 02 - GALPAO - MARAMBAIA

BELEM/PA
CEP: 66620-450 FONE/FAX: (91) 8568-8912

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - 0 - ENTRADA, 1 - SAÍDA: 1
Nº: 000.008.426
SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA C/ SUBST. TRIBUTARIA			1525 0131 3542 5400 0131 5500 1000 0084 2612 9985 3034
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
156147580		31.354.254/0001-31	215250005125350 31/01/2025 10:29:19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
461 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO				23.453.830/0023-85	31/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191		CENTRO		68700-005	31/01/2025
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CAPANEMA		(91) 3462-3051	PA		10:29

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	545,60	02/03/2025						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	545,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	545,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA	3 (0 ou 3 - Emitente, 2 - Terceiros, 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA K (CJ EUCLIDES FIGUEIREDO), 02 - GALPAO	BELEM	PA	156147580

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1024	APRESOLINA 50MG CX 20 COMP LOTE: 2440102 QTDE: 44 VALIDADE: 28/02/2026	30049069	060	5405	01	44	12,40	545,60	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:857 CODIGO VENDEDOR:18 VENDEDOR:MARCIO CAMPOS NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 375820981.1 PEDIDO COMPLEMENTAR MEDICAMENTOS JAN/2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/01/2025 10:29:25

Target Sistemas - www.targetsistemas.com.br

CLASSIFICADO
13/02/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
03/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 02 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: Jaime

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618805280600000
Data da Operação	26/02/2025 17:36
Código de Barras	34191090080016211631349942340008110090000100000
Descrição	NORTE FARMA DISTRIBU - NF 8427
Número Único do Boleto	3025020401957816500
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31354254000131
Razão Social	NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:36:21
Valor Nominal	1.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.000,00 (Um Mil Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761881819420000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:53

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

461 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.008.427
Série: 001

NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA K (CJ EUCLIDES FIGUEIREDO), Nº 02 - GALPAO - MARAMBAIA

BELEM/PA
CEP: 66620-450 FONE/FAX: (91) 8568-8912

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 - 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA
Nº: 000.008.427
SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA			**1525 0131 3542 5400 0131 5500 1000 0084 2715 0782 2377**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
156147580		31.354.254/0001-31	**215250005125783 31/01/2025 10:30:25**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
461 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	31/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191	CENTRO		68700-005	31/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:30

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.000,00	02/03/2025						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.000,00	190,00	0,00	0,00	1.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NORTE FARMA DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS LTDA	3 (0 ou 3 - Emitente, 2 - Terceiros, 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA K (CJ EUCLIDES FIGUEIREDO), 02 - GALPAO	BELEM	PA	156147580

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME(S)			20,000	20,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
858	PROTETOR DE TRANSDUTOR - TP-001 LOTE: 2404100102 QTDE: 2000 VALIDADE: 24/02/2027	39174010	000	5102	01	2.000	0,50	1.000,00	1.000,00	190,00	19,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:856 CODIGO VENDEDOR:18 VENDEDOR:MARCIO CAMPOS NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO 376172053.1	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 31/01/2025 10:30:26

Target Sistemas - www.targetsistemas.com.br

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CADASTRADO
04 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 02 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:38
Código de Barras	34191090080015120113463943170009810090000696000
Descrição	NUTRIXX - NF 11690
Número Único do Boleto	3025020302904483828
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12401269000169
Razão Social	NUTRIXX SUPLEMENTOS A LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:38:00
Valor Nominal	6.960,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 6.960,00 (Seis Mil E Novecentos E Sessenta Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761882810170000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:10

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 6.960,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO Capanema-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.011.690
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NUTRIXX SUPLEMENTOS ALIMENTARES LTDA
TRAVESSA QUINTINO BOCAIUVA,1970 LOJA A SALA B
CENTRO - 68743-010
Castanhal - PA Fone: (91) 8800-4046

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.011.690
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0112 4012 6900 0169 5500 1000 0116 9012 3687 8450

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vendas de merc. adquiridas e/ou recebidas de terceiros	**215250005116958 - 31/01/2025 10:05:27**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153097272		**12.401.269/0001-69**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - INDSH			**23.453.830/0023-85**	**31/01/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**31/01/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	**PA**	**(91) 3462-3051**		**10:02:28**

FATURA / DUPLICATA

Num.	**000011690/001**
Venc.	**03/03/2025**
Valor	**R$ 6.960,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.960,00	**1.322,40**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.960,00**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**6.960,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
W.F TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA	**(0) Emitente**				**15.761.721/0001-91**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Rua Vicencia Leite, 160 - - Santa Catarina		**Castanhal**		**PA**	**153760117**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	**VOLUMES**			**140,040**	**120,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000000012200747	NOVASOURCE GC baunilha 6x1lt - Lote/Serie: 426304601 Quant: 114.000 Fab: 01/09/2024 Val: 01/09/2025 Lote/Serie: 434804601 Quant: 6.000 Fab: 01/09/2024 Val: 01/09/2025	21069090	000	5102	UN	120,0000	58,0000	6.960,00	6.960,00	1.322,40	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
04 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 02 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: NOTA FISCAL REFERENTE AO PEDIDO: 375575699.1 DADOS BANCARIO P/ PAGAMENTO/DEPOSITO, BANCO ITAU, AGENCIA 1136, CONTA CORRENTE 39431-7. CNPJ: 12.401.269/0001-69 (PIX) . . Redespacho: FATURAMENTO Valor Aproximado dos Tributos Federais, Estaduais e Municipais : R$ 1.773,41	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876 1867368280000
Data da Operação	26/02/2025 17:22
Código de Barras	00190000090290456300000006626170110050000314500
Descrição	FARMACEUTICA - NF 12529
Número Único do Boleto	3025012802757585456
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10468162000102
Razão Social	FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLC REGIONAL DOS CAETES-INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:22:18
Valor Nominal	3.145,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.145,00 (Três Mil E Cento E Quarenta E Cinco Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761873383510000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:31

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE
FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº000.012.529
SÉRIE : 001

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº000.012.529
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

FARMACEUTICA DISTRIBUIDORA LTDA - ME

Passagem Cumaru, Entre Pass. Guimaraes e Sao Pedro, 11
Marco
CEP 66095-080
Belem - PA
Telefone: (91) 3223-2320

CHAVE DE ACESSO
1525 0110 4681 6200 0102 5500 1000 0125 2910 6346 8052

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizador

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250004471219 28/01/2025 11:23:15

NATUREZA DA OPERACÃO		
Venda Estadual		
INSCRICÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152796614		10.468.162/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INDSH - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMAN		23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDERECO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA - HOSP. REGIONAL CAETES, 3191	CENTRO	68700-005	28/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRICÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA		PA	11:23

FATURA

001 27/02/25 3145,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.145,00	597,55	0,00	0,00	0,00	3.145,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.145,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERACÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	AL I
1605	AVENTAL DESC TNT 30G BRANCO MANGA LONGA PCT 10 UND	63079010	000	5102	PCT	170	18,50	3.145,00	0,00	3.145,00	597,55	0,00	0,00	19,00	

Lote: 241014-01 - Fab.: 14/10/2024 - Val.: 14/10/2026

RECEBIDO
30 / 01 / 25
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
Secretaria de Estado da Fazenda
28 JAN. 2025
ULISSES SÃO FRANCISCO
Assinatura do Servidor

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1773769			

DADOS ADICIONAIS

INFORMACÕES COMPLEMENTARES

CONTATO/ATENDIMENTO AO CONSUMIDOR: FONE: (91) 3223-2320. E-MAIL: farmaceuticadistribuidora@hotmail.com
PESQUISA DE SATISFACAO: https://form.jotform.com/220783920518054 / REDES: instagram.com/farmaceuticadistribuidora/
AUTORIZACAO DA EMPRESA NA ANVISA: 1.08.079-4
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES EM ATE 24H
NOTA FISCAL REFERENTE AO
PEDIDO ID: 376172053.1 BIONEXO
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCARIO EM 30 DIAS
(BOLETOS EM ANEXO) A NOTA FISCAL.
SEQUENCIA DE VENDA Nro 23201

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MARCELO ALMOXARIFADO HRPC

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:36
Código de Barras	23792195009135034028663000725406110090000282400
Descrição	CLEAN & PACK - NF 12544
Número Único do Boleto	3025020704044443488
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	15166551000105
Razão Social	CLEAN E PACK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:36:36
Valor Nominal	2.824,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.824,00 (Dois Mil E Oitocentos E Vinte E Quatro Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761881971630000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:52

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CLEAN & PACK COMERCIO DE DESCARTAVEIS EIRELI - EPP

TV QUATORZE DE ABRIL, 2331 - GUAMA - CEP:66063-485 - BELEM - PA
TEL: (91)32535-5999

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000012544 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0215 1665 5100 0105 5500 1000 0125 4410 0014 1836

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-Vendas de mercadorias adquiridas e/ou recebidas de	215250005598935 03/02/2025 14:41:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
154963437		15.166.551/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	03/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	03/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		PA		14:41:15

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	18952	2.824,00	0,00	2.824,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/03/2025	2.824,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.824,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EXPRESSO MARTINS	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	PERC.(%) DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
66	SACO PLAST 50X80 30KG AD PC C/100	39232190	0102	5102	PC	40,00	48,50	1.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
185	SACO PLAST 24X38 AD 3KG PC C/100	39232190	0102	5102	PC	170,00	5,20	884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
05/02/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05/02/25
HORA: 11:30
RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAELL
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
==> PEDIDO VIA BIONEXO: 376437341.1 - VENC.: 03/03/2025 ==>DOC.EMITIDO P/EMPRESA OPTANTE DO SIMP. NACIONAL, NAO GERA CREDITO DE ICMS VAL APROX.TRIB: R$ 0,00(0,00%) FONTE:IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:21
Código de Barras	00190000090329542000800015409170610050000076015
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13170 2/3
Número Único do Boleto	3025011607489766624
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:21:39
Valor Nominal	760,15
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 760,15 (Setecentos E Sessenta Reais E Quinze Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761872995260000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:33

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.170
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL.: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.170 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0131 7010 1131 7017

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250001840152 13/01/2025 12:11:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:09:57

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2025	760,15	002	27/02/2025	760,15	003	14/03/2025	760,15			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.280,45	433,30	0,00	0,00	2.280,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.280,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME			158,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
69363	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA 1.0 PRISMA CX C/50 UNDS - BAZZE 2	96081000	000	5102	UN	20,00	0,60000	12,00	0,00	12,00	2,28	0,00	19,00	0,00
75089	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL 1. 0PRISMA CX C/50UNDS - BAZZE 3	96081000	000	5102	UN	80,00	0,60000	48,00	0,00	48,00	9,12	0,00	19,00	0,00
72933	CLIPS GALVANIZADO 6/0 CX C/50 UNDS - BACCHI 4	83059000	000	5102	CX	30,00	1,85000	55,50	0,00	55,50	10,55	0,00	19,00	0,00
65629	ESPIRAL 14 MM CRISTAL PCT C/ 100 UND - PLASTYLINE 5	39162000	000	5102	UN	10,00	0,30000	3,00	0,00	3,00	0,57	0,00	19,00	0,00
72040	FITA DUREX TRANSPA 12X30 - NASTRO 6	39199010	000	5102	UN	50,00	0,97000	48,50	0,00	48,50	9,22	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - SUMMIT 7	84729040	000	5102	UN	10,00	7,99000	79,90	0,00	79,90	15,18	0,00	19,00	0,00
73317	LAPIS PRETO HB ECOLOGICO CX C/144 UND - NZA 8	96091000	000	5102	UN	10,00	0,26000	2,60	0,00	2,60	0,49	0,00	19,00	0,00
66842	PINCEL ATOMICO AZUL - BRW 9	96082000	000	5102	UN	20,00	1,39000	27,80	0,00	27,80	5,28	0,00	19,00	0,00
1590	PRENDEDOR P/CRACHA TIPO JACARE PCT C/100 UND DAC 10	40170000	000	5102	UN	50,00	0,69000	34,50	0,00	34,50	6,56	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 11	39232110	000	5102	CT	155,00	2,35000	364,25	0,00	364,25	69,21	0,00	19,00	0,00
72355	SACO PLASTICO TRANSP. 60KG 70X100X0, 02 PCT C/ 100UND 12	63053900	000	5102	CT	2,00	37,20000	74,40	0,00	74,40	14,14	0,00	19,00	0,00
70566	SACO PLASTICO TRANSP. 05KG 26X44X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 13	39232110	000	5102	CT	130,00	5,90000	767,00	0,00	767,00	145,73	0,00	19,00	0,00
70567	SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS 14	39232110	000	5102	CT	70,00	10,90000	763,00	0,00	763,00	144,97	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
14 / 01 / 25
ASS: HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO BIONEXO 372651667.1 . ENTRGAR: HOSPITAL DE CAPANEMA. PESO REAL: 158.300KG.. Pedido(s): 284454 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 27,37, CSLL 1.08% R$ 24,63, COFINS 3% R$ 68,43, PIS 0.65% R$ 14,83, ICMS R$ 433,3 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Eleciane Costa

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 01 / 25
HORA: 16:02
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página:** 806 de 2767

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:21
Código de Barras	00190000090329542000800015414170510050000056100
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13172 2/2
Número Único do Boleto	3025011603490469179
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:21:55
Valor Nominal	561,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 561,00 (Quinhentos E Sessenta E Um Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761873159750000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:32

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.172
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.172 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0131 7210 1131 7216

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250001842104 13/01/2025 12:19:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	13/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	13/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:19:16

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	12/02/2025	561,01	002	27/02/2025	561,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.122,01	213,20	0,00	0,00	1.122,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.122,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			17,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73353	AVENTAL DE PVC BRANCO MANGA LONGA 1.20X0,75CM CA37910- MAICOL 2	61179000	000	5102	UN	20,00	26,50000	530,00	0,00	530,00	100,70	0,00	19,00	0,00
72974	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-39 CA-32165 - CARTOM 3	40151900	000	5102	PR	2,00	43,20000	86,40	0,00	86,40	16,42	0,00	19,00	0,00
74319	CINTO ERGONOMICO CARGO TM G - DYSTRAY 4	63072000	000	5102	UN	2,00	43,99000	87,98	0,00	87,98	16,72	0,00	19,00	0,00
74318	CINTO ERGONOMICO CARGO TM M - DYSTRAY 5	63072000	000	5102	UN	2,00	43,99000	87,98	0,00	87,98	16,72	0,00	19,00	0,00
72806	LUVA CANO LONGO RANHURADA TAM. G CA15100 CX C/ 100 PARES- VOLK 6	40151900	000	5102	PR	15,00	10,59000	158,85	0,00	158,85	30,18	0,00	19,00	0,00
72968	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-40 CA-32165 - CARTOM 7	40151900	000	5102	PR	2,00	43,20000	86,40	0,00	86,40	16,42	0,00	19,00	0,00
72970	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-42 CA-32165 - CARTOM 8	40151900	000	5102	PR	2,00	42,20000	84,40	0,00	84,40	16,04	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
16/01/25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
14/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 372726305.1. ENTREGAR: HOSPITAL DE CAPANEMA. PESO REAL: 17.300KG.. Pedido(s): 284499 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 13,46, CSLL 1.08% R$ 12,12, COFINS 3% R$ 33,66, PIS 0.65% R$ 7,29, ICMS R$ 213,2 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189	ALMOXARIFADO DATA: 14 / 01 / 25 HORA: 16 : 02 RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX DE ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página:** 808 de 2767

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:32
Código de Barras	00190000090329542000800015526171810070000030814
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13332
Número Único do Boleto	3025020507980621236
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:32:09
Valor Nominal	308,14
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 308,14 (Trezentos E Oito Reais E Quatorze Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761879303570000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:03

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.332
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.332 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0133 2101 1333 2173

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250004981502 30/01/2025 16:04:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	30/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:04:41

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/03/2025	308,14									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
308,14	58,54	0,00	0,00	308,14

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	308,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			8,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
74662	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCATM-36 CA-32165-CARTOM	40151900	000	5102	PR	4,00	43,69000	174,76	0,00	174,76	33,20	0,00	19,00	0,00
72969	BOTA DE PVC CANO 28CM BRANCA TM-41 CA-32165 - CARTOM	40151900	000	5102	PR	2,00	43,69000	87,38	0,00	87,38	16,60	0,00	19,00	0,00
75108	LUVA LATEX LIMPEZA AMARELA TAM M-MBLIFE N/L:04/2023 QTD/L:10 VAL/L:30/04/2028;	40151900	000	5102	PA	10,00	2,30000	23,00	0,00	23,00	4,37	0,00	19,00	0,00
75105	LUVA EM LATEX LIMPEZA AMARELA TAM G - MBLIFE N/L:04/2023 QTD/L:10 VAL/L:30/04/2028;	40151900	000	5102	PA	10,00	2,30000	23,00	0,00	23,00	4,37	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
05 / 02 / 25
ASS: DOUGLAS ANIVALDO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 376423000.1. PESO REAL: 8.700KG.. Pedido(s): 286930 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 3,7, CSLL 1.08% R$ 3,33, COFINS 3% R$ 9,24, PIS 0.65% R$ 2,01, ICMS R$ 58,54 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 02 / 25
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:32
Código de Barras	00190000090329542000800015532179210080000308603
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13342
Número Único do Boleto	3025020502979938063
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:32:23
Valor Nominal	3.086,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.086,03 (Três Mil E Oitenta E Seis Reais E Três Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761879448680000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:02

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.342
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.342 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0133 4210 1133 4210

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250005099567 31/01/2025 09:09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	31/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:08:23

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/03/2025	3.086,03									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.086,03	586,36	0,00	0,00	3.086,03

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.086,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	VOLUME			98,700	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
68380	BOBINA TERMICA BRANCA 1 VIA 80X30M CX C/ 30 UND - RIO BRANCO	49111010	000	5102	UN	50,00	3,48000	174,00	0,00	174,00	33,06	0,00	19,00	0,00
75089	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL 1. 0PRISMA CX C/50UNDS - BAZZE	96081000	000	5102	UN	60,00	0,60000	36,00	0,00	36,00	6,84	0,00	19,00	0,00
69363	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA 1.0 PRISMA CX C/50 UNDS - BAZZE	96081000	000	5102	UN	10,00	0,60000	6,00	0,00	6,00	1,14	0,00	19,00	0,00
66439	CAPA P/ENCAD A-4 CRISTAL PCT C/100 LASSANE	48203000	000	5102	UN	10,00	0,38000	3,80	0,00	3,80	0,72	0,00	19,00	0,00
66545	CAPA P/ENCAD A-4 PRETA PCT C/100UND - LASSANE	39261000	000	5102	UN	50,00	0,38000	19,00	0,00	19,00	3,61	0,00	19,00	0,00
72040	FITA DUREX TRANSPA 12X30 - NASTRO	39199010	000	5102	UN	60,00	0,97000	58,20	0,00	58,20	11,06	0,00	19,00	0,00
72671	FITA DUPLA FACE BRANCO12X30 - NASTRO	59061000	000	5102	UN	5,00	4,60000	23,00	0,00	23,00	4,37	0,00	19,00	0,00
72719	GRAMPEADOR DE METAL 20 FLS BAZZE B5945 - SUMMIT	84729040	000	5102	UN	5,00	7,99000	39,95	0,00	39,95	7,59	0,00	19,00	0,00
73710	GRAMPO GALVANIZADO 26/6 C/5000 UND - FUTURO	83052000	000	5102	CX	10,00	3,85000	38,50	0,00	38,50	7,32	0,00	19,00	0,00
73317	LAPIS PRETO HB ECOLOGICO CX C/144 UND - NZA	96091000	000	5102	UN	5,00	0,26000	1,30	0,00	1,30	0,25	0,00	19,00	0,00
65784	PASTA L CRISTAL A4 PCT C/10 UND - DAC	42021210	000	5102	UN	80,00	0,78000	62,40	0,00	62,40	11,86	0,00	19,00	0,00
66842	PINCEL ATOMICO AZUL - BRW	96082000	000	5102	UN	10,00	1,39000	13,90	0,00	13,90	2,64	0,00	19,00	0,00
63507	PINCEL P/QUADRO BRANCO AZUL - BAZZE	96082000	000	5102	UN	20,00	1,69000	33,80	0,00	33,80	6,42	0,00	19,00	0,00
63512	PINCEL P/QUADRO BRANCO PRETO - BAZZE	96082000	000	5102	UN	20,00	1,69000	33,80	0,00	33,80	6,42	0,00	19,00	0,00
63508	PINCEL P/QUADRO BRANCO VERMELHO - BAZZE	96082000	000	5102	UN	20,00	1,69000	33,80	0,00	33,80	6,42	0,00	19,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 376437341.1. PESO REAL: 98.700KG.. Pedido(s): 287404 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 37,03, CSLL 1.08% R$ 33,33, COFINS 3% R$ 92,58, PIS 0.65% R$ 20,05, ICMS R$ 586,36 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Eleuane Costa
IRPC-INDSH

LANÇADO
04 / 02 / 25
ASS
IRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

DATA / HORA DA IMPRESSÃO: 31/01/2025 09:09:58 - ASS.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.342 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0133 4210 1133 4210

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250005099567 31/01/2025 09:09:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
72046	POLASEAL PARA PLASTIFICACAO A4 220X307MM C/100 FHS - YIDU	39219090	000	5102	PC	10,00	70,35000	703,50	0,00	703,50	133,67	0,00	19,00	0,00
68165	PRANCHETA ACRILICO OFICIO CRISTAL C/ PREND DE METAL - NOVACRIL	39261000	000	5102	UN	5,00	12,70000	63,50	0,00	63,50	12,07	0,00	19,00	0,00
73111	PULSEIRA IDENTIFICACAO VERMELHO C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - BRAPIX N/L:4986 QTD/L:2 VAL/L:02/08/2025;	39269090	000	5102	CT	2,00	17,74000	35,48	0,00	35,48	6,74	0,00	19,00	0,00
71050	SACO PLASTICO TRANSP. 01KG 16X30X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	000	5102	CT	70,00	2,35000	164,50	0,00	164,50	31,26	0,00	19,00	0,00
70566	SACO PLASTICO TRANSP. 05KG 26X44X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	000	5102	CT	100,00	5,90000	590,00	0,00	590,00	112,10	0,00	19,00	0,00
70567	SACO PLASTICO TRANSP. 10KG 40X55X0,02 PCT C/100 - FAMA EMBALAGENS	39232110	000	5102	CT	60,00	10,90000	654,00	0,00	654,00	124,26	0,00	19,00	0,00
72355	SACO PLASTICO TRANSP. 60KG 70X100X0, 02 PCT C/ 100UND	63053900	000	5102	CT	8,00	37,20000	297,60	0,00	297,60	56,54	0,00	19,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:32
Código de Barras	00190000090329542000800015533177110080000108565
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13343 1/3
Número Único do Boleto	3025020501980234745
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:32:37
Valor Nominal	1.085,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.085,65 (Um Mil E Oitenta E Cinco Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761879583360000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:01

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.343
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.343 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0133 4310 1133 4314

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250005112076 31/01/2025 09:49:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA	23.453.830/0023-85	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	31/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		09:49:34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/03/2025	1.085,65	002	17/03/2025	1.085,65	003	01/04/2025	1.085,66			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.256,96	618,82	0,00	0,00	3.256,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.256,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10	VOLUME			104,300	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
71264	SACO P/LIXO 100LTS INFECTANTE HOSP. 75X85 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L:3505 QTD/L:20 VAL/L:19/08/2026;	39232190	000	5102	CT	20,00	36,90000	738,00	0,00	738,00	140,22	0,00	19,00	0,00
71281	SACO P/LIXO 200LTS INFECTANTE HOSP. 85X100 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L: 1012. QTD/L: 14.00 VAL/L: 22/06/2027	39232190	000	5102	CT	14,00	50,99000	713,86	0,00	713,86	135,63	0,00	19,00	0,00
72641	SACO P/LIXO 60LTS INFECTANTE HOSP. 62X70 PCT C/100 UNID - ULTRAPLAST N/L: 0809. QTD/L: 11.00 VAL/L: 10/07/2027.	39232190	000	5102	CT	11,00	24,00000	264,00	0,00	264,00	50,16	0,00	19,00	0,00
71360	SACO P/LIXO 100LTS AZUL PCT C/ 5 UNID - LEVA LIXO	39232990	000	5102	UN	100,00	1,60000	160,00	0,00	160,00	30,40	0,00	19,00	0,00
72525	SACO P/LIXO 100LTS LARANJA PCT C/100 UNID - CIDADE LIMPA	39232910	000	5102	CT	1,00	54,00000	54,00	0,00	54,00	10,26	0,00	19,00	0,00
71868	PANO MULTIUSO AZUL 28X30CM 600 PANOS 180MTS - MULTI LEVE	63071000	000	5102	RL	16,00	81,20000	1.299,20	0,00	1.299,20	246,85	0,00	19,00	0,00
63237	VASSOURA C/CHAPA PIACAVA - DULAR	96031000	000	5102	UN	3,00	9,30000	27,90	0,00	27,90	5,30	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
06/02/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04/02/25
ASS: Carlos Donnello
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 376152952.1. PESO REAL: 104.300KG.. Pedido(s): 287003 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 39,08, CSLL 1.08% R$ 35,18, COFINS 3% R$ 97,72, PIS 0.65% R$ 21,17, ICMS R$ 618,82 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189	ALMOXARIFADO DATA: 03 / 02 / 25 HORA: 16 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:32
Código de Barras	00190000090329542000800015536170710080000020430
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13344
Número Único do Boleto	3025020506979558666
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:32:53
Valor Nominal	204,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 204,30 (Duzentos E Quatro Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761879737830000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:01

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.344
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.344 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5774 3900 0101 5500 1000 0133 4410 1133 4419

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250005130599 31/01/2025 10:44:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	31/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	31/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		10:44:02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/03/2025	204,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
204,30	38,82	0,00	0,00	204,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	204,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73114	PULSEIRA IDENTIFICACAO AZUL C/100UNDS 110X16MM LASER BAND - BRAPIX N/L: 19768. QTD/L: 10.00 VAL/L: 10/07/2025.	39269090	000	5102	CT	10,00	13,41000	134,10	0,00	134,10	25,48	0,00	19,00	0,00
72132	PULSEIRA INDENTIFICACAO VERDE C/100UNDS 110X16MM LASERBAND - PASSEVIP N/L: 197688. QTD/L: 4.00 VAL/L: 09/046/2025.	39269090	000	5102	CT	4,00	17,55000	70,20	0,00	70,20	13,34	0,00	19,00	0,00

CARIMBADO
03 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 02 / 25
HORA: 11 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 3087.2501. Pedido(s): 287276 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 2,45, CSLL 1.08% R$ 2,21, COFINS 3% R$ 6,13, PIS 0.65% R$ 1,33, ICMS R$ 38,82 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:14
Código de Barras	00190000090329542000800015552177510110000052500
Descrição	BRASIL SHOPPING LTDA - NF 13360
Número Único do Boleto	3025020600011223476
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34577439000101
Razão Social	BRASIL SHOPPING EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:14:50
Valor Nominal	525,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 525,00 (Quinhentos E Vinte E Cinco Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761868914770000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:47

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE BRASIL SHOPPING LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.013.360
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

BRASIL SHOPPING LTDA

AV. DUQUE DE CAXIAS, 1203
brasilpapeis2000@gmail.com - MARCO -
CEP:66093-029 - BELEM - PA
TEL: (91)3216-0106

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.013.360 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
1525 0234 5774 3900 0101 5500 1000 0133 6010 1133 6010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102-VENDA MERC ADQUIRIDA/RECEBIDA TERCEIRO	215250005561987 03/02/2025 11:50:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
156915014		34.577.439/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC. DES.SOC. E HUMANO - INDSH - CAPANEMA			23.453.830/0023-85	03/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	03/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		11:50:18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	05/03/2025	525,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
525,00	99,75	0,00	0,00	525,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
500	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73/55	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL S/ VALVULA 14FR - FOYOMED N/L:FY2302089 QTD/L:92 VAL/L:17/04/2028; N/L:FY2302089 QTD/L:408 VAL/L:18/04/2028;	90189095	000	5102	UN	500,00	1,05000	525,00	0,00	525,00	99,75	0,00	19,00	0,00

CONFERIDO
04 / 02 / 25
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 02 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Gleicyane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO. 3093.25.01. Pedido(s): 287613 NESTA NFE FORAM COBRADOS OS SEGUINTES IMPOSTOS: IR 1.2% R$ 6,3, CSLL 1.08% R$ 5,67, COFINS 3% R$ 15,75, PIS 0.65% R$ 3,41, ICMS R$ 99,75 - DEBORA ARAUJO (91)99134-4189	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:36
Código de Barras	23793109039000000020922003076407910090000059352
Descrição	MEDICAL SHOPPING - NF 18825
Número Único do Boleto	3025020605008423428
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8530643000159
Razão Social	MEDICAL SHOPPING COMERCIO DE PRODUTOS ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:36:51
Valor Nominal	593,52
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 593,52 (Quinhentos E Noventa E Três Reais E Cinquenta E Dois Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761882115510000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:52

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2025 11:17 VALOR 593,52 DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS - AV BARAO DE CAPANEMA 3191, CENTRO, 68700-005 - CAPANEMA-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.018.825
SÉRIE: 1

MEDICAL SHOPPING COM. DE PROD. MEDICOS E HOSPITAL

Travessa WE-30 (Cidade Nova IV/V/VIII) 151
Coqueiro
ANANINDEUA - PA
CEP: 67133-130 FONE: (0xx91)3235-4760

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.018.825
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 5306 4300 0159 5500 1000 0188 2519 3470 3588

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda mercadorias de terceiros	215250005142027 EM 31/01/2025 ÀS 11:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
152578838		08.530.643/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	31/01/2025 11:17

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	31/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(0xx91)3462-3051	PA		11:17

FATURA / DUPLICATA

001 03/03/2025 593,52

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
145,52	27,65	0,00	0,00	593,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	593,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	1-Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCTO	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6808	GEL P ULTRASSOM CONDUTOR GARRAFA 1KG - FORTSAN LOTE 240412 VAL: 21/08/26 **Ref.: 00635**	30067000	000	5102	KG	17	8,56	145,52	0,00	145,52	27,65	0,00	0,00	19,00	0,00
1817	KIT DE TALA ARAMADA E.V.A- PP/P/M/G - ORTOCENTER - Lote: 24-149 Val: INDETER.	90211010	040	5102	KIT	7	64,00	448,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
02/02/25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
03/02/25
ASS:
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 79,83 Federal e R$ 112,77 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br PA B047CD

estabelecimento impedido de recolher o icms/iss pelo simples nacional,nos termos do 1 do ART.20 da lei complementar n123,206 nao gera direito a credito fiscal de ipi
Nota originada do(s) pedido(s) de faturamento (85363)
Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO
Cep: 68700-005 - CAPANEMA - PA
Tel.: (0xx91)3462-3051 - Cel.: (0xx91)98039-9039
PEDIDO : 372716474/376758624 FRETE FOB
Pedido de faturamento gerado a partir do orcamento de faturamento 85361

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 02 / 25
HORA: 11 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618805280600000
Data da Operação	26/02/2025 17:35
Código de Barras	00190000090325972000500009724170110007000148400
Descrição	HOSPMED - NF 24834
Número Único do Boleto	3025013101855542715
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11411491000180
Razão Social	HOSPMED COMERCIO LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. -
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:35:10
Valor Nominal	1.484,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.484,00 (Um Mil E Quatrocentos E Oitenta E Quatro Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761881111360000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:59

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE HOSPMED COMERCIO LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 24834 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

HOSPMED DISTRIBUIDORA
DISTRIBUINDO SAÚDE

HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Travessa WE-20, 452, (Cidade Nova IV/V)
Cep: 67.130-300, Cidade Nova, Ananindeua - PA
(91) 3226-1597

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 24834
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250111411491000180550010000248341001009618

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250004966033**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152940677		**11.411.491/0001-80**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DES. S.E HUM. - INDSH	**23.453.830/0023-85**		**30/01/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**30/01/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**15:19:02**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	01/03/2025	1.484,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.484,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.484,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
02 vol					

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
18748	DRAMIN B6 DL DIM.+PIRID. IV INJ. 10ML - CX C/100 AM| #18748 | Reg.: 1781709000045 | LT: 12678472 Val: 10/2025	30045090	260	5405	AM	100,00	8,82	882,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16738	FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ IV/IM - CX C/100 AM| #16738 | Reg.: 1018600320012 | LT: 20202324 Val: 02/2026	30039099	560	5405	AM	400,00	1,28	512,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16699	PARACETAMOL 500MG (ABIDOR) C/ 200 CP| #16699 | LT: 24G0356 Val: 07/2026	30049045	060	5405	CP	600,00	0,15	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 02 / 25
HORA: 11 : 00
EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
01 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

Toda e Qualquer Reclamação Até 24 Horas

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 d e 28/04/10| |Pagamento: BOLETO BANCÁRIO | |DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL / AGENCIA: 3860-1 C/C: 113306-3 | BRADESCO - AGENCIA: 00487 / C/C: 0142807-1||Vendedor: Rita de Cassia|PEDIDO BIONEXO: 375820981.1	CLASSIFICADO 06 / 02 / 25 HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618805280600000
Data da Operação	26/02/2025 17:42

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	P. L FADEL INFORMATICA LTDA
Agência	0015 - PAB-AG.SENADOR LEMOS
Conta	000146913-4

Valor	R$ 4.450,85 (Quatro Mil e Quatrocentos e Cinquenta Reais e Oitenta e Cinco Centavos)
Descrição	P L FADEL - NF 29499
Autenticação	638761885206370000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:55

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

P. L. FADEL INFORMATICA EIRELI
UA 28 DE SETEMBRO, 1148 - GALPAO
REDUTO - BELEM - PA
66053-355 - (91)3225-1673

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-ENTRADA 1-SAÍDA [1]
Nº 0029499 - FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0115 0785 9600 0110 5500 1000 0294 9916 3355 9784

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250005085908 **31/01/2025 T08:05:16**

Natureza da Operação		
VENDA DENTRO DO ESTADO		
Inscrição Estadual: 153629622	Insc Estadual do Subst. tributário:	CNPJ: 15.078.596/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	31/01/2025
Endereço AV BARAO DE CAPANEMA 3191 .	**Bairro / Distrito** CENTRO	**Cep** 68700-005 / **Data da Saída** 31/01/2025
Município CAPANEMA	**Fone / Fax** 34623051 / **UF** PA / **Inscrição Estadual**	**Hora da Saída** 08:04

FATURA

02/03/25

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	4.450,85

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.450,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta 0-Emitente 1-Destinatário	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
	9				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
08	VOLUMES			0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
04669	ARQ.MORTO POLIONDA AZUL FACIL ECO	39231090	102	5102	UN	250,00	4,44	1.110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00587	CANETA MARCA TEXTO AMARELA - BRW	96082000	102	5102	UN	40,00	0,86	34,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00420	CLIPS 2/0 GALV. CX C/ 100 UND - BACCHI	83059000	102	5102	CX	40,00	1,90	76,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01238	CLIPS 6/0 GALV. CX C/25 UNDS BACCHI	83059000	102	5102	CX	40,00	1,80	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01239	CLIPS 8/0 GALV. CX C/ 25 UND BACCHI	83059000	102	5102	CX	30,00	1,90	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01604	ENVELOPE SACO 37X47 KRAFT	48171000	102	5102	UN	200,00	1,20	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04059	EXTRATOR GRAMPO ESPATULA ZINCADO	82141000	102	5102	UN	5,00	1,60	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01573	FITA PVC TRANSP. 12MMX50M - EUROCEL	39191010	102	5102	RL	105,00	1,69	177,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01504	FITA PVC TRANSP. 45MMX30M - EUROCELL	39191010	102	5102	RL	10,00	3,10	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05141	LIVRO PROTOCOLO C/100 FLS BAHIA	48202000	102	5102	UN	10,00	8,80	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00770	PASTA CATALAGO C/100 SACOS COLCHETE	42021210	102	5102	UN	5,00	18,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05168	PILHA MEDIA ALCALINA ELGIN	85061011	102	5102	UN	22,00	12,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05417	PILHA ALCALINA AA MAXPRINT	85061011	102	5102	UN	50,00	1,90	95,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00803	SACO PLASTICO P/ PASTA C/4 FUROS TAMOF	39261000	102	5102	UN	200,00	0,30	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05413	ETIQUETA ADESIVA COUCHE 100X45 1C	48219000	102	5102	RL	80,00	25,60	2.048,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
05/02/25
ASS RODRIGO LAMARÃO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
06/02/25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04/02/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares - Emitido por SISTEMBRA SISTEMAS 91-99982-8229

DOC F237617000 Empresa optante pelo simples nacional sendo aproveitavel o credito de ICMS de 3, 10%. Valor aproximado dos tributos 11% fonte IBPT. R$ 489.59PC ID 376437341.1

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:16
Código de Barras	00190000090222605000900015758170910110000252000
Descrição	COM REPR PRADO - NF 33815
Número Único do Boleto	3025020600000144223
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	5049432000100
Razão Social	COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-IN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:15:56
Valor Nominal	2.520,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.520,00 (Dois Mil E Quinhentos E Vinte Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761869569760000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:44

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000033815 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIO E REPRESENTACOES PRADO LTDA

TV. CASTELO BRANCO, 2028
GUAMA Cep:66063-223
BELEM/PA
Fone: 9132497790

6329

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000033815
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0205 0494 3200 0100 5500 1000 0338 1514 5972 1278

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	215250005599068 03/02/2025 14:42:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
151119902		05.049.432/0001-00

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	03/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	03/02/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		14:41:00

FATURA

001 05/03/2025 2.520,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.520,00	478,80	0,00	0,00	2.520,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
M M T DOS S SOARES	0-EMITENTE		XXX0000	PA	17.067.757/0001-03

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DR. FREITAS 950, LOJA B	BELEM	PA	153890940

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
102840	LENCO P/BANHO ANGELITA 50G 30X35CM C/50 (40) AMED - LOTE: C15-15 - FABRICACAO: 15/07/24 - VALIDADE: 15/07/29	56031290	000	5102	PC	120,00	21,000000	2.520,00	2.520,00	478,80	0,00	19.00%	0.00%

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 215250005599068
VALOR APROXIMADO DO(S) TRIBUTO(S): R$ 338,94 (13.45%) FEDERAL e R$ 428,40 (17.00%) ESTADUAL Fonte: IBPT . * AUT.DE FUNCIONAMENTO:1.02123.7-7 MS * LIC MUNICIPAL: 0135/18 * AUT. ESPECIAL: 1.10900.5 MS * ICMS PAGO ANTECIPADO, ART. 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REG. ESPECIAL N. 70 DE 26/04/2010 * PEDIDO BIONEXO N. 376172053.1 *
Em caso de reclamacao, ligar para: (91) 3249-7790
Email: sac@distribuidoraprado.com.br

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:38
Código de Barras	00190000090104283700300027824176310090000058300
Descrição	TRIMED - NF 39612
Número Único do Boleto	3025020303909768637
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	4252742000165
Razão Social	E. R. TRINDADE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - HPR CA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:38:16
Valor Nominal	583,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 583,00 (Quinhentos E Oitenta E Três Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761882964710000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:09

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Recebemos de E. R. TRINDADE LTDA os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRo - Capanema/PA

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor

Data de Emissão: 03/02/2025
Valor Total da Nota: 583,00

NFe Nº 0000039
Série 0

TRIMED

E. R. TRINDADE LTDA - TRIMED
Rua Sao Francisco, 1104 - - Juazeiro - 67355-156 - Santa Isabel do Para - PA - Fone/Fax: 91 3014 7418

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1
N 0000039612
Série 001
Folha 1/1

Controle do Fisco

Chave de Acesso
1525 0204 2527 4200 0165 5500 1000 0396 1214 5010 750

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	215250005601971 - 03/02/2025 - 14:52:14

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
152185968		04.252.742/0001-65

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social			CNPJ/CPF	Data de Emissão
INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	03/02/20
Endereço		**Bairro/Distrito**	**CEP**	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -		CENTRo	68700-005	03/02/20
Município	**Fone**	**UF**	**Inscrição Estadual**	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		14:11:

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	V
001	03/03/2025	583,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	194,66	583,0

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	583,0

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)				

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Apro dos Trib
1	1645	Disp. Incont. Urinaria n.6 c/extensor Uro-Control *LT:GA06D23 VL:12/2025*	90189099	041	5102	Uni	50,0000	5,5000	0,00	275,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	91,4
2	3619	Formoldeido 10% 1000ml QEEL *LT:F0310324 VL:04/2026*	90183219	041	5102	Lt	14,0000	22,0000	0,00	308,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	102,6

LANÇADO
03/02/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 02 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
Trib Aprox. R$ 95,55 Fed - R$ 99,11 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome A2A75B	

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** de 229

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:21
Código de Barras	00190000090292903100900014456172700050000132000
Descrição	ALFAMED - NF 51275 2/3
Número Único do Boleto	3025011403424860960
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	2275673000180
Razão Social	ALFAMED COMERCIAL LTDA - EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:21:10
Valor Nominal	1.320,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.320,00 (Um Mil E Trezentos E Vinte Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761872712920000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:35

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE ALFAMED COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.960,00	NF-e Nº: 000.051.275 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDS	

ALFAMED COMERCIAL LTDA

AV. MARQUES DE HERVAL, 2106
PEDREIRA, BELEM, PA
CEP: 66087320 TEL/FAX: 9132772744

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.051.275
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0102 2756 7300 0180 5500 1000 0512 7510 0055 3001

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250001782940 - 13/01/2025 09:06:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151971714		02.275.673/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	3462-3051	PA		09:04:59

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	12/02/2025	1.320,00	002	27/02/2025	1.320,00	003	14/03/2025	1.320,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.960,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ALFAMED COMERCIAL LTDA	0 - Emitente			PA	02.275.673/0001-80

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARQUES DE HERVAL 2106	BELEM	PA	151971714

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00010397	MEROPENEM 1G - ABL CX C/10FR LT. 111523J05127 Val. 09/25	30042099	0 60	5405	FR	200,00	19,8000	3.960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Leuciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
13 / 01 / 25
ASS: Fabricio Barbosa
HRPC - INDSH

6115

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 01 / 25
HORA: 14 : 50
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA e Reg. Especial No. 76 de 28/04/10 1-008: BOLETO BANCARIO BANCO DO BRASIL:3x R$ 1.320,00 Vend: 0028 - RICHTELLY Fatura: 00055300-1 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES - Cliente: 902842	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:18
Código de Barras	34191090240250092293180042600009200110000162437
Descrição	SUZANO S.A - NF 82046 1/3
Número Único do Boleto	3025020305904717137
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	16404287000155
Razão Social	SUZANO PAPEL E CELULOSE
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:18:24
Valor Nominal	1.624,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.624,37 (Um Mil E Seiscentos E Vinte E Quatro Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761871052730000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:37

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

suzano

SUZANO S.A.

ROD BR 316 KM 08 S/N
CENTRO
ANANINDEUA / PA
67030-000
Tel.: (11) 3636-5148/ (11) 3636-5145 / Fax:
www.suzano.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
Nº 000082046
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0116 4042 8702 9307 5500 1000 0820 4616 7103 3772

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO E USO
Venda merc.adq.receb.de terceiros ou MEI	215250005108300 31.01.2025 09:37:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
153298626		16.404.287/0293-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC DE DESENV SOC E HUM I			23.453.830/0023-85	31.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA/ENTR.**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	Centro		68700-005	
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	91-34623051	PA	ISENTO	

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
000082046A	05/03/2025	1.624,37						
000082046B	01/04/2025	1.624,32						
000082046C	02/05/2025	1.624,31						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
4.873,00	925,87	0,00	0,00	4.719,61
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**
0,00	0,00	0,00	0,00	153,39
INSC. MUNICIPAL	**VALOR SERVIÇOS**	**BASE CÁLCULO ISS**	**VALOR DO ISS**	**VALOR TOTAL DA NF**
670370		0,00	0,00	**4.873,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	CÓD ANTT	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG
EXPRESSO GRAO PARA LTDA		83.664.128/0001-87	151791198
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**		**UF**
PSG OLINTO MEIRA 105	Ananindeua		PA

FRETE POR CONTA	PLACA/UF	QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0- Do Emitente	KUM6147	00022	514,643 KG	514,643 KG
ESPÉCIE	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	
Volume				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VLTOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20088870	PAPEL REPORT PREMIUM 075g/m2 BR 210mm x 297mm - 500fls	48025610	000	5102	PCT	220,000	21,4528	4.719,61	4.873,00	925,87	153,39	19,00	3,25

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 376437341.1 DATA DE ENTREGA IMEDIATA
Número DT: 19452812
ICMS Tributado Integralmente
Condicoes de Pagamento: 30/60/90 DDL (BOLETO)
Produtos certificados FSC. FSC Misto 70%. SCS-COC-009929
Docs. Referencia: 376437341.1 / 20372411 / 48897029 / 76996132
O recebimento dos produtos constantes dessa NF configura o aceite do comprador das condições dispostas em https://web.suzano.com.br

RESERVADO AO FISCO

31 JAN. 2025
ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 02 / 25
HORA: 13 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:35
Código de Barras	23792831009000000654543000277004110000000178500
Descrição	IMPERSIK - NF 140719 2/2
Número Único do Boleto	3025010206149790379
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:35:49
Valor Nominal	1.785,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.785,00 (Um Mil E Setecentos E Oitenta E Cinco Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761881502510000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:56

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000140719 SÉRIE 1

Identificação do emitente

IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA

RUA JOAO CANUTO N240, 0
CENTRO Cep:67030-130
ANANINDEUA/PA
Fone: 9133211234

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000140719
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0134 6827 3200 0120 5500 1000 1407 1919 0172 2320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO	02/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
151439125		34.682.732/0001-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS	23.453.830/0023-85	02/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	02/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		17:48:00

FATURA

001 01/02/2025 1.785,00	002 03/03/2025 1.785,00							

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	3.570,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1			1	9,000	32,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
7259	L OXIVIR FIVE 16 CONCENTRATE 5 L BR	38089419	060	5405	BB	6,00	595,00	3.570,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Num. Trans.://30386417//Num. Carreg.://0//Cod. Cob.://2371//NR. Pedido:11018856/RCA:REGINA CANELAS//ID:372661753//MATERIAL VAI SER RETIRADO PELO UBER//-//- PEDIDO CLIENTE: ###372661753 ###//VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R$ 130.31//ICMS ANTECIPADO CONFORME ART.107, ANEXO I DO RICMS/PA	LANÇADO 06/01/25 ASS: HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
06/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/01/25
HORA: 19:55
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:22
Código de Barras	23792831009000000661094000277007710050000016900
Descrição	IMPERSIK - NF 141463
Número Único do Boleto	3025012802774917755
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:22:31
Valor Nominal	169,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 169,00 (Cento E Sessenta E Nove Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761873519350000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:31

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **141463**
SÉRIE 1

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO -
ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. **141463**
SÉRIE 1 FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 6827 3200 0120 5500 1000 1414 6311 9416 5150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250004517466 28/01/2025 15:01:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	28/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:01

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	27/02/25	169,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
169,00	32,11	0,00	0,00	169,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,05	0,05

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
523	DISCO BETTANI LIMPADOR VERDE 410MM 9841	68053090	000	5102	DS	5	33,80	169,00	169,00	32,11	0,00	19,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

6196

LANÇADO
29 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 09 : 09
RECEBIDO POR:
ANTONIO MANUEL
ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NUM. TRANS.: 30390049 NUM. CARREG.: 0 COD. COB.: 2371 NR. PEDIDO:11019027/RCA:REGINA CANELAS TAXISTA VEM RETIRAR. PEDIDO:375691955 - - PEDIDO CLIENTE: ###### VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 32.11	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:23
Código de Barras	23792831009000000661095000277004110050000194296
Descrição	IMPERSIK - NF 141464
Número Único do Boleto	3025012801775416822
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	34682732000120
Razão Social	IMPERSIK
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:23:03
Valor Nominal	1.942,96
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.942,96 (Um Mil E Novecentos E Quarenta E Dois Reais E Noventa E Seis Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761873837500000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:29

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE **IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. **141464**
SÉRIE 1

Impersik Distribuidor

Identificação do Emitente
IMPERSIK COMERCIO E SERVICOS LTDA
RUA JOAO CANUTO Nº240 - S/N - CENTRO -
ANANINDEUA - PA - 67030130

Telefone: 9133211234
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. **141464**
SÉRIE **1** FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 6827 3200 0120 5500 1000 1414 6411 6320 5298

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	215250004518233 28/01/2025 15:04:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151439125		34682732000120

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BAR?O DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	28/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:04

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	27/02/25	1.942,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
617,44	117,31	0,00	0,00	1.942,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.942,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6			6	60,00	64,32

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
122	BASE JD ACRIL BB 5L PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 766540AA-FF3D-4DD1-B8C2-D89CCA390659	32091020	060	5405	BB	4	191,21	764,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
121	CERA JD TRAFFIC BB 5L PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 08A1ADDF-0F42-4180-B7F7-F432AE2AC382	32091020	000	5102	BB	4	154,36	617,44	617,44	117,31	0,00	19,00	0,00
159	REMOVEDOR DE CERA JD JATO BB 5L PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 7EDAB87E-8E35-4BE4-9BCA-7089A6415351	34029039	060	5405	BB	4	140,17	560,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
31 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NUM. TRANS.:
30390052
NUM. CARREG.:
0
COD. COB.:
2371
NR. PEDIDO:11019043/RCA:REGINA CANELAS
MOTORISTA VAI FAZER A COLETA DESSE MATERIAL
NA IMPERSIK AGORA A TARDE.
HOSPITAL ESTADUAL DOS CAETES CAPANEMA - ALMOXARIFADO
- PEDIDO VENDA: 4501[illegible]
VALOR DA [illegible]
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 117,31

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 01 / 25
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:18
Código de Barras	03399104408690000001823671701011610110000480422
Descrição	MACOM - NF 144968
Número Único do Boleto	3025021203146477392
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	59650556000176
Razão Social	MACOM INSTRUMENTAL CIRURGICO INDUSTRIA L
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:18:38
Valor Nominal	4.804,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.804,22 (Quatro Mil E Oitocentos E Quatro Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761871189610000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:36

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

INSTRUMENTAL CIRÚRGICO
Rua João Bassi, 572 - Pq. Ind. F.Fernandes - Guarulhos -
CEP: 07172-440 - Fone/Fax: (55 11) 2431-4636
site: www.macominstrumental.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 144968
Série: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250259650556000176550010001449681070554767
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODESTA NAO CONTRIBUINTE	135250342636392 06-02-2025 16:06:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
336702709114		59.650.556/0001-76

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL			CNPJ/ CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO H			23.453.830/0023-85	06/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA SAÍDA**
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005	06/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/ FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		

FATURA

Duplicata 1
05/03/2025
4.804,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.804,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.804,22

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0- EMITENTE, 1- DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
CORREIO	0				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/ SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC. ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MA-900A	VALVULA REGULADORA DE PRESSAO sem lubrificacao Lote(s): 196049/25(2) - ANVISA: 10243079004 - P.V:(205711)	90211020	040	6107	PC	2,000	2.402,11	4.804,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
19 / 02 / 25
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
- - - Produto isento de ICMS nos termos do art. 16, inciso VII do anexo I do RICMS Aprovado pelo Decreto n. 45.490 de 30-11-2000 c/c o Convenio n. 126/10 prorrogado pelo Convenio ICMS 143/24 com vigencia ate 31/12/2026 observando disposto no Decreto 69.269/2024 de 30/12/2024 - PEDIDO 3060.25.01 -

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 18/02/25
HORA: 11:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Sistema HemsinCon 5.x - Hemsan Softwares Ltda - www.hemsan.com.br - hemsan@hemsan.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:14
Código de Barras	03399881989470000060092207901015610100000216000
Descrição	F&F DIST PROD FARM - NF 156408
Número Único do Boleto	3025020607017414113
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	10854165000184
Razão Social	F F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:13:56
Valor Nominal	2.160,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.160,00 (Dois Mil E Cento E Sessenta Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761868371420000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:51

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

F&F LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

F&F Distr de Produtos Farmacêuticos

Rodovia BR 316, 1400, KM 12 - Decouville
MARITUBA - PA - CEP: 67.214-005 - FONE: (91) 3255-9070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 156408
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 1525 0210 8541 6500 0508 5500 1000 1564 0815 8865 0643

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Vnd.mer.adq.rec.ter.mer.suj.sub.tri.con.con.sb.	215250005863045 04/02/2025 16:28:25

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	155177257		10.854.165/0005-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO - INDSH				23.453.830/0023-85	04/02/2025
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	04/02/2025
MUNICÍPIO	UF / PAÍS	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	PA Brasil	(91)3462-2229			16:28:21

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
0096633874	2.160,00	0,00	2.160,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/03/2025	2.160,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	2.160,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.160,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		2.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
T NORTE TRANSPORTE LTDA	REMETENTE				11.487.996/0001-28

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PSG AZILANDIA 99	ANANINDEUA	PA	152950524

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUME			13,518	13,518

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000000000001900937	VANCOTRAT 500MG PO INJ X 50 FA L 2447528 V 30.11.2026 Q 9,000. SIMILAR POSITIVA. Vlr. aprox. trib.: 0,00. Cod. ANVISA:1049702420024. Valor St Pg. Ant: 143,99.	30042071	3/60	5405	UN	9,0000	240,0000		2.160,00				0,00		0,00

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
05 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antecipado art. 207, Anexo I do RICMS-PA. Regime Tributario Diferenciado no 000310/18 de 05/11/2018. Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. - Conforme Pedido 376140343.1. Num. pedido cliente: 376140343.1. Ordem de venda: 891363. Remessa: 8002724399. Documento de transporte: 0010612805.	ALMOXARIFADO DATA: 05 / 02 / 25 HORA: 09:30 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

NF-e emitida pelo Oobj-NFE - http://www.oobj.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:21
Código de Barras	00190000090281013000100241171172910000000100800
Descrição	BRASFARMA - NF 178920
Número Único do Boleto	3025012904799776956
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	799666000151
Razão Social	BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:21:25
Valor Nominal	1.008,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.008,00 (Um Mil E Oito Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761872861570000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:34

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do Emitente
BRASFARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS I
RUA MARAVALHO BELO,77 - 1111 -
MARAMBAIA - BELEM - PA - 66623240

Telefone: (91) 31316200
Fax:
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 178920
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0100 7996 6600 0151 5500 1000 1789 2011 6962 1828

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T.-SUBSTITUTO	215250004473929	28/01/2025 11:32:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
151857415		00.799.666/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191	S\N	CENTRO	68700005	28/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA	ISENTO	11:32

FATURA

Nº	Venc.	Valor
1	27/02/25	1.008,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.008,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.008,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	0,84	0,84

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6084	FLORENTE 200MG (SACCHAROMYCES) C/6 CP CX QTD. 84.00 CX N LT. 3QM03 DATA FAB.: 01/09/2024 DATA VAL.: 10/09/2026	30049099	060	5403	CX	84	12,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
30 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTEC. ART. 207, ANEXO I DO ICMS-PA E REG. ESPECIAL NO. 95/21 DE 21/05/2021
NOTA FISCAL EMITIDA COM ICMS RETIDO NA FONTE CONV. 76/94
RCA : 16 - RAYSSA VALERIA DANTAS DE ABREU
NUMERO PEDIDO CLIENTE:
NUM. CARREG.:0 NR. PEDIDO:169035
COD. COB.:001

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:22
Código de Barras	34191090081619583319531392050006110050000054000
Descrição	HTS TECNOLOGIA - NF 208945
Número Único do Boleto	3025012704739020357
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66437831000133
Razão Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:22:45
Valor Nominal	540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 540,00 (Quinhentos E Quarenta Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761873657960000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:29

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO Instituto Nacional De Des. Social E Hum. Indsh - Para - (R$ 540,00)(quinhentos e quarenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 208.945
SÉRIE 1

medika

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 208.945
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0166 4378 3100 0133 5500 1000 2089 4518 9906 1241

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131256439641120 27/01/2025 08:14:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional De Des. Social E Hum. Indsh	23.453.830/0023-85	27-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Av Barao de Capanema N. 3191	Centro	68.700-005	27-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3052	PA		08:14:55

FATURA/DUPLICATA

HTS - 30 DIAS | BOL=001 Venc=27/02/2025 Valor=540,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**540,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Ect - Empresa De Correios E Telegrafos	0 - Emitente				34.028.316/3504-30

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
SEM ENDERECO N. 194	Lagoa Santa		

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			0,5000 Kg	0,1460 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5593	Cateter ureteral duplo rabo de porco Wellead 6Fr x 26cm duas extremidades abertas | Lote: 2406022116 D.Fab: 20/06/24 D.Val: 19/06/29 | U05A302626 | 10289689019 | RICMS/02 item 107, anexo I, parte 13, item 23		90183929	140	6108	UN	10,00	54,00	0,00	0,00	540,00	0,00	0,00		0,00	

CLASSIFICADO
06/02/25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
03/02/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 02 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
36821 - Isencao de ICMS conforme Convenio ICMS 01/99 da Confaz prorrogado pelo Convenio ICMS 143/2024 ate 31/07/2025.
OC: 375712450, A/C Gabriel Celestino. Endereco de entrega: Av Barao De Capanema, 3191, Centro, 68.700-005, CAPANEMA/ PA. Inspecionado por:RAISSAG A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mangueiras, Lagoa Santa/MG. - N.Pedido: 1025581 | LOCAL DE ENTREGA: Endereco: Av Barao de Capanema, 3191 , , Bairro: Centro , Capanema /PA, CEP 68700005

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:23
Código de Barras	34191090081620797319531392050006210050000167700
Descrição	HTS TECNOLOGIA - NF 209080
Número Único do Boleto	3025020305917496705
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	66437831000133
Razão Social	HTS TEC SAUDE COM IMP EXP LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:23:47
Valor Nominal	1.677,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.677,00 (Um Mil E Seiscentos E Setenta E Sete Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761874274010000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:26

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

medika

HTS TECNOLOGIA EM SAUDE COM. IMP EXP LTD

Rua Aleomar Baleeiro N.15
Bairro Centro,Lagoa Santa, MG
Fone: (31) 3688-1901, CEP:33230124

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 209.080
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0166 4378 3100 0133 5500 1000 2090 8019 3566 4634

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Merc Terc N Contribuinte	131256442417377 28/01/2025 10:08:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
3767872840056		66.437.831/0001-33

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional De Des. Social E Hum. Indsh	23.453.830/0023-85	28-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Av Barao de Capanema N. 3191	Centro	68.700-005	28-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	(91) 3462-3052	PA		10:08:36

FATURA/DUPLICATA

HTS - 30 DIAS | BOL=001 Venc=27/02/2025 Valor=1.677,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.677,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.677,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Esata Ltda	0 - Emitente				01.220.117/0001-43

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R Maj Delfino de Paula N. 2598	Belo Horizonte	MG	0629748310050

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA			5,0800 Kg	0,0930 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CEST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
5571	Cateter duplo lumen Medikath 7Frx 20cm 18/14 | Lote: 711024CV D.Fab: 31/10/24 D.Val: 30/10/27 | MCDL0720K2 | 81580880001 | Contendo: 1 cateter atrial (RICMS anexo X,item 95,parte 14,item 10) 1 dilatador para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte 14, item 58) 1 guia metalico para introducao de cateter duplo lumen (RICMS anexo X, item 95,parte14,item 107) 1 Kit Canula introdutora para implante de cateter duplo lumen (RICMS anexo X,item 95,parte 14, item 121)		90183929	840	6108	UN	43,00	39,00	0,00	0,00	1.677,00	0,00	0,00		0,00	

CARO CLIENTE

Não assine o canhoto da NFe / CTE caso haja avarias na embalagem. Verifique antes de liberar o transportador. Não nos responsabilizamos por mercadorias com embalagens avariadas e liberadas pelo cliente.

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
10 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
36821 - OC: 375820783, A/C Gabriel Celestino. Av Barao De Capanema, 3191, Centro, 68.700-005, CAPANEMA/ PA. Inspecionado por:RAISSAG A mercadoria saira do deposito fechado, localizado na Rua Jose Pinto de Mattos, n 190, Mengueiras, Lagoa Santa/MG. - N. Pedido: 1026387 | LOCAL DE ENTREGA: Endereco: Av Barao de Capanema, 3191 , , Bairro: Centro , Capanema /PA, CEP 68700005

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 02 / 25
HORA: 11 : 11
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:38
Código de Barras	23793683072000004985600000044800710000000366480
Descrição	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 628852
Número Único do Boleto	3025012805752749273
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:38:31
Valor Nominal	3.664,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.664,80 (Três Mil E Seiscentos E Sessenta E Quatro Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761883119260000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:09

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 628852
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6288 5210 0226 1158

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250025866255 27/01/2025 16:32:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	27/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	628852	3.664,80	0,0	3.664,80

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	03/03/2025	3.664,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.664,80	229,68	0,00	0,00	3.664,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.664,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CONTR. MARGINAL DIREITA DO TIETE,	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22				73,786	73,786

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1474	AGULHA DE FISTULA 16G C/DISP. SEGURANCA RMDESC - Trib aprox. neste item R$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2402100486 QTD: 500,000 VALID: 01/04/2027 FABRICAÇÃO:02/04/2024	90183991	200	6108	UN	500,0000	1,6400	820,00	0,00	820,00	32,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2696	AGULHA DESC. 13X4,5 TKL - Trib aprox. neste item R$: 3,23 Fed e 2,63 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: KK2613-240225 QTD: 300,000 VALID:24/02/2029 FABRICAÇÃO: 25/02/2024	90183219	200	6108	UN	300,0000	0,0730	21,90	0,00	21,90	0,88	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
8683	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX C/TENSOATIVO - Trib aprox. neste item R$: 47,41 Fed e 24,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2404854 QTD: 150,000 VALID: 28/11/2026 FABRICAÇÃO:02/12/2024	30049047	000	6108	FR	150,0000	2,3500	352,50	0,00	352,50	24,68	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
10229	ESCOVA DESC.C/CLOREXIDINA RIOHEX 2% RIOQUIMICA CX/108UN - Trib aprox. neste item R$: 325,07 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2404028 QTD: 15,000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO:01/10/2024	30049099	000	6108	CX	15,0000	161,1252	2.416,88	0,00	2.416,88	169,18	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
9881	LAMINA BISTURI N. 15 CX/100 UN DESCARPACK - Trib aprox. neste item R$: 7,90 Fed e 6,42 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br	90189029	200	6108	CX	2,0000	26,7600	53,52	0,00	53,52	2,14	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:407460 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 BIONEXO ID 375820783-1 Trib aprox. nesta venda R$: 383,61 Fed e 33,73 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$ 466,64

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
11 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 628852
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6288 5210 0226 1158

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250025866255 27/01/2025 16:32:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
	D11D7F LOTE: SCLKAB002E QTD: 2,000 VALID: 30/06/2029 FABRICAÇÃO:01/07/2024															

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:16
Código de Barras	23793683072000004991421000044806110010000397616
Descrição	MCW PRODUTOS MEDICOS - NF 629417
Número Único do Boleto	3025013005819819319
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	94389400000184
Razão Social	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:16:31
Valor Nominal	3.976,16
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.976,16 (Três Mil E Novecentos E Setenta E Seis Reais E Dezesseis Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761869920780000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:42

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 629417
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6294 1710 0226 6684

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	243250028733578 29/01/2025 16:35:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	29/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/ FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
Pagamento a prazo	629417	3.976,16	0,0	3.976,16

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	05/03/2025	3.976,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.976,16	278,34	0,00	0,00	3.976,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.976,16

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF))	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF
1 - TNT MERCURIO CARGAS E					95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CONTR. MARGINAL DIREITA DO TIETE,	SAO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				39,230	39,230

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
4991	CARVEDILOL 6,25MG CX/30CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R$: 2,98 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 119,89 cProdANVISA: 1023510730110 LOTE: 4C1424 QTD: 9,000 VALID: 19/04/2026 FABRICAÇÃO:19/04/2024	30049069	000	6108	CX	9,0000	2,4600	22,14	0,00	22,14	1,55	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
908	CETOPROFENO 150MG CX/10 CPR LIB. PROL. GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R$: 37,66 Fed e 19,60 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 52,12 cProdANVISA: 1023512540025 LOTE: 4M1233 QTD: 42,000 VALID: 09/11/2026 FABRICAÇÃO:09/11/2024	30049029	000	6108	CX	42,0000	6,6667	280,00	0,00	280,00	19,60	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
78735	CLORID. DE BUPIVACAINA + GLICOSE (PESADA) 0,5% N.EST S/V 4ML GENERICO HYPOFARMA CX/50AMP - Trib aprox. neste item R$: 99,19 Fed e 51,63 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700550014 LOTE: 23060928 QTD: 5,000 VALID: 30/06/2025 FABRICAÇÃO:13/06/2023	30039071	000	6108	CX	5,0000	147,5000	737,50	0,00	737,50	51,63	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00
10459	FLUCONAZOL 200MG IV 100ML SIST.FECH GENERICO CRISTALIA CX/6BLS - Trib aprox. neste item R$: 181,91 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029805370017 LOTE: 23100174 QTD: 34,000 VALID: 02/10/2025 FABRICAÇÃO:02/10/2023	30049099	500	6108	CX	34,0000	39,7800	1.352,52	0,00	1.352,52	94,68	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:408499 Representante:CRISTINA DA SILVA GOLDSCHMIDT, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 - P/ IE 15.750.135-3 bionexo ID 376140343-1 Trib aprox. nesta venda R$: 534,79 Fed e 182,11 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R$477,14

RESERVADO AO FISCO

CARIMBO
14/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
18/02/25
HRPC/INDSH

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	Nº: 629417 SÉRIE: 1

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 629417
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO
4325 0194 3894 0000 0184 5500 1000 6294 1710 0226 6684

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
243250028733578 29/01/2025 16:35:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1560029886	157501353	94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
77470	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML GENERICO HYPOFARMA CX/25FRS - Trib aprox. neste item R$: 213,05 Fed e 110,88 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1038700410018 LOTE: 24102289 QTD: 16,000 VALID: 31/10/2026 FABRICAÇÃO:05/11/2024	30039053	000	6108	CX	16,0000	99,0000	1.584,00	0,00	1.584,00	110,88	0,00	0,00	0,00	7,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 02 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:40
Código de Barras	03399484570130000045095149701047110090002861771
Descrição	SUPERMED COM. E IMP - NF 772058
Número Único do Boleto	3025013100868985416
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:40:34
Valor Nominal	28.617,71
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 28.617,71 (Vinte E Oito Mil E Seiscentos E Dezessete Reais E Setenta E Um Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761884353100000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 09:59

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 772058
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0111 2060 9900 0441 5500 1000 7720 5812 3344 1228

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	135250276407597 30/01/2025 23:26:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	30/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	31 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 03/03/2025 28.617,71

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
28.617,71	2.003,24	0,00	0,00	28.617,71

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	28.617,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA.	0 - DO EMITENTE				18233211003406

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
CAMINHO DO CAMPO DO RINCAO, 353	GUARULHOS	SP	796744590115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
353	CAIXA			3.918,30	3.918,30

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC (Fornecedor: 3048, Lote: 24504241C2, Qtde: 33 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 24515413C4, Qtde: 70 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 2451-6426C2, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 24516433C2, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027 / Fornecedor: 3048, Lote: 24516437C2, Qtde: 43 ,Data Fab: 01/12/2024, Data Val: 31/12/2027 / Fo...	30049099	500	6108	CX	353	81,0700	28.617,71	28.617,71	2.003,24		7,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R38V33 R47V320 #||
ITEM 1 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 4.239,66
Pedido: 774218
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 1 Cubagem: 7,64
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

CLASSIFICADO
18/02/25
HRPC/INDSH

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS SÓ SERÃO RESOLVIDAS SE FOREM RELACIONADAS NO CANHOTO DA NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
18/02/25
ASS: ADRIANO CARVALHO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15/02/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:40
Código de Barras	03399484570130000045098331301048510090000054595
Descrição	SUPERMED - NF 817762
Número Único do Boleto	3025020300923356343
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:40:50
Valor Nominal	545,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 545,95 (Quinhentos E Quarenta E Cinco Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761884505990000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 09:58

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 817762
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8177 6210 3892 7046

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	**131256449362583 31/01/2025 10:34:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	31 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001 03/03/2025 545,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
545,95	38,22	0,00	0,00	545,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	545,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			14,06	14,06

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30425	ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP HOSP GEN-EMS (Fornecedor: 335, Lote: 4G1612, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/07/2024, Data Val: 31/07/2026)	30043220	500	6108	CX	12	6,6542	79,85	79,85	5,59		7,00	
35548	NEO FEDIPINA 10MG 30 CP HOSP- NEO QUIMICA (Fornecedor: 1113, Lote: B23H3033, Qtde: 34 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	30049062	500	6108	CX	34	2,5800	87,72	87,72	6,14	0,00	7,00	0,00
29506	PANTOPRAZOL 40MG 42CP REV.LIB.RET.GEN-CIMED (Fornecedor: 1666, Lote: 2421222, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026 / Fornecedor: 1666, Lote: 2427047, Qtde: 16 ,Data Fab: 01/10/2024, Data Val: 31/10/2026)	30049099	000	6108	CX	17	7,1165	120,98	120,98	8,47		7,00	
33345	HOSPDERME AGE 200ML C/30-FRANCEFARMA (Fornecedor: 4165, Lote: 2408086, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2024, Data Val: 31/08/2026) .	33019010	500	6108	CX	2	128,7000	257,40	257,40	18,02	0,00	7,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 376140343 ||#R14P1V2 R5P3V1 #||
ITENS 1 a 4 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 80,88
Pedido: 788331
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,05
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
14 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 02 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:41
Código de Barras	03399484570130000045098332101041910090000121983
Descrição	SUPERMED - NF 817764
Número Único do Boleto	3025020301922782979
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:41:04
Valor Nominal	1.219,83
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.219,83 (Um Mil E Duzentos E Dezenove Reais E Oitenta E Três Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761884652330000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 09:58

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 817764
SERIE 1
FOLHA 1/1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8177 6410 2236 3509

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256449362582 31/01/2025 10:34:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	31 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	03/03/2025	1.219,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.219,83	48,79	0,00	0,00	1.219,83

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.219,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			0,21	0,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32386	CURAT. AQUACEL AG+ EXT. C/PRATA 10X1-0CM C/10 - CONVATEC REF. 413567 15 A 25 (Fornecedor: 4144, Lote: 4E00422, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/05/2024, Data Val: 01/05/20-26)	30059090	200	6108	CX	2	609,9150	1.219,83	1.219,83	48,79		4,00	

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
14 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 375820783 ||#R28P1V1 #||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 225,90
Pedido: 788335
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,00
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14/02/25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:41
Código de Barras	03399484570130000045098333001042210090000010247
Descrição	SUPERMED - NF 817765
Número Único do Boleto	3025020301922782980
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60889128000180
Razão Social	BANCO SOFISA S/A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH
Identificação Sacador Avalista	11.206.099/0001-07
Razão Social Sacador Avalista	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:41:21
Valor Nominal	102,47
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 102,47 (Cento E Dois Reais E Quarenta E Sete Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761884818320000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 09:57

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 817765
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3125 0111 2060 9900 0107 5500 1000 8177 6510 1288 0109

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a nao contribuinte	131256449362779 31/01/2025 10:34:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001.771.1480296		11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST.NAC.DE DESENV.SOC.E HUMANO-INDSH (30857)	23.453.830/0023-85	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	31 JAN. 2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA / DUPLICATA

001	03/03/2025	102,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
102,47	7,18	0,00	0,00	102,47

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	102,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	0 - DO EMITENTE				18233211006928

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV.PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 7070	POUSO ALEGRE	MG	0030970100590

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			2,60	2,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33226	OLEO MINERAL 100ML-UNIPHAR (Fornecedor: 4145, Lote: 5480, Qtde: 23 ,Data Fab: 01/11/2024, Data Val: 30/11/2027)	30039099	000	6108	UND	23	3,4830	80,11	80,11	5,61	0,00	7,00	0,00
26573	QUETIAPINA(C1) 25MG 200CP REV.GEN-CRISTALIA (PORT.344/98) (Fornecedor: 2591, Lote: 50013435, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2024, Data Val: 30/04/2026)	30049079	500	6108	CX	1	22,3600	22,36	22,36	1,57	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18 / 02 / 25
[illegible]
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BIONEXO 375820981 ||#R5P3V1 R27P1V1 #||
ITEM 1 e 2 Art.53-A Inciso I, SEÇÃO II - DA ALÍQUOTA RICMS-SP
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 15,18
Pedido: 788336
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 5 Cubagem: 0,01
Retencoes conf. IN 1.234/12 e 2.145/2023: IR R$ 0,00 (1,2%), PIS/COFINS R$ 0,00 (3,65%) e CSLL R$ 0,00 (1,00%).

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 14 / 02 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876l867368280000
Data da Operação	26/02/2025 17:24
Código de Barras	23793683072000004416217007763109110050001454137
Descrição	MEDILAR - NF 1182175
Número Único do Boleto	3025013006837112834
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:24:44
Valor Nominal	14.541,37
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 14.541,37 (Quatorze Mil E Quinhentos E Quarenta E Um Reais E Trinta E Sete Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761874851620000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:21

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 001182175
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1821 7517 7299 6571

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250029645591 30/01/2025 10:50:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	30/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 27/02/2025 14.541,37								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14.541,37	984,00	0,00	0,00	14.541,37

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.541,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A VST	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXA			40,000	30,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14752	CLARITROMICINA 500MG IV C/1 F/A ABBOTT K LARICID (NOVO) LOTE: 42328TB22 - DT.FABR: 01/06/2022 - DT.VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 789115802 1206 - REG. M. S.: 1055302000138 - FA BRICANTE: ABBOTT LABORATORIOS DO BRASIL LTDA.	30042029	200	6108	FA	50,00	21,79000	1.089,50	1.089,50	43,58	0,00	4.00%	0.00%
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HY POFARMA HYCLIN LOTE: 24080994 - DT.FABR: 12/08/2024 - D T.VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 7898122912 775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30032029	000	6108	AM	700,00	2,71000	1.897,00	1.897,00	132,79	0,00	7.00%	0.00%
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HY POFARMA HYCLIN LOTE: 24091397 - DT.FABR: 12/09/2024 - D T.VALID: 30/09/2026 - GTIN.: 7898122912 775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FAB	30032029	000	6108	AM	200,00	2,71000	542,00	542,00	37,94	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 376140343 Pedido(s): 877969 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 3611.25 (24.83%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 2196.13. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
18/02/25
HRPC/INDSH

CONFERIDO
14/02/25
ASS: KODAIRO ANIVALDO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/02/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001182175
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1821 7517 7299 6571

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250029645591 30/01/2025 10:50:00-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA												
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HY POFARMA HYCLIN LOTE: 24101778 - DT.FABR: 26/10/2024 - D T.VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 7898122912 775 - REG. M. S.: 1038700360029 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30032029	000	6108	AM	1.000,00	2,71000	2.710,00	2.710,00	189,70	0,00	7.00%	0.00%
14631	DIPIRONA 500MG/ML (1 G) 02ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 24111959 - DT.FABR: 19/11/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898122914 410 - REG. M. S.: 1038700760019 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039079	000	6108	AM	8.000,00	0,65000	5.200,00	5.200,00	364,00	0,00	7.00%	0.00%
02759	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML 100 AMP GEN HYPOF ARMA LOTE: 24111916 - DT.FABR: 04/12/2024 - D T.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898122910 634 - REG. M. S.: 1038700380011 - FAB RICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FA RM. LTDA	30039086	000	6108	AM	800,00	0,70400	563,20	563,20	39,42	0,00	7.00%	0.00%
11181	LOSARTANA 50MG 32BL 30CP GEN PRATI LOTE: 24J5J5 - DT.FABR: 05/12/2024 - DT. VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 789954752914 2 - REG. M. S.: 1256802020228 - FABRI CANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049069	300	6108	CP	960,00	0,04210	40,42	40,42	1,62	0,00	4.00%	0.00%
03930	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML 50 AMP IV/IM/SC UNIAO QUIMICA NORMASTIG LOTE: 2442476.B - DT.FABR: 01/11/2024 - DT.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 789600623 7556 - REG. M. S.: 1049714060044 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC IONAL S/A	30049049	500	6108	AM	150,00	0,91300	136,95	136,95	9,59	0,00	7.00%	0.00%
14129	ONDANSETRONA 4MG 2ML 100 AMP AMBAR GEN H IPOLABOR LOTE: AQ-086/24 - DT.FABR: 13/11/2024 - DT.VALID: 31/10/2026 - GTIN.: 789847068 2689 - REG. M. S.: 1134301990014 - FA BRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	AM	2.500,00	0,93000	2.325,00	2.325,00	162,75	0,00	7.00%	0.00%
14784	PARACETAMOL 500MG C/500 CP (50BL 10CP) B ELFAR PARAMOL LOTE: 034410 - DT.FABR: 28/03/2024 - DT. VALID: 31/03/2026 - GTIN.: 789791700619 4 - REG. M. S.: RDC 576/2021 - FABRIC ANTE: BELFAR LTDA.	30049045	000	6108	CP	500,00	0,07460	37,30	37,30	2,61	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876l867368280000
Data da Operação	26/02/2025 17:28
Código de Barras	23793683072000004418879007763109610060003375660
Descrição	MEDILAR - NF 1182738
Número Único do Boleto	3025013104867011660
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7752236000123
Razão Social	MEDILAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:28:29
Valor Nominal	33.756,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 33.756,60 (Trinta E Três Mil E Setecentos E Cinquenta E Seis Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761877099090000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:15

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001182738 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001182738
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1827 3814 7006 6589

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250030874163 31/01/2025 09:04:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA

001 28/02/2025 33.756,60								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33.756,60	2.339,50	0,00	0,00	33.756,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.756,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A	0-REMETENTE				09.296.295/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ALAMEDA SURUBIJU, 2010	BARUERI	SP	206265026118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	CAIXA			40,000	32,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
00971	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO Q UIMICA DIGESTINA LOTE: 2427798 - DT.FABR: 19/07/24 - DT.V ALID: 31/07/26 - GTIN.: 7896006202622 - REG. M. S.: 1049700950166 - FABRICAN TE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049045	500	6108	AM	800,00	1,25700	1.005,60	1.005,60	70,39	0,00	7.00%	0.00%
14211	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV GEN VOLPHARMA (C1) LOTE: A0670022 - DT.FABR: 31/07/24 - DT. VALID: 30/06/26 - GTIN.: 7898958337049 - REG. M. S.: 0000193570001 - FABRICA NTE: VOLPHARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP. E FARM. LTDA	30049069	200	6108	FA	100,00	7,82000	782,00	782,00	31,28	0,00	4.00%	0.00%
14130	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML 10 SER C/ DISP. S EG. SC/IV MYLAN HEPTRIS LOTE: AB12311A - DT.FABR: 18/07/24 - DT. VALID: 30/06/26 - GTIN.: 7898560664939 - REG. M. S.: 1883000760128 - FABRICA	30049099	700	6108	SE	1.300,00	11,96000	15.548,00	15.548,00	1.088,36	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
30138002			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: ANDRESSA HENN ID BIONEXO 375820981 Pedido(s): 878726 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 9449.05 (27.99%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 5029.94. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
06 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC/INDSH

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR D E PRODUTOS MEDICO HOSPIT ALARES SA
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001182738
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4325 0107 7522 3600 0123 5500 1001 1827 3814 7006 6589

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC.	243250030874163 31/01/2025 09:04:19-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
1560020579	157442454	07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	NTE: MYLAN BRASIL DISTRIBUIDORA DE MEDIC AMENTOS LTDA												
14025	HEPARINA 5000UI/ML 5ML 50 F/A IV HIPOLAB OR PARINEX LOTE: U068/24 - DT.FABR: 19/09/24 - DT.V ALID: 28/02/26 - GTIN.: 7898470684942 - REG. M. S.: 1134302000026 - FABRICAN TE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	6108	FA	1.000,00	13,81000	13.810,00	13.810,00	966,70	0,00	7.00%	0.00%
10824	LEVOBUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA 04ML C/30 30 ETJ EST. CRISTALIA NOVABUPI LOTE: 50012295 - DT.FABR: 26/03/24 - DT. VALID: 26/03/26 - GTIN.: 7896676405101 - REG. M. S.: 1029803150044 - FABRICA NTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTD A	30049069	500	6108	FA	30,00	10,40000	312,00	312,00	21,84	0,00	7.00%	0.00%
03821	MIDAZOLAM 15MG/3ML 100 AMP IM/IV GEN HIP OLABOR (B1) LOTE: AP-077/24 - DT.FABR: 12/11/24 - DT .VALID: 31/10/26 - GTIN.: 7898123907466 - REG. M. S.: 1134301430061 - FABRIC ANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	6108	AM	400,00	1,76000	704,00	704,00	49,28	0,00	7.00%	0.00%
05684	TRAMADOL 100MG/2ML 50 AMP GEN AD UNIAO Q UIMICA (A2) LOTE: 2354075 - DT.FABR: 08/12/23 - DT.V ALID: 31/12/25 - GTIN.: 7896006245520 - REG. M. S.: 1049713130049 - FABRICAN TE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049039	500	6108	AM	1.450,00	1,10000	1.595,00	1.595,00	111,65	0,00	7.00%	0.00%

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:39
Código de Barras	00190000090133254310500152837175110080000099700
Descrição	RB QUALITY EMBALAGEM - NF 1867351
Número Único do Boleto	3025020405931917156
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8189587000130
Razão Social	SISTEMAS DE SERVICOS R.B. QUALITY COM DE EMBA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HU
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:39:37
Valor Nominal	997,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 997,00 (Novecentos E Noventa E Sete Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761883783320000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:02

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB

AV MARIO HABERFELD, 555 - ASA 3 - PQ NOVO MUNDO
02145-900 SAO PAULO - SP
(11) 2423-6292

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

1.867.351
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0108 1895 8700 0130 5500 1001 8673 5119 0443 7632

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA F. EST. N CONT.	135250282587055 31/01/2025 14:15:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
135.235.539.112		08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENVOL SOCIAL E HUMANO INDSH (012422)			23.453.830/0023-85	31/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	04 FEV 2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91) 3462-3051		

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 02/03/2025 997,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
997,00	69,79	0,00	0,00	997,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	359,41	**997,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
GRAN CARGO TRANSPORTES LTDA	0-Remetente				05.915.569/0001-09

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R NESTOR DE HOLANDA 112 - JARDIM ANDARAI	SAO PAULO	SP	147.818.622.111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0007				48,500	48,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
020036	SACO LIXO PRETO 60 C/100 PRIME RB 36 Cód. Barras: 7898624220941	39232190	000	6108	PT	60	13,50	810,00	810,00	56,70	7	300,59
113738	FIBRA USO MACIA BRANCA SPONLIMPA UN Cód. Barras: 7908575703674	68053090	000	6108	UN	100	0,99	99,00	99,00	6,93	7	31,14
112125	FIBRA USO GERAL FUZUE UNIDADE Cód. Barras: 7908099203919	68053090	000	6108	UN	100	0,88	88,00	88,00	6,16	7	27,68

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL da UF Destino R$ 119,64
P.LIQUIDO: 48,500 P.BRUTO: 48,500 CUBAGEM: 0,25080 LOCAL DE ENTREGA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
TELEFONE: 91 3462-3051
ENT:AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO CAPANEMA /PA
RECEBIMENTO: DAS 08:00 AS 12:00 / DAS 13:00 AS 17:00 HRS.
M** PEDIDO ID 376152952.1
PORTADOR: BOLETO-BB NUMERO PEDIDO: 443763
VENDEDOR: 0008
SEU PEDIDO: 3761529521
ORC.064581
COD. CLIENTE: 12422
***** VALOR DIFAL DESTINO: 119.64 *****
INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Trib aprox R$: 179.95 Federal, 179.46 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
12 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 02 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:30
Código de Barras	03399011005420000000519746701010510060000265797
Descrição	PROMEFARMA - NF 67572 2/2
Número Único do Boleto	3025011507452963868
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:30:31
Valor Nominal	2.657,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.657,97 (Dois Mil E Seiscentos E Cinquenta E Sete Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761878323440000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:08

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do Emitente

PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 67572
SÉRIE 2

1

FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0675 7216 4233 2378

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250013627953 14/01/2025 14:27:20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	14/01/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	14/01/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	14:27

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	13/02/25	2.657,98	2	28/02/25	2.657,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.315,95	271,11	0,00	0,00	5.315,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.315,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723 2162

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI	PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4			4	14,90	14,90

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
128554	**AC ACETILSALIC 100MG CPR DORMEC CX500CP IMEC** NR. ANVISA: 1425900060081 N LT. 0806632 DATA FAB.: 20/05/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 20850FBF-C19F-48CB-92C0-13D40A378C12 EAN=7898179710089	30049024	500	6108	CP	500	0,0387	19,35	19,35	1,35	0,00	7,00	0,00
4133	**ACETILCISTEINA 100MG/ML AMP 3ML FLUCISTEIN CX5AMP UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049711490021 N LT. 2412052 DATA FAB.: 06/03/2024 DATA VAL.: 30/03/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 9F277AB0-EFDF-4422-9E4F-1B2944065E16 EAN=7896006298465	30049099	500	6108	AM	150	3,00	450,00	450,00	31,50	0,00	7,00	0,00
6106	**ALBENDAZOL 400MG CPR FRACIONAVEL (G) CX100CPR PRATI** NR. ANVISA: 1256800520029 N LT. 24J593 DATA FAB.: 02/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 EAN=7898148295227	30049063	500	6108	CP	100	0,42	42,00	42,00	2,94	0,00	7,00	0,00
128157	**ESPIRONOLACTONA 25MG CPR (G) CX30CPR EMS** NR. ANVISA: 1023506320019 N LT. 4F6881 DATA FAB.: 28/06/2024 DATA VAL.: 30/06/2026	30043220	500	6108	CP	90	0,17	15,30	15,30	1,07	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC372673598
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$623.55 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$288.71 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO

AR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS APÓS A SAÍDA DO VEÍCULO. PARA EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE. NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM RESSALVA.

28002667

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: Luciano C.

CLASSIFICADO
31/01/25
Sileuane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
29/01/25
ASS: Luciano Cavalcante
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28002667

NF-e
Nº. 67572
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 67572
SÉRIE 2
FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
4125 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0675 7216 4233 2378

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250013627953 14/01/2025 14:27:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
114294	**HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CPR (G) CX500CPR MEDQUIMICA** NR. ANVISA: 1091700930042 N LT. O31569 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 30/05/2025 EAN=7896862918613	30049079	000	6108	CP	500	0,025	12,50	12,50	0,88	0,00	7,00	0,00
12221	**METOPROLOL SUCCINATO 25MG CPR XR (G) CX30CPR HYPERA** NR. ANVISA: 1553700400042 N LT. M2407376 DATA FAB.: 01/07/2024 DATA VAL.: 30/06/2026 EAN=7898947385693	30049039	200	6108	CP	60	0,29	17,40	17,40	0,70	0,00	4,00	0,00
128087	**PANTOPRAZOL 40MG CPR (G) CX60CPR MEDQUIMICA** NR. ANVISA: 1091701200064 N LT. OA0093 DATA FAB.: 10/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2026 EAN=7896862991975	30049069	000	6108	CP	240	0,18	43,20	43,20	3,02	0,00	7,00	0,00
128646	**PARACETAMOL 200MG/ML GTS 15ML ABIDOR CX200FR AIRELA** ISENÇÃO ANVISA: RDC 576/2021 N LT. 23K0510 DATA FAB.: 29/11/2023 DATA VAL.: 30/11/2025 EAN=7894164008742	30049045	500	6108	FR	200	1,90	380,00	380,00	26,60	0,00	7,00	0,00
12346	**PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA** NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 944930A DATA FAB.: 15/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	20	19,50	390,00	390,00	15,60	0,00	4,00	0,00
12346	**PIPERACILINA+TAZOBACTAM 2+250MG IV FA (G) CX10FR/A EUROFARMA** NR. ANVISA: 1004308100024 N LT. 945195A DATA FAB.: 16/10/2024 DATA VAL.: 30/10/2026 EAN=7891317009151	30042099	300	6108	FA	100	19,50	1.950,00	1.950,00	78,00	0,00	4,00	0,00
12311	**PREGABALINA 75MG CPS C1 (G) CX30CA MEDQUIMICA** NR. ANVISA: 1091701020015 N LT. OA2607 DATA FAB.: 11/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 EAN=7896862927073	30049039	000	6108	CA	210	0,35	73,50	73,50	5,15	0,00	7,00	0,00
130114	**RIVAROXABANA 10MG CPR VYNAXA CX30CPR EMS** NR. ANVISA: 1023512830031 N LT. 4E7061 DATA FAB.: 30/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2026 EAN=7894916515764	30049079	500	6108	CP	60	0,23	13,80	13,80	0,97	0,00	7,00	0,00
128519	**SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CPS FLORATIL CX6CPS FQM** NR. ANVISA: 1039002160200 N LT. 345 DATA FAB.: 30/06/2024 DATA VAL.: 30/05/2026 EAN=7898040329655	30049099	200	6108	CA	198	5,10	1.009,80	1.009,80	40,39	0,00	4,00	0,00
4047	**TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC AMP 1ML TERBUTIL CX50AMP UNIAO Q.** NR. ANVISA: 1049711760029 N LT. 2417564 DATA FAB.: 29/04/2024 DATA VAL.: 30/04/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821 EAN=7896006218340	30049099	500	6108	AM	150	1,20	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 40709604 DATA FAB.: 06/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A EAN=7896112412113	30043999	500	6108	AM	30	23,97	719,10	719,10	50,34	0,00	7,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:41
Código de Barras	03399011005420000000521215601010910070000323610
Descrição	PROMEFARMA - NF 70000 1/2
Número Único do Boleto	3025013006835526407
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	81706251000198
Razão Social	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:41:47
Valor Nominal	3.236,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.236,10 (Três Mil E Duzentos E Trinta E Seis Reais E Dez Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761885081280000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 09:56

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520
Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 70000
SÉRIE 2
1
FL 1 of 2

CHAVE DE ACESSO
4125 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0700 0011 3654 9120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
10176046-40		81706251000198	141250032348031 30/01/2025 11:39:21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
12197 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	30/01/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	11 96168-4061	PA	11:39

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	01/03/25	3.236,10	2	31/03/25	3.236,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.472,20	385,82	0,00	0,00	6.472,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.472,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Remetente			PR	95591723002162
LOGRADOURO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR 277, 1300, 1102 - IPE	SAO JOSE DOS PI			PR	1017212300

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8			8	41,70	41,70

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
127980	**MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP 10ML B1 DORMONID CX5AMP FQM** NR. ANVISA: 1039002040035 N LT. 00006 DATA FAB.: 30/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 EAN=7898040328399	30049069	200	6108	AM	780	2,49	1.942,20	1.942,20	77,69	0,00	4,00	0,00
127980	**MIDAZOLAM 50MG/10ML AMP 10ML B1 DORMONID CX5AMP FQM** NR. ANVISA: 1039002040035 N LT. 00007 DATA FAB.: 31/07/2023 DATA VAL.: 30/07/2025 EAN=7898040328399	30049069	200	6108	AM	120	2,49	298,80	298,80	11,95	0,00	4,00	0,00
112500	**OXACILINA 500MG FA IM/IV OXANON CX100FR/A BLAU** NR. ANVISA: 1163701110058 N LT. 24120909 DATA FAB.: 06/12/2024 DATA VAL.: 30/12/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI: 048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C EAN=789[illegible]014686506	30041019	500	6108	FA	700	3,99	2.793,00	2.793,00	195,51	0,00	7,00	0,00
12048	**VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISE CX10AMP BIOLAB** NR. ANVISA: 1097401900035 N LT. 40709624 DATA FAB.: 10/09/2024 DATA VAL.: 30/09/2026 PERC.PARC.FCI: 0 - N. FCI:	30043999	500	6108	AM	60	23,97	1.438,20	1.438,20	100,67	0,00	7,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OBSERVACOES: **ANEXAR BOLETO** OC 376140343
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$415.00 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R$626.85 + FCP R$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R$0.00.

RESERVADO AO FISCO
SR. CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA A M[illegible] NO ATO DO RECEBIMENTO.
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS, EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

ALMOXARIFADO
DATA: 14/02/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH
28002795

14/02/25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
14/02/25
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE **PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

28002795

NF-e
Nº. 70000
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **70000**
SÉRIE 2

FL **2 of 2**

CHAVE DE ACESSO
4125 0181 7062 5100 0198 5500 2000 0700 0011 3654 9120

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
10176046-40		81706251000198	141250032348031 30/01/2025 11:39:21

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI

4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A
EAN=7896112412113

FIM DOS PRODUTOS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:31
Código de Barras	42297067020002044111900024175028600000000868710
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 35272
Número Único do Boleto	3025013005840623423
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:31:03
Valor Nominal	8.687,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 8.687,10 (Oito Mil E Seiscentos E Oitenta E Sete Reais E Dez Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761878644910000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:07

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000035272
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0352 7215 0500 3049

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250262990941 29/01/2025 17:02:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	29/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	29/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		17:01:00

FATURA

001 28/02/2025 8.687,10								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.687,10	608,10	0,00	0,00	8.687,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.687,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
23	CX			192,096	178,020

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU1097	AXIFLENNID 1MG/ML - CETOPROFENO-SOL INFUS IV-1BOL 100ML-HALEX ISTAR (UV :60) LOTE:0000196329 - Val:28/09/2026, Fab: 28/09/2024	30049099	000	6108	BO	1.380,0000	6,2950	8.687,10	8.687,10	608,10	0,00	7.00%	0.00%

LANÇADO
13/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/02/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250262990941
| Pedido:046646 | ID 376140343 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 364.86 (4.20%)
Federal Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1042.45. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
21/02/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:29
Código de Barras	10491129888100010004000012225009310060001026140
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 35277
Número Único do Boleto	3025013004834987104
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:29:15
Valor Nominal	10.261,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 10.261,40 (Dez Mil E Duzentos E Sessenta E Um Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761877560580000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:12

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000035277
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0352 7714 1235 2279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250263142076 29/01/2025 17:15:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	29/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	29/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		17:15:00

FATURA

001 28/02/2025 10.261,40								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.261,40	718,30	0,00	0,00	10.261,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.261,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
131	CX			1206,830	1146,880

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11989	SORO FISIOLOGICO 0.9% 500ML - CLORE .SODIO-SOL INJ IV-16 FR-SIST FECH-F ARMARIN LOTE:G103324B - Val:08/11/2026, Fab : 08/11/2024	30049099	000	6108	CX	130,0000	78,3200	10.181,60	10.181,60	712,71	0,00	7.00%	0.00%
M10740	CLORETO DE SODIO 20% 10ML - 200AMP PLAST-SAMTEC LOTE:WSN - Val:31/08/2026, Fab: 26/ 09/2024	30049099	000	6108	CX	1,0000	79,8000	79,80	79,80	5,59	0,00	7.00%	0.00%

CLASSIFICADO
12/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12/02/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250263142076
| Pedido:046649 | ID 375820981 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 430.98 (4.20%)
Federal Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1231.37. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
14/02/24
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:39
Código de Barras	42297067020002044111900024224123900000000525330
Descrição	SULMEDIC COMERCIO DE - NF 35377
Número Único do Boleto	3025013101869958972
Banco Cedente	422 - BCO SAFRA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	9944371000104
Razão Social	SULMEDIC COMERCIAL
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:39:06
Valor Nominal	5.253,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.253,30 (Cinco Mil E Duzentos E Cinquenta E Três Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761883475200000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:08

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Sulmedic

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000035377
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0353 7719 1421 7888

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250273303116 30/01/2025 16:24:01-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
407872052119	159044324	09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	30/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	30/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	9134623051	PA		16:21:00

FATURA

001 01/03/2025 5.253,30								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.253,30	367,73	0,00	0,00	5.253,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.253,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
FL BRASIL HOLDING, LOGISTICA E TRANSPORT	0-EMITENTE				18.233.211/0024-26

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO FREDERICO OZANAN	JUNDIAI	SP	407607980119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CX			97,110	81,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7.5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:D01-1 - Val:06/01/2030	30059090	000	6108	EN	9.900,0000	0,4490	4.445,10	4.445,10	311,16	0,00	7.00%	0.00%
CI0418	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL LIVIA 11 FIOS - 7,5CMX7.5CM 13CMX24CM ENV C/ 10 UND S/RADIOPACO-AMED (UV:900) LOTE:C38-1 - Val:30/09/2029	30059090	000	6108	EN	1.800,0000	0,4490	808,20	808,20	56,57	0,00	7.00%	0.00%

CONFERIDO
10 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 10 / 02 / 25
HORA: 14 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135250273303116
| Pedido:046749 | ID 376748898 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 220.63 (4.20%)
Federal Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 630.39. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete
Contatar: logisticasp@sulmedic.com
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESSALVA

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876l867368280000
Data da Operação	26/02/2025 17:13
Código de Barras	03399939583850000001358894001013210100003537755
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 114243 2/2
Número Único do Boleto	3025010803301481050
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:13:06
Valor Nominal	35.377,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 35.377,55 (Trinta E Cinco Mil E Trezentos E Setenta E Sete Reais E Cinquenta E Cinco Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761867872490000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:53

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0114243 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1142 4319 2691 5909

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258404329265 03/01/2025 13:47:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	03/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/02/2025	35.377,55	002	04/03/2025	35.377,55			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
70.755,10	8.490,61	0,00	0,00	70.755,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	70.755,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
421,00	CAIXA	HOSPDROGAS		5.422,650	5.422,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
021.0030	DEXAMETASONA (GEN) 4MG/ML INJ IM/IV AMP 2,5ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387004 70029. Valid: 01-09-2026	24091402	30043290	000	6108	UN	900,00	1,26	1.134,00	1.134,00	136,08	0,00	12,00	0,00
021.0191	VANCOMICINA (GEN) 500MG PO INJ IV FR-AMP Marca: BLAU. MS: 1163700920021. Valid: 01-09-2026	24100314	30042071	500	6108	UN	600,00	5,65	3.390,00	3.390,00	406,80	0,00	12,00	0,00
021.0332	ACIDO TRANEXAMICO (GEN) 50MG/ML INJ IV AMP 5ML Marca: BLAU. MS: 1163700990011. Valid: 01-11-2026	24111995	30049099	500	6108	UN	100,00	4,38	438,00	438,00	52,56	0,00	12,00	0,00
022.0003	DIPIFARMA (DIPIRONA) 500MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML Marca: FARMACE. MS: 1108500180 048. Valid: 01-04-2026	DP24E083	30039099	000	6108	UN	5.000,00	1,04	5.200,00	5.200,00	624,00	0,00	12,00	0,00
022.0037	ARTRINID (CETOPROFENO) 100MG INJ IV FR-AMP Marca: UNIAO QUIMICA. MS: 104970004 0097. Valid: 01-10-2026	2439645	30049029	000	6108	UN	400,00	4,29	1.716,00	1.716,00	205,92	0,00	12,00	0,00
022.0102	HYTAMICINA (GENTAMICINA) 80MG INJ IM/IV AMP 2ML Marca: HYPOFARMA. MS: 10387 00450044. Valid: 01-07-2026	24070836	30032061	000	6108	UN	600,00	1,05	630,00	630,00	75,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 372681822.30Endereço de Entrega: 68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698
A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 4.952,86 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 210941, Nr.Embarque: 216802
PEDIDO 372681822.30Endereço de Entrega:
68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698

CLASSIFICADO
20/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
16/01/25
ASS: Rodrigo Carneiro
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16/01/25
HORA: 15:00
RECEBIDO POR: Junior

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0114243 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1142 4319 2691 5909

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258404329265 03/01/2025 13:47:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0155	LUFBEM (SIMETICONA) 75MG/ML SOL ORA L FR 10ML Marca: NATULAB. MS: NOT. SIMP LIFICADA. Valid: 01-07-2026	0027180	30049099	500	6108	UN	200,00	1,4935	298,70	298,70	35,84	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-11-2026	2418310	30049099	500	6108	UN	840,00	3,49	2.931,60	2.931,60	351,79	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-11-2026	2418314	30049099	500	6108	UN	1.750,00	3,49	6.107,50	6.107,50	732,90	0,00	12,00	0,00
023.0001	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010395. Valid: 01-12-2026	2418439	30049099	500	6108	UN	3.360,00	3,49	11.726,40	11.726,40	1.407,17	0,00	12,00	0,00
023.0007	GLICOSE 5% 500ML SF Marca: EQUIPLEX. M S: 1177200040219. Valid: 01-11-2026	2418346	30049099	500	6108	UN	24,00	5,50	132,00	132,00	15,84	0,00	12,00	0,00
023.0023	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200010379. Valid: 01-11-2026	2417921	30049099	500	6108	UN	384,00	8,40	3.225,60	3.225,60	387,07	0,00	12,00	0,00
023.0023	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200010379. Valid: 01-11-2026	2417928	30049099	500	6108	UN	12,00	8,40	100,80	100,80	12,10	0,00	12,00	0,00
023.0023	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200010379. Valid: 01-11-2026	2418150	30049099	500	6108	UN	600,00	8,40	5.040,00	5.040,00	604,80	0,00	12,00	0,00
023.0023	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200010379. Valid: 01-11-2026	2418157	30049099	500	6108	UN	600,00	8,40	5.040,00	5.040,00	604,80	0,00	12,00	0,00
023.0023	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200010379. Valid: 01-11-2026	2418173	30049099	500	6108	UN	600,00	8,40	5.040,00	5.040,00	604,80	0,00	12,00	0,00
023.0023	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML SF Marca: EQUIP LEX. MS: 1177200010379. Valid: 01-11-2026	2418182	30049099	500	6108	UN	804,00	8,40	6.753,60	6.753,60	810,43	0,00	12,00	0,00
023.0033	BICARBONATO DE SODIO (GEN) 8,4% 250ML SF Marca: HYPOFARMA. MS: 1038700560087. Valid: 01-11-2026	24112389	30049099	000	6108	UN	35,00	23,54	823,90	823,90	98,87	0,00	12,00	0,00
023.0038	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010409. Valid: 01-12-2026	2418448	30049099	500	6108	UN	680,00	4,11	2.794,80	2.794,80	335,38	0,00	12,00	0,00
023.0041	RINGER COM LACTATO 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200050044. Valid: 01-10-20 26	2417094	30049099	500	6108	UN	216,00	7,58	1.637,28	1.637,28	196,47	0,00	12,00	0,00
023.0041	RINGER COM LACTATO 500ML SF FR Marca: EQUIPLEX. MS: 1177200050044. Valid: 01-10-20 26	2417133	30049099	500	6108	UN	72,00	7,58	545,76	545,76	65,49	0,00	12,00	0,00
023.0050	RINGER SIMPLES 500ML BOLSA SF Marca: H ALEX-ISTAR. MS: 1031100090554. Valid: 16-10-2026	000019694 7	30049099	000	6108	UN	30,00	6,58	197,40	197,40	23,69	0,00	12,00	0,00
023.0086	MANITOL 20% 250ML BOLSA SF Marca: HAL EX-ISTAR. MS: 1031100710072. Valid: 01-10-202 6	000019750 0	30049099	000	6108	UN	50,00	8,80	440,00	440,00	52,80	0,00	12,00	0,00
023.0092	GLICOSE 50% 10ML Marca: HALEX-ISTAR. M S: 1031101670015. Valid: 03-05-2026	4050021	30049099	000	6108	UN	1.200,00	0,50	600,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
023.0107	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR Marca: EQUI PLEX. MS: 1177200010352. Valid: 01-11-202o	2418416	30049099	500	6108	UN	984,00	4,89	4.811,76	4.811,76	577,41	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:13
Código de Barras	03399939583850000001358937701017810100000095000
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 114287 2/2
Número Único do Boleto	3025010806301284763
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:13:19
Valor Nominal	950,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 950,00 (Novecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761868003720000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:52

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0114287 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1142 8715 9261 3459

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258405042640 03/01/2025 16:31:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	03/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/02/2025	950,00	002	04/03/2025	950,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.900,00	228,00	0,00	0,00	1.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA	GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXA	HOSPDROGAS		2,500	2,500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
022.0184	BLAUBIMAX (ALBUMINA HUMANA) 20% INJ FR-AMP 50ML Marca: BLAU. MS: 1163700980 091. Valid: 01-11-2026	23K21H16 2A	30021590	500	6108	UN	10,00	190,00	1.900,00	1.900,00	228,00	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
16/01/25
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 372681822.30Endereço de Entrega: 68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698 GENTILEZA NÃO ENCAMINHAR COM VALIDADE INFERIOR A UM ANO A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 133,00 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 211108, Nr.Embarque: 216972
PEDIDO 372681822.30Endereço de Entrega:
68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698
GENTILEZA NÃO ENCAMINHAR COM VALIDADE INFERIOR A UM ANO

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
13/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09/01/25
HORA: 10 :00
RECEBIDO POR: Junior

AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA **PA** **I.E.: HABILITADO**
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 5

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:13
Código de Barras	03399939583850000001358945801015710100000032130
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 114291 2/2
Número Único do Boleto	3025010806301284764
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:13:42
Valor Nominal	321,30
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 321,30 (Trezentos E Vinte E Um Reais E Trinta Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761868223600000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:51

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0114291 FL 1 / 1
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1142 9118 9445 1349

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO		152258405212483 03/01/2025 17:03:32
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	03/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	02/02/2025	321,30	002	04/03/2025	321,30			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
642,60	77,11	0,00	0,00	642,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	642,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00	CAIXA	HOSPDROGAS		0,080	0,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
023.0123	GLICOSE 5% 250ML BOLSA PVC Marca: JP. M S: 1049100200451. Valid: 01-11-2026	1008624	30049099	500	6108	UN	140,00	4,59	642,60	642,60	77,11	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Jeniane Costa
HRPC/INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 372681822.30Endereço de Entrega: 68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698
A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 44,98 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 211106, Nr.Embarque: 216960
PEDIDO 372681822.30Endereço de Entrega:
68700-005 - Capanema - PA - Pará - Av Barao De Capanema , 3191 - Centr, - - 384698

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
15 / 01 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Jeniane

68700-005 CAPANEMA PA I.E.: HABILITADO
Pagador/Avalista

Ficha de Compensacao
Autenticacao Mecanica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:39
Código de Barras	03399939583850000001364467001018110070000092936
Descrição	HOSPDROGAS COMERCIAL - NF 118847 1/2
Número Único do Boleto	3025020302918990529
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8774906000175
Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:39:51
Valor Nominal	929,36
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 929,36 (Novecentos E Vinte E Nove Reais E Trinta E Seis Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761883922630000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:01

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

HOSPDROGAS

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0118847 FL 1 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1188 4716 1867 5460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258503103613 30/01/2025 16:24:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	01/03/2025	929,36	002	31/03/2025	929,36			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.858,72	203,23	0,00	0,00	1.858,72

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.858,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA	0 - Emitente				15.022.154/0001-51
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD	APARECIDA DE GOIANIA			GO	105311634

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11,00	CAIXA	HOSPDROGAS		70,200	70,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUROCORTANTE 13 L ECOLOGIC Marca: DESCARBOX. MS: 80937630002. Valid: 01-11-2029	9985	48191000	500	6108	UN	40,00	4,29	171,60	171,60	20,59	0,00	12,00	0,00
030.1149	SCALP AGULHADO 23G LUER LOCK AZUL P VC Marca: MEDIX. MS: 80495519095. Valid: 01-10-2029	241003	90183929	100	6108	UN	200,00	0,23	46,00	46,00	1,84	0,00	4,00	0,00
030.1644	LAMINA DE BISTURI DESCART ACO CARB N 15 Marca: MEDIX. MS: 81078910002. Valid: 01-05-2029	MD24060106	90189029	100	6108	UN	200,00	0,27	54,00	54,00	2,16	0,00	4,00	0,00
030.1718	CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM REGULAR Marca: CASEX. Valid: 03-12-2026	0375/2024 PY	30051090	100	6108	UN	30,00	4,92	147,60	147,60	5,90	0,00	4,00	0,00
030.1759	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL ESTER S/V ALVULA N 14 Marca: BIOSANI. MS: 80286000037. Valid: 01-11-2027	66473	90183929	500	6108	UN	500,00	0,65	325,00	325,00	39,00	0,00	12,00	0,00
030.2136	ATADURA ALG ORTOPEDICA 15CMX1,00M U N Marca: ORTOFEN. MS: 80205290002. Valid: 01-10-2029	1024	90211020	500	6108	UN	1.608,00	0,61	980,88	980,88	117,71	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 376172053.1 Endereço de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.158772253 - EC 87/2015 | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 149,92 |

ATENCAO: AO RECEBER, CONFIRA TODA MERCADORIA, EM CASO DE DIVERGENCIA E/OU AVARIAS (EMB/PRODUTOS) DESCREVA NO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE OU NO VERSO DA NOTA FISCAL. LIGUE IMEDIATAMENTE PARA (62) 9 8103-0117 / 4012-1101. NAO SEGUINDO ESTA ORIENTACAO, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A ENTREGA!
Representante:003581 - MARIA DE LOURDES RIBEIRO COSTA
Nr.Pedido: 216282, Nr.Embarque: 221832
PEDIDO 376172053.1 Endereço de Entrega:
Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - 68700-005 - CAPANEMA - Pará - PA

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
12 / 02 / 25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE

HOSPDROGAS

Identificação do emitente
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP
AV. OESTE S/N QUADRA 01 LOTE 03
ARMZ.02
PQ IN VC JOSE ALENCAR
APARECIDA DE GOIANIA – GO
CEP 74993-394 – 6240121199
WWW.HOSPDROGAS.COM.BR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0118847 FL 2 / 2
SÉRIE 3

CHAVE DE ACESSO
5225 0108 7749 0600 0175 5500 3000 1188 4716 1867 5460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NÃO	152258503103613 30/01/2025 16:24:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
104153377	158772253	08.774.906/0001-75

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	LOTE	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030.2228	CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. N 7,0 C/B ALAO Marca: SEVEN CARE. MS: 81908729008. Valid: 01-05-2028	23101401	90183929	500	6108	UN	1,00	9,80	9,80	9,80	1,18	0,00	12,00	0,00
051.0012	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,2% DERMO SUAVE AQUOSA 100ML Marca: VIC PHARM A. MS: 25351416561201813. Valid: 01-07-2026	C10023	34029019	000	6108	UN	96,00	1,29	123,84	123,84	14,86	0,00	12,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618673682800000
Data da Operação	26/02/2025 17:24
Código de Barras	34191090082272327293051369170009110050000167565
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1816870 1/2
Número Único do Boleto	3025012906803447609
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:24:16
Valor Nominal	1.675,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.675,65 (Um Mil E Seiscentos E Setenta E Cinco Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761874565500000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:24

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1816870 - FL 1 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8168 7011 7032 7014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250247408830 28/01/2025 10:21:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1816870/001	27/02/2025	1.675,65	1816870/002	14/03/2025	1.675,64						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.244,55	193,03	0,00	0,00	3.351,29

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.351,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
35.00	VOLUMES	CIRURGICA		73.420	68.799

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
825604	COLCHAO HOSP CAIXA OVO (80 X 1,88) 4CM D28 LUCKSPUMA | Lote:491067A491069, Quantidade: 30	94042100	000	6108	PR	30,00	69,20	2.076,00	2.076,00	0,00	145,32	0,00	0,00	7,00	0,00
100635	EQUIPO MACRO FLEX C/INJ LAT FILTRO AR LUER SLIP GLOMED | Lote:240807, Validade:28/08/29, Quantidade:1000	90189010	200	6108	PC	1.000,00	1,00	1.000,00	1.000,00	0,00	40,00	0,00	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2302325 Rota: 46509 | N Ped: 2302325 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 375820783 | Cod Cliente:50786 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 423,43 |

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
10 / 02 / 25
ASS: RODRIGO CANVARELLO
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 02 / 25
HORA: 10 : 10
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1816870 – FL 2 / 2
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8168 7011 7032 7014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250247408830 28/01/2025 10:21:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	B. CALC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
03.0063	SERINGA DESC S/AG. 03ML LS SR. | Lote:L1998, Validade:20/11/29, Quantidade:1000	90183119	100	6108	PC	1.000,00	0,13626	136,26	136,26	0,00	5,45	0,00	0,00	4,00	0,00
F01A022010	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR 20 30ML WELL LEAD | Lote:2402010350, Validade:19/02/29, Quantidade:10	90183921	600	6108	PC	10,00	3,229	32,29	32,29	0,00	2,26	0,00	0,00	7,00	0,00
5010017	TELA INORG. CIRURGICA 7,5X15 INTRACORP VENKURI | Lote:T3477901001, Validade:11/12/27, Quantidade:5	30061090	040	6108	PC	5,00	21,348	106,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CIRÚRGICA FERNANDES

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:40
Código de Barras	34191090082280668293051369170009210090001280049
Descrição	CIRURGICA FERNANDES - NF 1818313 1/2
Número Único do Boleto	3025013103864896901
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61418042000131
Razão Social	CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:40:06
Valor Nominal	12.800,49
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 12.800,49 (Doze Mil E Oitocentos Reais E Quarenta E Nove Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761884071300000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:00

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1818313 – FL 1 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8183 1316 8022 3062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135250274556930 30/01/2025 18:39:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1818313/001	03/03/2025	12.800,49	1818313/002	17/03/2025	12.664,59						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
24.677,07	1.609,04	0,00	0,00	25.329,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	135,90	25.465,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA	0 - Por conta do emitente				95.591.723/0001-19

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. MARGINAL DIREITA DO TIETE 2500	SÃO PAULO	SP	145256005110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
151,00	VOLUMES	CIRURGICA		673,626	635,136

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS	B CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
KNTSDOUBL	DISPOSITIVO TRANSFERENCIA DE SOLUCOES PONTA DUPLA KDL | Lote:20240410, Validade:09/04/29, Quantidade:1400	39269090	600	6108	PC	1.400,00	0,5479357143	767,11	841,90	0,00	58,94	0,00	74,79	7,00	9,75
KNSPQ22G90	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 22GX 3 1/2"- 90X07 KDL | Lote:20240602, Validade:01/06/29, Quantidade:150	90183219	100	6108	PC	150,00	2,7778	416,67	450,00	0,00	18,00	0,00	33,33	4,00	8,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 181 | | Rep: 466 - JM SOLUÇÕES LTDA | Ped Cliente: 2304648 Rota: 46509 | N Ped: 2304648 EXP/ | Transp: 46509 - FEDEX_TNT | Obs: ID 376172053 | Cod Cliente:50786 |REDUCAO DO ICMS PARA 7% CONF.DEC.Nº. | EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 3.079,62 |

CLASSIFICADO
14 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
11 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 02 / 25
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1818313 - FL 2 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8183 1316 8022 3062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250274556930 30/01/2025 18:39:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
KNSPQIN26G8	AGULHA RAQUI LANCETA (QUINCKE) 26GX3 80X4,5 C/INTROD. KDL | Lote:20230802, Validade:01/08/28, Quantidade:75	90183219	100	6108	PC	75,00	4,6296	347,22	375,00	0,00	15,00	0,00	27,78	4,00	8,00
AP500	ALGODÃO HIDROFILO 500GR POLAX | Lote:5225, Validade:06/01/30, Quantidade:100	56012110	000	6108	RL	100,00	13,00	1.300,00	1.300,00	0,00	91,00	0,00	0,00	7,00	0,00
79115-05	ATAD CREPE 13F 20X1,8M INA (REF 816402) NEVE | Lote:2411010121, Validade:01/10/29, Quantidade:175	30059090	000	6108	DZ	175,00	11,51	2.014,25	2.014,25	0,00	141,00	0,00	0,00	7,00	0,00
89	COL.PERF.CORTANTE HOSP. 07LT PARDA DESCARBOX | Lote:9997, Validade:21/11/29, Quantidade:80	48191000	000	6108	PC	80,00	3,50	280,00	280,00	0,00	19,59	0,00	0,00	7,00	0,00
10101-2	COL. URINA ADULTO 2LT PT/100 3P MEDICAL | Lote:007174, Validade:02/01/27, Quantidade:4	39269030	000	6108	PT	4,00	29,63	118,52	118,52	0,00	8,29	0,00	0,00	7,00	0,00
1131100004	CURATIVO ALGODONADO EST.15X30 (ABERTA) LUIZA AMED | Lote:C50-3, Validade:09/12/29, Quantidade:3060	30059090	000	6108	PC	3.060,00	0,9608594771	2.940,23	2.940,23	0,00	205,82	0,00	0,00	7,00	0,00
91067	DRENO SUCCAO SANFONADO 3,2MM (1/8") 500MLWILTEX | Lote:112149U01, Validade:30/11/28, Quantidade:14	90183929	140	6108	PC	14,00	20,2228571429	283,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
58764W	DRENO SUCCAO SANFONADO 6,4MM (1/4") WILTEX | Lote:20221115, Validade:15/10/27, Quantidade:4	90183929	140	6108	PC	4,00	20,2225	80,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CIEX19.50	FITA ADESIVA HOSP.19X50 CIEX | Lote:FC35824D, Validade:10/12/26, Quantidade:396	48114110	000	6108	RL	396,00	3,65	1.445,40	1.445,40	0,00	101,18	0,00	0,00	7,00	0,00
KKNWTPR034	FITA MICROP. 50X10 C/CARR WILTEX | Lote:20240620P1, Validade:24/07/29, Quantidade:450	30051090	100	6108	RL	450,00	3,75	1.687,50	1.687,50	0,00	67,50	0,00	0,00	4,00	0,00
001FLE	SONDA FLEBOEXT.DESCARTAVEL HELMEYSTER | Lote:2410139, Validade:07/10/26, Quantidade:10	90183929	000	6108	PC	10,00	66,35	663,50	663,50	0,00	46,45	0,00	0,00	7,00	0,00
11030	FRALDA GERIATRICA G PT/8 MAXI CONFORT | Lote:015, Validade:15/01/28, Quantidade:200	96190000	000	6108	PT	200,00	10,15	2.030,00	2.030,00	0,00	142,10	0,00	0,00	7,00	0,00
11045	FRALDA GERIATRICA EG PT/7 MAXI CONFORT | Lote:016, Validade:16/01/28, Quantidade:352	96190000	000	6108	PT	352,00	10,15	3.572,80	3.572,80	0,00	250,10	0,00	0,00	7,00	0,00
452410	FRASCO NUTRICAO ENTERAL C/ ALÇA 300ML CX/130 IMAX | Lote:012025, Validade:01/01/30, Quantidade:3	39269030	000	6108	CX	3,00	102,63	307,89	307,89	0,00	21,55	0,00	0,00	7,00	0,00
75202	INVOLUCRO SUPER PESADO SSMMS 1,00X1,00PT/50 HNDESC | Lote:250101455, Validade:02/01/28, Quantidade:42	63079010	000	6108	PT	42,00	113,2497619048	4.756,49	4.756,49	0,00	332,96	0,00	0,00	7,00	0,00
05.0161	SERINGA DESC.S/AG. 05ML LS SR | Lote:L2147, Validade:12/12/29, Quantidade:10000	90183119	100	6108	PC	10.000,00	0,13243	1.324,30	1.324,30	0,00	52,97	0,00	0,00	4,00	0,00
03.0063	SERINGA DESC.S/AG. 03ML LS SR | Lote:L2064, Validade:02/12/29, Quantidade:1000	90183119	100	6108	PC	1.000,00	0,10811	108,11	108,11	0,00	4,32	0,00	0,00	4,00	0,00
LB671012	SONDA ASP. TRAQUEAL NR.12FR FOYOMED | Lote:FY2310075, Validade:07/12/28, Quantidade:500	90183929	600	6108	PC	500,00	0,5999	299,95	299,95	0,00	20,99	0,00	0,00	7,00	0,00
F01A021610	SONDA FOLEY 2VIAS LATEX NR.16 30ML WELL LEAD | Lote:2405011305, Validade:24/05/29, Quantidade:70	90183921	600	6108	PC	70,00	2,3032857143	161,23	161,23	0,00	11,28	0,00	0,00	7,00	0,00

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA – SP
CEP 06543-306 – 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 1818313 – FL 3 / 3
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3525 0161 4180 4200 0131 5500 4001 8183 1316 8022 3062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135250274556930 30/01/2025 18:39:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
623112422119	155208624	61.418.042/0001-31

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
5919617	TELA INORG. CIRURGICA 7,5X15 INTRACORP VENKURI | Lote:T3477901001, Validade:11/12/27, Quantidade:20	30061090	040	6108	PC	20,00	21,20	424,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CIRÚRGICA FERNANDES

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876l867368280000
Data da Operação	26/02/2025 17:14
Código de Barras	03399009953360000004706897101017310100000256584
Descrição	ELFA - NF 678222 3/3
Número Único do Boleto	3024121107659862877
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:14:10
Valor Nominal	2.565,84
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.565,84 (Dois Mil E Quinhentos E Sessenta E Cinco Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761868511950000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:50

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000678222
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5324 1209 0531 3400 0145 5500 5000 6782 2211 3551 6500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253240045606723 10/12/2024 18:26:49-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO			23.453.830/0023-85	10/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO		68700-005	10/12/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	03131411128	PA		18:26:00

FATURA

001 07/01/2025 2.565,83	002 04/02/2025 2.565,83	003 04/03/2025 2.565,84						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.697,50	398,70	0,00	0,00	7.697,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.697,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			18,560	18,560

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0038090	FERROPURUM 20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD xEAN: 7896014673131 Reg.Anvisa: 116370138004 7 - Lote: 24080260 - Dt. Fabric: 31/07/24 - Dt. Valid: 31/07/26 Marca: BLAU FARMACEUTI CA	30049099	000	6108	CX	2,00	567.5	1.135,00	1.135,00	136,20	0,00	12.00%	0.00%
0012046	PIPERACILIN+TAZOBACTAM 2G+250MG C/10 - EUROF xEAN: 7891317009151 Reg.Anvisa: 100430810002 4 - Lote: 945195A - Dt. Fabric: 30/10/24 - Dt. Valid: 30/10/26 Marca: EUROFARMA	30042099	300	6108	CX	35,00	187.5	6.562,50	6.562,50	262,50	0,00	4.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 180634
Protocolo: 253240045606723
Pedido cliente: 370756607 - Local de entrega: ID 370756607 - Nro. Pedido Interno: 180634 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 1063.83. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
17 / 12 / 24
HRPE/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 16 / 12 / 24
HORA: 10:00
RECEBIDO POR:

LANÇADO
16 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

powered by TOTVS

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876l867368280000
Data da Operação	26/02/2025 17:29
Código de Barras	03399009953360000004710533801014110060000045579
Descrição	ELFA - NF 687739 1/3
Número Único do Boleto	3025013002813311580
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:29:30
Valor Nominal	455,79
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 455,79 (Quatrocentos E Cinquenta E Cinco Reais E Setenta E Nove Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761877714000000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:11

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000687739 SÉRIE 5

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS SA
NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD, 475
Complemento: GALPAO 02 MODULO 05 E 06,
PONTE ALTA NORTE Cep:72427-010
BRASILIA/DF
Fone: 8321062559

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000687739
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0109 0531 3400 0145 5500 5000 6877 3917 4009 3736

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	253250006351946 29/01/2025 18:09:21-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
0749251000173	155242750	09.053.134/0001-45

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	29/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	29/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		18:09:00

FATURA

001	002	003
28/02/2025	30/03/2025	29/04/2025
455,79	455,79	455,80

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.367,38	164,09	0,00	0,00	1.367,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.367,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
CENTRAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT	0-EMITENTE				08.719.794/0001-50

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R GOVERNADOR LEOPOLDO NEVES, 43	RECIFE	PE	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			7,420	7,420

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0025356	ARISCORTEN 500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS xEAN: 7896014688456 Reg.Anvisa: 116370119007 8 - Lote: 23090467 - Dt. Fabric: 30/09/23 - Dt. Valid: 30/09/25 Marca: BLAU FARMACEUT ICA	30043210	000	6108	CX	7,00	195,34	1.367,38	1.367,38	164,09	0,00	12,00%	0,00%

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
05 / 02 / 25
ASS: Cordeiro Carvalho
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
749251000173			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 193971
Protocolo: 253250006351946
Pedido cliente: ID 376140343 - Local de entrega: - Nro. Pedido Interno: 193971 - Forma de Pagamento: BOLETO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 95.72. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 02 / 25
HORA: 17 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463876270135376000 0
Data da Operação	27/02/2025 16:55
Código de Barras	74891125110000842001003039801018110110000210000
Descrição	HELPLAST - NF 14094
Número Único do Boleto	3025022601477845711
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3428650000120
Razão Social	EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DESEN SOC INDISH CAPANEMA
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/02/2025 16:55:43
Valor Nominal	2.100,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.100,00 (Dois Mil E Cem Reais)
Data da operação	27/02/2025
Autenticação	638762721435780000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 08:37

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Recebemos de **EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA**, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/02/2025, Valor Total: R$ 2.100,00, Destinatário: **INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH** AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA/PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 0000014094
SERIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SACOTEX
DISTRIBUIDORA DE DESCARTÁVEIS

EMPREENDIMENTOS HELPLAST LTDA
RUA ANA CRISTINA, 21 GALPAO B, BR 316 - KM 08AGUAS BRANCAS - ANANINDEUA - PA CEP: 67033-680 Fone: 9132550722

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 0000014094
SERIE: 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0203 4286 5000 0120 5500 1000 0140 9411 0002 7733

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NO ESTADO - 5102	215250005619228 03/02/2025 15:40:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
152512403		03.428.650/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NAC. DE DESENV. SOC. E HUM-INDSH				23.453.830/0023-85	03/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005		03/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA			15:40:38

DUPLICATAS

Num.	001
Venc.	05/03/2025
Valor	2.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**V. ICMS UF DEST**	**V. TOT. TRIB.**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,98	0,00	2.100,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
0000014	COPO DESCARTAVEL 180 ML PCT C/100 UNDS	39241000	0102	5102	PCT	500,00000	4,20000	2.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6321

CARGA
06 / 02 / 25
ASS: ADELSO CARVALHO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 02 / 25
HORA: 14 : 40
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BOLETO PARA 30 DIAS - 05/03/2025 CONFORME PEDIDO NUMERO 376821536.1 Valor aproximado dos tributos R$ 700,98 Fonte IBPT	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463876274195189000 0
Data da Operação	27/02/2025 17:35
Cï¿½digo de Barras	00197888686394643515100005165170110100000068334
Descrïï¿½ï¿½o	OMNIELMASTER HEMOMED - NF 20914 3/3
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024120407496543792
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	5578020000168
Razï¿½o Social	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON TRE
Nome Fantasia	OMNIELMASTER HEMOMED REP COM SER EM SAUDE CON
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/02/2025 17:35:22
Valor Nominal	683,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 683,34 (Seiscentos E Oitenta E Três Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação	27/02/2025
Autenticação	638762745226520000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 08:33

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE OMNIELMASTER HEMOMED REPRESENTACAO COMERCIO E SERVICOS EM SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000020914 SÉRIE 1

Identificação do emitente

OMNIELMASTER HEMOMED REI ESENTACAO COMERCIO E SERV ICOS EM SA
AV SANTOS DUMONT, 304
Complemento: SALA 407
CENTRO Cep:60150-160
FORTALEZA/CE
Fone: 8532684044

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000020914
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2324 1205 5780 2000 0168 5500 1000 0209 1417 7754 6645

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST	04/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
066902568		05.578.020/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85		04/12/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191		CENTRO		68700-005	04/12/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA			10:23:33

FATURA

001 03/01/2025 683,33	002 02/02/2025 683,33	003 04/03/2025 683,34						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.050,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1		BIOMEDICAL			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VL.R.DESC
000020	CATETER D/L CVC 7FR X 20CM	90183929	540	6108	UN	50,00	41,00	2.050,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
BIONEXO 370756853	

CARIMBADO
12/12/24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
16/12/24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/12/24
HORA: 17:00.
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387627429941800000
Data da Operação	27/02/2025 17:34

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	F CARDOSO E CIA LTDA
cnpj	04.949.905/0001-63
Agência	3399
Conta	000004345-1
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502272034470164697 96
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 8.627,84 (Oito Mil E Seiscentos E Vinte E Sete Reais E Oitenta E Quatro Centavos)
Descrição	F CARDOSO - NF 161035, NF 161054, NF 161055 E NF 161100
Autenticação	638762744883170000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 08:41

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.280,00	NF-e Nº: 000.161.035 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.035
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1610 3510 0464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250004782279 - 29/01/2025 17:27:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	29/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	29/01/2025
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		17:25:55

FATURA

Número: 161035 Valor Original: 1.280,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.280,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
05				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
00034250	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 BIBAG 650G (V10) BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE F4MF03130 FAB: 06-06-2024 / VAL: 05-06-2026	30049099	1 60	5403	FR	56	20,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00034250	BIBAG 650G V10 BICARBONATO SODIO BS F00009352 BIBAG 650G (V10) BICARBONATO SODIO BS F00009352 LOTE F4MD08140 FAB: 12-04-2024 / VAL: 11-04-2026	30049099	1 60	5403	FR	8	20,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
03/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
06/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/02/25
HORA: 11:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 28/02/2025, Valor: 1.280,00 BIONEXO 374463250 1 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 4.770,00	NF-e Nº: 000.161.054 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.054
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1610 5410 0464 0329

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ST	215250004970473 - 30/01/2025 15:32:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	30/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:31:00

FATURA

Número: 161054 Valor Original: 4.770,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 4.770,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.770,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.770,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00008045	COMPRESSA ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 11 FIOS LIVIA C53 COMPRESSA ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 11 FIOS (LIVIA) C53 LOTE:C41-1 FAB: 07-10-2024 / VAL: 07-10-2029	30059090	0 60	5403	PC	7514	0,53	3.982,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00008045	COMPRESSA ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 11 FIOS LIVIA C53 COMPRESSA ESTERIL 7,5 X 7,5 CM 11 FIOS (LIVIA) C53 LOTE:C39-1 FAB: 23-09-2024 / VAL: 23-09-2029	30059090	0 60	5403	PC	1486	0,53	787,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
03/02/25
ASS: Cleiciane Rocha
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
06/02/25
Cleiciane Rocha
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/02/25
HORA: 11:30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 01/03/2025, Valor: 4.770,00 BIONEXO 376748898 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIFER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.055,84	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	Nº: 000.161.055 SÉRIE : 1

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.055
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1610 5510 0464 0326

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250004971531 - 30/01/2025 15:35:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	30/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:34:08

FATURA

Número: 161055 Valor Original: 2.055,84 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.055,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.055,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.055,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
TELES TRANSPORTES E SERV LTDA	0 - Rem.				07.363.748/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
TV VEIGA CABRAL, 864	CAPANEMA	PA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00023096	CERA PARA OSSO 2,5 GR CAIXA C 12 ENVELOPES CERA PARA OSSO 2,5 GR CAIXA C/12 ENVELOPES LOTE:202414179 FAB: 24-07-2024 / VAL: 24-07-2029	30061090	0 60	5403	UN	12	4,52	54,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037302	OPA HLD 5000ML ORTOPHTALALDEIDO KIT C 2 GL OPA HLD 5000ML (ORTOPHTALALDEIDO) KIT C/ 2 GL LOTE:S6974 FAB: 01-04-2024 / VAL: 30-04-2026	29121919	0 40	5102	UN	2	300,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00026802	REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML OXI REM REMOVEDOR OXIDACAO ANTIFERRUGINOSO 5000ML (OXI REM LOTE:S7065 FAB: 01-06-2024 / VAL: 30-06-2026	38089919	0 40	5102	GL	2	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00037313	SERINGA 10 ML EPIDURAL LL PERDA DE RESISTENCIA EST SERINGA 10 ML EPIDURAL LL PERDA DE RESISTENCIA EST LOTE:S32C4 FAB: 01-02-2024 / VAL: 01-02-2027	90183119	4 40	5102	UN	10	8,16	81,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
04 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 02 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 01/03/2025, Valor: 2.055,84
BIONEXO 376172053 1
SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1
ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13
Cod Vend : 0201
ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 2.055,84	NF-e Nº: 000.161.055 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND		

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8, 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.161.055
SÉRIE : 1
FOLHA: 2 de 2

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 9499 0500 0163 5500 1000 1610 5510 0464 0326

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250004971531 - 30/01/2025 15:35:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000026815	SOLUCAO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOLUCAO ALCOOLICA DE CLOREXIDINA 0,5% 1000ML LOTE:M38954 FAB: 01-10-2024 / VAL: 30-10-2027	30039099	0 60	5403	LT	96	10,00	960,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE F CARDOSO E CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 522,00	NF-e Nº: 000.161.100 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - IND	

F CARDOSO E CIA LTDA

R JOAO NUNES DE SOUZA, BR 316 KM 8. 125
AGUAS BRANCAS
ANANINDEUA
PA
CEP: 67033030
TELEFONE: 9132021344

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.161.100
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0204 9499 0500 0163 5500 1000 1611 0010 0464 0327

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adqreceb de terceir	215250005606230 - 03/02/2025 15:04:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
150515782		04.949.905/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	03/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	03/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:04:44

FATURA

Número: 161100 Valor Original: 522,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 522,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	522,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	522,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
CLIENTE RETIRA	1 - Dest.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		PA	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
08				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00009775	ATADURA GESSADA 15 CM X 3,0 M CYSNE ATADURA GESSADA 15 CM X 3,0 M (CYSNE) LOTE:352262450L FAB: 01-12-2024 / VAL: 01-12-2027	90211099	5 40	5102	UN	60	3,70	222,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00076357	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML COM TENSOATIVO CH CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML COM TENSOATIVO (CH LOTE:M36691 FAB: 01-01-2024 / VAL: 30-01-2027	30039099	0 60	5403	FR	120	2,50	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
04 / 02 / 25
ASS: ANTONIO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 02 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 05/03/2025, Valor: 522,00 BIONEXO 376172053 SICREDI AG : 2001 C C : 00790-1 ICMS PAGO ANTECIPADO ART 207, ANEXO I DO RICMS-PA E REGIME TRIB DIF ER N 147 13 Cod Vend : 0201 ICMS RETIDO NA FONTE CONFORME CONVENIO 76 94	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ0000092846360278638762742994180000
Data da Operação	27/02/2025 17:32
Código de Barras	34191125316714457124680824870002210100000167133
Descrição	BALASKA - NF 821670
Número Único do Boleto	3025020507985500704
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	62232889000190
Razão Social	BANCO DAYCOVAL S A
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	62232889000190
Razão Social	BANCO DAYCOVAL S A
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	65.555.146/0001-49
Razão Social Sacador Avalista	BALASKA EQUIPE INDUSTRIA E COM
Data/Hora do Pagamento	27/02/2025 17:32:54
Valor Nominal	1.671,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.671,33 (Um Mil E Seiscentos E Setenta E Um Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	27/02/2025
Autenticação	638762743749980000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 08:36

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 2 de 229

RECEBEMOS DE BALASKA EQUIPE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000821670 SÉRIE 1

Balaska 100% Brasil
EQUIPAMENTOS

BALASKA EQ UIPE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Estrada Agua Chata, 3050 - GALPAO 01 - Agua Chata
Cep:07251-000 - Guarulhos/SP - Fone: 1133225500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000821670
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0265 5551 4600 0220 5500 1000 8216 7011 2898 4885

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	135250321272366 04/02/2025 17:53:26-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
336852765111		65.555.146/0002-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85		04/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005		
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	9134623051	PA			

FATURA

001 04/03/2025 1.671,33								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.671,33	104,23	0,00	0,00	1.534,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
136,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1.671,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	0-EMITENTE				48.740.351/0001-65

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD PRESIDENTE DUTRA KM 222,500,SN	GUARULHOS	SP	796621736119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME		B25601	6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
06104335 -	BOTINA MARLUVAS 10VB48-BP ELASTICO VULCAFLEX BICO PLASTICO PRETO 35/-(700302)(CA:43377)	64039990	000	6108	PAR	2,000000	54,1200	108,24	117,87	8,25	0,00	7.00%	0.00%
06104135 -	BOTINA MARLUVAS 10VB48-A ELASTICO VULCAFLEX B ICO ACO PRETO 35/-(700303-35)(CA:43339)	64034000	000	6108	PAR	1,000000	63,7500	63,75	69,42	4,86	0,00	7.00%	0.00%
036003	CARTUCHO 6003 VAP/G. ACIDOS BR H0002129056(CA :NAO APLICA)	84213990	000	6108	UN	6,000000	43,9000	263,40	286,83	20,08	0,00	7.00%	0.00%
036350	TIRANTE 6281 PARA RESPIRADOR 6200 3M H0001710 963(CA:NAO APLICA)	90200010	200	6108	UN	5,000000	38,4000	192,00	209,08	8,36	0,00	4.00%	0.00%
370272G -	LUVA DANNY LONGATEX G/-(DA2020)(CA:9567)	40151900	200	6108	PAR	10,000000	9,9300	99,30	108,14	4,33	0,00	4.00%	0.00%
370272M -	LUVA DANNY LONGATEX M/-(DA2020)(CA:9567)	40151900	200	6108	PAR	10,000000	9,9300	99,30	108,13	4,32	0,00	4.00%	0.00%
036200	RESPIRADOR 6200 SEMIFACIAL MD H0002317255(CA: 4115)	90200010	000	6108	UN	5,000000	141,7600	708,80	771,86	54,03	0,00	7.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
163859			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA DEVOLUCAO DE MERCADORIA SERA DE 07 (SETE) DIAS A CONTAR DO ATO DE RECEBIMENTO DE PRODUTO, ART. 49 CAPUT LEI 8.078/90 CDC.PRACA DE PAGAMENTO - SAO PAULO-SP***ALIQUOTA DO ICMS 4% NA OPERACAO INTERESTADUAL COM PRODUTOS DE ORIGEM ESTRANGEIRA CONFORME RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/2012 (370272M -/370272G -/036350)
Protocolo: 135250321272366
PEDIDO 376423000.1 Ped. BALASKA: B25601 Valor Aproximado dos Tributos: R$ 249.19 (14.91%).Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 263.36. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04/02/25
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

17/02/25
CONFERIDO
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
19/02/25

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 3 de 229

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786387635261476800000
Data da Operação	28/02/2025 15:20

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.
cnpj	34.597.955/0001-90
Agência	3180
Conta	000408924-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502281820157150505581
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 12.586,38 (Doze Mil E Quinhentos E Oitenta E Seis Reais E Trinta E Oito Centavos)
Descrição	WHITE MARTINS - NF 1854, NF 1869, NF 1881 E NF 1892
Autenticação	638763528171130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 08:58

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1854
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5979 5500 1323 5563 0000 0018 5418 0867 7244

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250003243813 2025-01-21T09:53:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			21.01.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		21.01.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	09:51:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1854		6.148,93	001	18/02/2025	6.148,93						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.148,93	1.168,29	0,00	0,00	0,00	6.073,48
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
75,45	0,00	0,00	0,00	0,00	6.148,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	Unidade			395,150	63,950

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	45,000	133,40	6.003,00	6.076,80	0,00	0,00	1.154,59	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	1.000	70,48	70,48	72,13	0,00	0,00	13,70	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 796601 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2501700313 Cilindro: 036550708.	

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1854 - SÉRIE 630

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 1869
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5979 5500 1323 5563 0000 0018 6918 6551 8705

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250003705270 2025-01-23T11:28:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			23.01.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		23.01.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	11:24:32

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1869		1.359,62	001	20/02/2025	1.359,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.359,62	258,33	0,00	0,00	0,00	1.341,58
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
18,04	0,00	0,00	0,00	0,00	1.359,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,000	Unidade			100,180	33,940

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	9,000	133,40	1.200,60	1.215,36	0,00	0,00	230.92	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 796601 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2501700313 Cilindro: 039061047 - Item: 40000563 Lote: 2501600764 Cilindro: 036957567. .	

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MARCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - INDSH	NF-e Nº 1869 - SÉRIE 630

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1881
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5979 5500 1323 5563 0000 0018 8116 6023 9531

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento / Venda merc.	215250004511227 2025-01-28T14:40:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
151450706		34.597.955/0013-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			28.01.2025
ENDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		28.01.2025
MUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	14:38:23

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1881		5.005,70	001	25/02/2025	5.005,70						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.005,70	951,08	0,00	0,00	0,00	4.943,38
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
62,32	0,00	0,00	0,00	0,00	5.005,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
S H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6,000	Unidade			330,220	65,260

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000256	NITROGENIO 4.6 CIL T 9M3 GAS PUR ONU 1066, NITROGENIO, COMPRIMIDO, 2.2	28043000	000	5103	M3	36,000	133,40	4.802,40	4.861,44	0,00	0,00	923,67	0,00	19,00	0,00
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G . ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	2,000	70,49	140,98	144,26	0,00	0,00	27,41	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1036202			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 803042 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - Item: 40000563 Lote: 2502500168 Cilindro: 041328422 - Item: 40000563 Lote: 2502500168 Cilindro: 036554971. .	

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 1881 - SÉRIE 630

WHITE MARTINS

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.
ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
COL PINHEIRO
BELEM UF: PA
08007099000 CEP: 66820-000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1892
SÉRIE 630
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0134 5979 5500 1323 5563 0000 0018 9215 4207 3009

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
'enda merc. adq. rec. terc. efet. fora estab.	215250004898380 2025-01-30T10:45:03-03:00

NSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
51450706		34.597.955/0013-23

DESTINATARIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DA EMISSÃO
NSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN SOCIAL E HUMANO INDSH		23.453.830/0023-85			30.01.2025
NDEREÇO	**Nº**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		30.01.2025
IUNICÍPIO		**FONE/FAX**	**UF**	**CEP**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA		9134623051	PA	68700-005	10:43:28

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1892		72,13	001	27/02/2025	72,13						

CÁLCULO DO IMPOSTO

ASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
72,13	13,70	0,00	0,00	0,00	70,48
ALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
1,65	0,00	0,00	0,00	0,00	72,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

AZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
H COMRCIO & TRANSPORTE LTDA	0 - Remetente		QEG4821	PA	06.123.352/0001-10
NDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AVENIDA GETULIO VARGAS 3326	CASTANHAL			PA	152360115

UANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1.000	Unidade			11,750	11,750

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

ÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	C.S.T	CFOP	UN	QTD	V.UNIT	V.TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS.ST	V.ICMS.ST	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40000563	OXIGENIO MEDICINAL CARGA CIL G. ONU 1072, OXIGENIO COMPRIMIDO, 2.2 (5.1)	28044000	000	5104	CDA	1,000	70,48	70,48	72,13	0,00	0,00	13,70	0,00	19,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

NSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
036202			

DADOS ADICIONAIS

NFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CENTRO/DEPOSITO: 2236/---, Tipo de Ordem: WOR, VEICULO: 3476, VIAGEM: 803042 Cond.Pgto.:D028 028 Dias Data Liquida.Declaro que os produtos perigosos stao adequadamente classificados, embalados, identificados e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. - tem: 40000563 Lote: 2501700313 Cilindro: 041260687. .	

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 02 / 25
ASS:
HRPC - IMDSH

RECEBEMOS DE (WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DONORTE LTDA.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	MÁRCIO SARAIVA FILHO SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO HRPC - IMDSH	NF-e Nº 1892 - SÉRIE 630

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387634327668100000
Data da Operação	28/02/2025 12:43
Cï¿½digo de Barras	75691402750113457290601675110017100080000364980
Descriï¿½ï¿½o	MORIAH ASSESSORIA E - NF 12257
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025013107852627523
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	32311246000170
Razï¿½o Social	HIPROMEDMORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
Nome Fantasia	HIPROMEDMORIAH COMERCIO IMPORTACAO E SERVICOS LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	28/02/2025 12:43:04
Valor Nominal	3.649,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.649,80 (Três Mil E Seiscentos E Quarenta E Nove Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	28/02/2025
Autenticação	638763433852340000

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 08:59

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000012257 SÉRIE 803

Identificação do emitente

HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508
COLEGIO BATISTA Cep:31110-060
BELO HORIZONTE/MG
Fone: 3125515525

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000012257
SÉRIE 803
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0132 3112 4600 0170 5580 3000 0122 5711 8924 4876

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.	31/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0033420560060		32.311.246/0001-70

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	31/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		09:58:27

FATURA

001 02/03/2025 3.649,80								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	3.649,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.649,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	0-EMITENTE				34.028.316/0015-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV AFONSO PENA, 1270	BELO HORIZONTE	MG	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX		12	1,750	1,750

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
000078	CABO P/ PLC ELETROC P/WEM VALL EYLAB/EMAI/BARFAB	85444200	000	6108	UN	12,00	304,15	3.649,80	3.649,80	255,49	0,00	7.00%	0.00%	3649.80

CLASSIFICADO
26 / 02 / 25
HRPC/INDSH

25 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1122172001			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AFE: 8238415. ALVARA SANITARIO N : 2023106492 Numero(s) do(s) Pedido(s): 008039 OC 3029.25.01 SEDEX:AA924687875BR AV. BARAO DE CAPANEMA 3191, CAPANEMA/PA CEP 68700-005 "Operacao contratada no ambito eletronico ou do telemarketing". / "F-PTA-RF N 45.000028760-43" Vendedor: DANIEL PHILIP DIAS REIS - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobranca: BOLETO SICOOB; Trib. Aprox. R$:612,44 Federal e R$:656,96 Estadual Fonte: IBPT 11AEAD . Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 540,71. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF origem R$ 0,00;

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 02 / 25
HORA: 11 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MYKAEL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIOS

8.7.3	Diversos

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
04/02/2025						
008850001000001003	PGTO. NF 000000536 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	4.366,92	0,00	596.771,67 C
008850001000001005	PGTO. NF 000001578 - JAQUELINE PEREIRA DE	1110201010071	19	110,00	0,00	596.661,67 C
008850001000001007	PGTO. NF 000001579 - JAQUELINE PEREIRA DE	1110201010071	19	189,00	0,00	596.472,67 C
008850001000001009	PGTO. NF 000007980 - PROX CARDS SUPRIMENT	1110201010071	19	1.140,00	0,00	595.332,67 C
008850001000001011	PGTO. NF 000011132 - COMERCIAL SANTIAGO L	1110201010071	19	1.139,40	0,00	594.193,27 C
008850001000001021	PGTO. NF 000577563 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	799,95	0,00	593.393,32 C
008850001000001023	PGTO. NF 000533191 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	149,98	0,00	593.243,34 C
008850001000001024	PGTO. NF 000533678 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.104,13	0,00	592.139,21 C
008850001000001025	PGTO. NF 000534426 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	886,58	0,00	591.252,63 C
008850001000001026	PGTO. NF 000580886 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.708,24	0,00	587.544,39 C
008850001000001033	PGTO. NF 000000282 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	943,50	0,00	586.600,89 C
008850001000001044	PGTO. NF 000202515 - EDSON DA CRUZ CAVALC	1110201010071	19	2.130,00	0,00	584.470,89 C
06/02/2025						
008810001000009002	REF. NF. 000006347 - BIOFAR HOSPITALAR		19	0,00	1.650,00	586.120,89 C
008810001000010002	REF. NF. 000008114 - PROX CARDS SUPRIME		19	0,00	1.080,00	587.200,89 C
008810001000011002	REF. NF. 000011012 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	116,98	587.317,87 C
008810001000012002	REF. NF. 000011016 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	83,30	587.401,17 C
008810001000013002	REF. NF. 000011159 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	850,00	588.251,17 C
008810001000020002	REF. NF. 000022817 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	2.847,41	591.098,58 C
008810001000021002	REF. NF. 000022885 - UNI HOSPITALAR CEA		19	0,00	1.793,89	592.892,47 C
008810001000025002	REF. NF. 000064570 - ACL SANTOS COMERCI		19	0,00	114,15	593.006,62 C
008810001000031002	REF. NF. 000581472 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	1.933,12	594.939,74 C
008810001000032002	REF. NF. 000582139 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	93,26	595.033,00 C
008810001000034002	REF. NF. 003357385 - DELEON DA MATA COS		19	0,00	4.416,00	599.449,00 C
008850001000001004	PGTO. NF 000023034 - LABORATORIOS B.BRAUN	1110201010071	19	14.800,00	0,00	584.649,00 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000547 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.604,34	0,00	577.044,66 C
008850001000001008	PGTO. NF 000001383 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	140,00	0,00	576.904,66 C
008850001000001010	PGTO. NF 000001384 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	960,00	0,00	575.944,66 C
008850001000001025	PGTO. NF 000081587 - DISTRIBUIDORA CUMMIN	1110201010071	19	5.520,25	0,00	570.424,41 C
008850001000001033	PGTO. NF 16620 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	3.982,50	0,00	566.441,91 C
008850001000001034	PGTO. NF 000534694 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.329,86	0,00	565.112,05 C
008850001000001035	PGTO. NF 000535363 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	869,68	0,00	564.242,37 C
008850001000001036	PGTO. NF 000536426 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	426,63	0,00	563.815,74 C
008850001000001037	PGTO. NF 000564034 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.333,20	0,00	562.482,54 C
008850001000001038	PGTO. NF 000581657 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	350,07	0,00	562.132,47 C
008850001000001041	PGTO. BOL CRF02025 - CONSELHO FEDERAL DE	1110201010071	19	488,77	0,00	561.643,70 C
008850001000001042	DESCONTO PGTO.BOL CRF02025 - CONSELHO F	3110201050001	19	54,31	0,00	561.589,39 C
008850001000001043	PGTO. BOL CRF2025 - CONSELHO FEDERAL DE	1110201010071	19	678,87	0,00	560.910,52 C
008850001000001044	DESCONTO PGTO.BOL CRF2025 - CONSELHO F	3110201050001	19	75,42	0,00	560.835,10 C
07/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000016793 - LINK COMERCIO E DI		19	0,00	184,00	561.019,10 C
008850001000001003	PGTO. NF 000000653 - D M COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	879,75	0,00	560.139,35 C
008850001000001005	PGTO. NF 000000666 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	2.034,50	0,00	558.104,85 C
008850001000001007	PGTO. NF 000000667 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	7.137,59	0,00	550.967,26 C
008850001000001009	PGTO. NF 000006283 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1110201010071	19	1.494,00	0,00	549.473,26 C
008850001000001019	PGTO. NF 000064067 - ACL SANTOS COMERCI	1110201010071	19	109,00	0,00	549.364,26 C

A TRANSPORTAR : 549.364,26 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						549.364,26 C
008850001000001033	PGTO. NF 000536554 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	426,63	0,00	548.937,63 C
008850001000001034	PGTO. NF 000564306 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.473,19	0,00	547.464,44 C
008850001000001035	PGTO. NF 000566916 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	984,10	0,00	546.480,34 C
008850001000001036	PGTO. NF 000583416 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.264,82	0,00	543.215,52 C
008850001000001037	PGTO. NF 000583417 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	3.875,01	0,00	539.340,51 C
008850001000001038	PGTO. NF 000584178 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	821,60	0,00	538.518,91 C
008850001000001039	PGTO. NF 000001003 - MELLUZZI DISTRIBUIDO	1110201010071	19	1.750,00	0,00	536.768,91 C
008850001000001044	PGTO. NF 000008293 - DIALISE COMERCIO EI	1110201010071	19	3.850,00	0,00	532.918,91 C
008850001000001058	PGTO. NF 003357385 - DELEON DA MATA COSTA	1110201010071	19	4.416,00	0,00	528.502,91 C
008850001000001064	PGTO. NF 000000487 - SANTECH	1110201010071	19	188,40	0,00	528.314,51 C
10/02/2025						
008810001000004002	REF. NF. 000001486 - GRAFICA RAPIDA EIR		19	0,00	264,00	528.578,51 C
008810001000005002	REF. NF. 000006346 - BIOFAR HOSPITALAR		19	0,00	1.240,40	529.818,91 C
008810001000006002	REF. NF. 000007872 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	914,60	530.733,51 C
008810001000008002	REF. NF. 000009508 - MAJHUN MALHARIA LT		19	0,00	840,00	531.573,51 C
008810001000019002	REF. NF. 000596472 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	1.806,00	533.379,51 C
008810001000020002	REF. NF. 000596900 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	1.120,00	534.499,51 C
008850001000001007	PGTO. NF 000004479 - UROCARDIO MATERIALC	1110201010071	19	2.959,00	0,00	531.540,51 C
008850001000001009	PGTO. NF 000004480 - UROCARDIO MATERIALC	1110201010071	19	3.646,50	0,00	527.894,01 C
008850001000001011	PGTO. NF 000007788 - DIGEMAN DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	148,75	0,00	527.745,26 C
008850001000001013	PGTO. NF 000011159 - COMERCIAL SANTIAGOL	1110201010071	19	850,00	0,00	526.895,26 C
008850001000001023	PGTO. NF 000016662 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	189,18	0,00	526.706,08 C
008850001000001042	PGTO. NF 000064114 - ACL SANTOS COMERCIO	1110201010071	19	109,00	0,00	526.597,08 C
008850001000001052	PGTO. NF 000540073 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	146,65	0,00	526.450,43 C
008850001000001053	PGTO. NF 000584507 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	110,02	0,00	526.340,41 C
008850001000001064	PGTO. NF 000002986 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	270,00	0,00	526.070,41 C
008850001000001067	PGTO. NF 000202513 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	975,00	0,00	525.095,41 C
11/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000018800 - MICROMED		19	0,00	2.200,00	527.295,41 C
12/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000582 - CHAMBARELLI INFO		19	0,00	2.818,86	530.114,27 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000650 - RL SURGICAL CARE LTD	1110201010071	19	1.848,00	0,00	528.266,27 C
008850001000001008	PGTO. NF 000000659 - D M COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	1.076,00	0,00	527.190,27 C
008850001000001012	PGTO. NF 000004947 - J.F DISTRIBUIDORADE	1110201010071	19	1.298,00	0,00	525.892,27 C
008850001000001015	PGTO. NF 000010750 - POSTO DORLEANS LTDA	1110201010071	19	4.193,00	0,00	521.699,27 C
008850001000001020	PGTO. NF 000016686 - LINK COMERCIO E DIST	1110201010071	19	105,61	0,00	521.593,66 C
008850001000001023	PGTO. NF 000019091 - LINUS MED COMERCIOD	1110201010071	19	2.087,44	0,00	519.506,22 C
008850001000001025	PGTO. NF 000019093 - LINUS MED COMERCIOD	1110201010071	19	1.043,72	0,00	518.462,50 C
008850001000001027	PGTO. NF 000019094 - LINUS MED COMERCIOD	1110201010071	19	842,60	0,00	517.619,90 C
008850001000001029	PGTO. NF 000019721 - NIPRO MEDICAL CORPOR	1110201010071	19	2.280,00	0,00	515.339,90 C
008850001000001031	PGTO. NF 000024958 - KRAUSE COMERCIO DEA	1110201010071	19	286,00	0,00	515.053,90 C
008850001000001046	PGTO. NF 000585288 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.973,73	0,00	513.080,17 C
A TRANSPORTAR :						512.805,11 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						512.805,11 C
008850001000001047	PGTO. NF 000585570 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	275,06	0,00	512.805,11 C
008850001000001048	PGTO. NF 000585766 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	28,01	0,00	512.777,10 C
008850001000001049	PGTO. NF 000586077 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.080,22	0,00	511.696,88 C
008850001000001055	PGTO. NF 000000582 - CHAMBARELLI INFO	1110201010071	19	2.818,86	0,00	508.878,02 C
13/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000586 - CHAMBARELLI INFO		19	0,00	5.589,68	514.467,70 C
008810001000003002	REF. NF. 000000698 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	1.282,40	515.750,10 C
008810001000005002	REF. NF. 000001428 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	450,00	516.200,10 C
008810001000006002	REF. NF. 000001431 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	2.000,00	518.200,10 C
008810001000007002	REF. NF. 000001433 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	1.360,00	519.560,10 C
008810001000008002	REF. NF. 000001598 - MEDICINAL COMERCIO		19	0,00	6.314,00	525.874,10 C
008810001000009002	REF. NF. 000001787 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	345,00	526.219,10 C
008810001000011002	REF. NF. 000002897 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	87,60	526.306,70 C
008810001000012002	REF. NF. 000005579 - BRITO OLIVEIRA COM		19	0,00	36,00	526.342,70 C
008810001000013002	REF. NF. 000007873 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	794,48	527.137,18 C
008810001000015002	REF. NF. 000011018 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	35,00	527.172,18 C
008810001000016002	REF. NF. 000011216 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	410,15	527.582,33 C
008810001000024002	REF. NF. 000202572 - ALINNE SAMARA BRAN		19	0,00	5.900,00	533.482,33 C
008810001000026002	REF. NF. 000328463 - LCB COMERCIO E SER		19	0,00	3.314,60	536.796,93 C
008810001000026003	VLR REF. FRETE SPED - 000328463 - LCB C OMERCIO E SERVI	1130101010008	19	0,00	180,00	536.976,93 C
008810001000027002	REF. NF. 000582694 - COMERCIAL DO FERRO		19	0,00	2.814,49	539.791,42 C
008810001000028002	REF. NF. 000594804 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	810,00	540.601,42 C
008850001000001004	PGTO. NF 000002897 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	87,60	0,00	540.513,82 C
008850001000001006	PGTO. NF 000005579 - BRITO OLIVEIRA COM ER	1110101010020	19	36,00	0,00	540.477,82 C
008850001000001008	PGTO. NF 000011018 - T COSTA DA SILVA E IR	1110101010020	19	35,00	0,00	540.442,82 C
008850001000001012	PGTO. NF 000074361 - CARLITO COMERCIO D E	1110101010020	19	96,70	0,00	540.346,12 C
008850001000001014	REF ADTNF 000000586-CHAMBARELLI INFO	1120201020001	19	5.589,68	0,00	534.756,44 C
008850001000001015	REF ADTNF 000001598-MEDICINAL COMERCIO	1120201020001	19	3.157,00	0,00	531.599,44 C
14/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000727 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	1.393,00	532.992,44 C
008810001000002002	REF. NF. 000000728 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	2.927,58	535.920,02 C
008810001000004002	REF. NF. 000005006 - J.F DISTRIBUIDORA		19	0,00	2.596,00	538.516,02 C
008810001000005002	REF. NF. 000011033 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	942,35	539.458,37 C
008810001000008002	REF. NF. 000017443 - A.T.M.S.ABUD		19	0,00	1.008,00	540.466,37 C
008810001000010002	REF. NF. 000073578 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	1.310,04	541.776,41 C
008810001000013002	REF. NF. 000315802 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.328,85	543.105,26 C
008810001000015002	REF. NF. 000600578 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	15.087,50	558.192,76 C
008810001000016002	REF. NF. 000600769 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	5.215,00	563.407,76 C
17/02/2025						
008850001000001015	PGTO. NF 000000536 - O'LIMPO DISTRIBUID OR	1110201010071	19	4.366,92	0,00	559.040,84 C
008850001000001017	PGTO. NF 000000620 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	2.106,40	0,00	556.934,44 C
008850001000001019	PGTO. NF 000000684 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	1.460,00	0,00	555.474,44 C
008850001000001021	PGTO. NF 000001404 - ABAMAR PRODUTOS PA RA	1110201010071	19	1.676,00	0,00	553.798,44 C
008850001000001028	PGTO. NF 000006322 - BIOFAR HOSPITALAR EI	1110201010071	19	2.700,00	0,00	551.098,44 C
008850001000001030	PGTO. NF 000007764 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	117,50	0,00	550.980,94 C
008850001000001032	PGTO. NF 000007765 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	599,00	0,00	550.381,94 C
008850001000001034	PGTO. NF 000007766 - DIGEMAN DISTRIBUID OR	1110201010071	19	750,00	0,00	549.631,94 C
008850001000001040	PGTO. NF 000010998 - T COSTA DA SILVA E IR	1110201010071	19	2.526,68	0,00	547.105,26 C
008850001000001042	PGTO. NF 000016692 - LINK COMERCIO E DI ST	1110201010071	19	1.259,25	0,00	545.846,01 C
A TRANSPORTAR :						541.863,51 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						541.863,51 C
008850001000001044	PGTO. NF ST 000016697 - LINK COMERCIO E DI	1110201010071	19	3.982,50	0,00	541.863,51 C
008850001000001053	PGTO. NF A 000025002 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.637,18	0,00	539.226,33 C
008850001000001055	PGTO. NF A 000025003 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	525,02	0,00	538.701,31 C
008850001000001057	PGTO. NF A 000025004 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	537.939,40 C
008850001000001059	PGTO. NF A 000025005 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	537.177,49 C
008850001000001061	PGTO. NF A 000025006 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.428,80	0,00	535.748,69 C
008850001000001063	PGTO. NF A 000025007 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.977,60	0,00	533.771,09 C
008850001000001065	PGTO. NF A 000025008 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.851,38	0,00	530.919,71 C
008850001000001067	PGTO. NF A 000025009 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.072,58	0,00	527.847,13 C
008850001000001069	PGTO. NF A 000025010 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.085,43	0,00	526.761,70 C
008850001000001071	PGTO. NF A 000025011 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.151,38	0,00	523.610,32 C
008850001000001073	PGTO. NF A 000025012 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	521.830,32 C
008850001000001075	PGTO. NF A 000025013 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	929,72	0,00	520.900,60 C
008850001000001077	PGTO. NF A 000025014 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.151,38	0,00	517.749,22 C
008850001000001079	PGTO. NF A 000025015 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	516.987,31 C
008850001000001081	PGTO. NF A 000025016 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	525,02	0,00	516.462,29 C
008850001000001083	PGTO. NF A 000025017 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.802,81	0,00	514.659,48 C
008850001000001085	PGTO. NF A 000025018 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.030,40	0,00	513.629,08 C
008850001000001087	PGTO. NF A 000025020 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	723,62	0,00	512.905,46 C
008850001000001089	PGTO. NF A 000025021 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.104,00	0,00	511.801,46 C
008850001000001091	PGTO. NF A 000025022 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	361,81	0,00	511.439,65 C
008850001000001093	PGTO. NF A 000025023 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	350,89	0,00	511.088,76 C
008850001000001095	PGTO. NF A 000025024 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.030,40	0,00	510.058,36 C
008850001000001097	PGTO. NF A 000025025 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	508.278,36 C
008850001000001099	PGTO. NF A 000025026 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.101,38	0,00	505.176,98 C
008850001000001101	PGTO. NF A 000025027 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.085,59	0,00	504.091,39 C
008850001000001103	PGTO. NF A 000025028 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	275,90	0,00	503.815,49 C
008850001000001105	PGTO. NF A 000025029 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	275,90	0,00	503.539,59 C
008850001000001107	PGTO. NF A 000025030 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	395,20	0,00	503.144,39 C
008850001000001109	PGTO. NF A 000025031 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	187,52	0,00	502.956,87 C
008850001000001111	PGTO. NF A 000025032 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	98,34	0,00	502.858,53 C
008850001000001113	PGTO. NF A 000025033 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.180,00	0,00	500.678,53 C
008850001000001115	PGTO. NF A 000025034 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.120,87	0,00	499.557,66 C
008850001000001117	PGTO. NF 000025035 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	180,58	0,00	499.377,08 C
A TRANSPORTAR :						499.377,08 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						499.377,08 C
008850001000001119	PGTO. NF 000025036 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	217,02	0,00	499.160,06 C
008850001000001121	PGTO. NF 000025037 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	498.129,66 C
008850001000001123	PGTO. NF 000025038 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,90	0,00	497.853,76 C
008850001000001125	PGTO. NF 000025039 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.588,05	0,00	495.265,71 C
008850001000001127	PGTO. NF 000025040 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.428,80	0,00	493.836,91 C
008850001000001129	PGTO. NF 000025041 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.637,18	0,00	491.199,73 C
008850001000001131	PGTO. NF 000025042 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	489.419,73 C
008850001000001133	PGTO. NF 000025044 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	395,20	0,00	489.024,53 C
008850001000001135	PGTO. NF 000025045 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	3.151,38	0,00	485.873,15 C
008850001000001137	PGTO. NF 000025046 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	761,91	0,00	485.111,24 C
008850001000001139	PGTO. NF 000025047 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.780,00	0,00	483.331,24 C
008850001000001141	PGTO. NF 000025048 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	836,58	0,00	482.494,66 C
008850001000001143	PGTO. NF 000025050 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.637,18	0,00	479.857,48 C
008850001000001145	PGTO. NF 000025051 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	696,48	0,00	479.161,00 C
008850001000001165	PGTO. NF 000546242 - WS AUDIOLOGY SOLUL CO	1110201010071	19	22.000,00	0,00	457.161,00 C
008850001000001169	PGTO. NF 285356 - CLARO S/A	1110201010071	19	366,41	0,00	456.794,59 C
008850001000001170	PGTO. NF 000544134 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.299,87	0,00	455.494,72 C
008850001000001171	PGTO. NF 000574575 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	219,98	0,00	455.274,74 C
008850001000001190	PGTO. NF 000001598 - MEDICINAL COMERCIO	1110201010071	19	3.157,00	0,00	452.117,74 C
008850001000001191	PGTO. NF 000005660 - PORTAL CONEXAO LTD A	1110201010071	19	1.500,00	0,00	450.617,74 C
008850001000001194	PGTO. NF 001202502 - TELEFONICA DO BRAS IL	1110201010071	19	151,98	0,00	450.465,76 C
18/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000000549 - O'LIMPO DISTRIBUID		19	0,00	9.060,00	459.525,76 C
008810001000002002	REF. NF. 000001497 - GRAFICA RAPIDA EIR		19	0,00	325,50	459.851,26 C
008810001000007002	REF. NF. 000009441 - DCRUZ COMERCIAL HO		19	0,00	640,00	460.491,26 C
008810001000016002	REF. NF. 000597327 - CRISTALIA PRODUTOS		19	0,00	2.640,00	463.131,26 C
008850001000001011	PGTO. NF 000000402 - CENTRO MEDICO SILV A	1110201010071	19	178.338,46	0,00	284.792,80 C
008850001000001013	PIS/COF/CSL REF.U 000000402-CENTRO MEDI	2140101010002	19	8.836,16	0,00	275.956,64 C
19/02/2025						
008810001000001002	REF. NF. 000007909 - DIGEMAN DISTRIBUID		19	0,00	1.241,80	277.198,44 C
008810001000008002	REF. NF. 000074398 - CM HOSPITALAR S/A		19	0,00	7.118,40	284.316,84 C
20/02/2025						
008850001000001005	PGTO. NF 000001243 - COFER DISTRIBUICAO	1110201010071	19	1.750,00	0,00	282.566,84 C
008850001000001006	PGTO. NF 000000688 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	9.539,95	0,00	273.026,89 C
008850001000001008	PGTO. NF 000001757 - DISTRIMED DISTRIB. D	1110201010071	19	2.000,00	0,00	271.026,89 C
008850001000001040	PGTO. NF 000313508 - SUPERMEDICA DISTRI BU	1110201010071	19	726,74	0,00	270.300,15 C
008850001000001044	PGTO. NF 000580580 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	915,40	0,00	269.384,75 C
008850001000001066	PGTO. NF 000001486 - GRAFICA RAPIDA EIR EL	1110201010071	19	264,00	0,00	269.120,75 C
008850001000001079	PGTO. NF 000202521 - AF DISTRIBUICAO, R EP	1110201010071	19	7.600,00	0,00	261.520,75 C
A TRANSPORTAR :						261.520,75 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO		C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO						
211010106	- FORNEC. DIVERSOS						
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :							261.520,75 C
21/02/2025							
008810001000001002	REF. NF.	000000156 - SERRAPRINT ETIQUET		19	0,00	1.948,00	263.468,75 C
008810001000003002	REF. NF.	000001807 - DISTRIMED DISTRIB.		19	0,00	655,20	264.123,95 C
008810001000006002	REF. NF.	000003239 - MAPLE HOSPITALAR C		19	0,00	4.905,00	269.028,95 C
008810001000010002	REF. NF.	000026013 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	270.059,35 C
008810001000011002	REF. NF.	000026014 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	162,02	270.221,37 C
008810001000012002	REF. NF.	000026015 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	270.944,99 C
008810001000013002	REF. NF.	000026016 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	272.373,79 C
008810001000014002	REF. NF.	000026018 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	5.144,10	277.517,89 C
008810001000023002	REF. NF.	000316670 - SUPERMEDICA DISTRI		19	0,00	1.632,20	279.150,09 C
008850001000001007	PGTO. NF EP	000000638 - AF DISTRIBUICAO, R	1110201010071	19	2.500,09	0,00	276.650,00 C
008850001000001011	PGTO. NF L	000011216 - COMERCIAL SANTIAGO	1110201010071	19	410,15	0,00	276.239,85 C
008850001000001018	PGTO. NF ST	000016764 - LINK COMERCIO E DI	1110201010071	19	137,45	0,00	276.102,40 C
008850001000001022	PGTO. NF ME	000038561 - SCAN MEDICA INSTRU	1110201010071	19	1.540,00	0,00	274.562,40 C
008850001000001026	PGTO. NF	000061141 - CM HOSPITALAR S/A	1110201010071	19	1.578,80	0,00	272.983,60 C
008850001000001027	PGTO. NF O	000064329 - ACL SANTOS COMERCI	1110201010071	19	53,28	0,00	272.930,32 C
008850001000001029	PGTO. NF O	000064348 - ACL SANTOS COMERCI	1110201010071	19	140,00	0,00	272.790,32 C
008850001000001041	PGTO. NF	000577671 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	599,94	0,00	272.190,38 C
24/02/2025							
008810001000003002	REF. NF.	000025973 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	273.970,38 C
008810001000004002	REF. NF.	000025974 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	274.732,29 C
008810001000005002	REF. NF.	000025975 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	989,15	275.721,44 C
008810001000006002	REF. NF.	000025976 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	723,62	276.445,06 C
008810001000007002	REF. NF.	000025977 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	277.475,46 C
008810001000008002	REF. NF.	000025978 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	169,11	277.644,57 C
008810001000009002	REF. NF.	000025980 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.809,05	279.453,62 C
008810001000010002	REF. NF.	000025981 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	217,00	279.670,62 C
008810001000011002	REF. NF.	000025982 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	108,36	279.778,98 C
008810001000012002	REF. NF.	000025983 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	929,72	280.708,70 C
008810001000013002	REF. NF.	000025984 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	281.739,10 C
008810001000014002	REF. NF.	000025985 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	667,49	282.406,59 C
008810001000015002	REF. NF.	000025986 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	970,98	283.377,57 C
008810001000016002	REF. NF.	000025987 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	217,00	283.594,57 C
008810001000017002	REF. NF.	000025988 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.809,05	285.403,62 C
008810001000018002	REF. NF.	000025989 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.784,90	287.188,52 C
008810001000019002	REF. NF.	000025990 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	367,57	287.556,09 C
008810001000020002	REF. NF.	000025991 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	197,60	287.753,69 C
008810001000021002	REF. NF.	000025992 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	387,04	288.140,73 C
008810001000022002	REF. NF.	000025993 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	275,48	288.416,21 C
008810001000023002	REF. NF.	000025994 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	253,44	288.669,65 C
008810001000024002	REF. NF.	000025995 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	275,90	288.945,55 C
008810001000025002	REF. NF.	000025996 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.447,24	290.392,79 C
008810001000026002	REF. NF.	000025997 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	217,01	290.609,80 C
008810001000027002	REF. NF.	000025998 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	350,00	290.959,80 C
008810001000028002	REF. NF.	000025999 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	291.990,20 C
008810001000029002	REF. NF.	000026000 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.447,24	293.437,44 C
008810001000030002	REF. NF.	000026001 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	294.467,84 C
008810001000031002	REF. NF.	000026002 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	525,02	294.992,86 C
008810001000032002	REF. NF.	000026003 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	296.772,86 C
008810001000033002	REF. NF.	000026005 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.428,80	298.201,66 C
008810001000034002	REF. NF.	000026006 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	270,87	298.472,53 C
008810001000035002	REF. NF.	000026007 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.008,68	299.481,21 C
008810001000036002	REF. NF.	000026008 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	761,91	300.243,12 C
008810001000037002	REF. NF.	000026009 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.780,00	302.023,12 C
008810001000038002	REF. NF.	000026010 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	302.161,36 C
008810001000039002	REF. NF.	000026011 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.030,40	303.191,76 C
008810001000040002	REF. NF.	000026012 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	2.180,00	305.371,76 C
A TRANSPORTAR :							308.523,14 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						308.523,14 C
008810001000041002	REF. NF. 000026019 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.151,38	308.523,14 C
008810001000042002	REF. NF. 000026020 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	929,72	309.452,86 C
008810001000043002	REF. NF. 000026021 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	138,24	309.591,10 C
008810001000044002	REF. NF. 000026022 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.447,24	311.038,34 C
25/02/2025						
008810001000013002	REF. NF. 000004506 - UROCARDIO MATERIAL		19	0,00	7.074,50	318.112,84 C
008810001000016002	REF. NF. 000005690 - PORTAL CONEXAO LTD		19	0,00	1.500,00	319.612,84 C
008810001000018002	REF. NF. 000007653 - L MOURA DE S RAMOS		19	0,00	400,00	320.012,84 C
008810001000020002	REF. NF. 000011045 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	926,24	320.939,08 C
008810001000031002	REF. NF. 000202578 - A. DE LIMA FERNAND		19	0,00	2.400,00	323.339,08 C
008850001000001001	VLR REF.BOL 012025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1140101010001	19	0,00	931,54	324.270,62 C
008850001000001008	PGTO. NF 000000678 - D M COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	3.380,00	0,00	320.890,62 C
008850001000001023	PGTO. NF 000328463 - LCB COMERCIO E SERVI	1110201010071	19	3.494,60	0,00	317.396,02 C
008850001000001027	PGTO. NF 000578765 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	1.836,48	0,00	315.559,54 C
008850001000001029	PGTO. BOL 012025 - ALLIANZ SEGUROS S.A	1110201010071	19	931,54	0,00	314.628,00 C
008850001000001030	PGTO. NF 000000076 - NS - MED COMERCIAL -	1110201010071	19	9.000,00	0,00	305.628,00 C
008850001000001032	PGTO. NF 000018800 - MICROMED	1110201010071	19	2.200,00	0,00	303.428,00 C
26/02/2025						
008810001000002002	REF. NF. 000000113 - S DO S L DE OLIVEI		19	0,00	85,00	303.513,00 C
008810001000006002	REF. NF. 000000766 - CAMILA NUNES SAGAI		19	0,00	5,00	303.518,00 C
008810001000007002	REF. NF. 000000850 - L. GOMES DA SILVA		19	0,00	1.140,00	304.658,00 C
008810001000011002	REF. NF. 000002904 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	19,98	304.677,98 C
008810001000012002	REF. NF. 000004878 - MLX UNIFORMES INDU		19	0,00	7.470,00	312.147,98 C
008810001000014002	REF. NF. 000014124 - J B F MARQUES NETT		19	0,00	173,10	312.321,08 C
008810001000015002	REF. NF. 000014739 - DEIVID MIRANDA		19	0,00	15,00	312.336,08 C
008810001000016002	REF. NF. 000016491 - J C V A LEAL INFOR		19	0,00	240,00	312.576,08 C
008810001000018002	REF. NF. 000022025 - TELEFONICA DO BRAS		19	0,00	468,00	313.044,08 C
008810001000019002	REF. NF. 000028659 - ARMARINHO NALVA LT		19	0,00	40,00	313.084,08 C
008810001000023002	REF. NF. 000202540 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	7.600,00	320.684,08 C
008810001000025002	REF. NF. 000202577 - NS - MED COMERCIAL		19	0,00	9.000,00	329.684,08 C
008850001000001001	VLR REF.FT 0220251 - TELEFONICA DO BRASIL	4110101080003	19	0,00	20,85	329.704,93 C
008850001000001013	PGTO. NF 000000113 - S DO S L DE OLIVEIRA	1110101010020	19	85,00	0,00	329.619,93 C
008850001000001015	PGTO. NF 000000156 - SERRAPRINT ETIQUETAS	1110201010071	19	1.948,00	0,00	327.671,93 C
008850001000001017	PGTO. NF 000000549 - O'LIMPO DISTRIBUIDOR	1110201010071	19	4.530,00	0,00	323.141,93 C
008850001000001019	PGTO. NF 000000589 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	4.799,51	0,00	318.342,42 C
008850001000001021	PGTO. NF 000000766 - CAMILA NUNES SAGAIS	1110101010020	19	5,00	0,00	318.337,42 C
008850001000001025	PGTO. NF 000001428 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	450,00	0,00	317.887,42 C
008850001000001027	PGTO. NF 000001433 - ABAMAR PRODUTOS PARA	1110201010071	19	1.360,00	0,00	316.527,42 C
008850001000001033	PGTO. NF 000002904 - CARLITO COMERCIO DE	1110101010020	19	19,98	0,00	316.507,44 C
008850001000001043	PGTO. NF 000006342 - BIOFAR HOSPITALAREI	1110201010071	19	4.920,00	0,00	311.587,44 C
008850001000001045	PGTO. NF 000006346 - BIOFAR HOSPITALAREI	1110201010071	19	1.240,40	0,00	310.347,04 C
008850001000001047	PGTO. NF 000006347 - BIOFAR HOSPITALAREI	1110201010071	19	1.650,00	0,00	308.697,04 C
008850001000001049	PGTO. NF 000008114 - PROX CARDS SUPRIMENT	1110201010071	19	540,00	0,00	308.157,04 C
008850001000001055	PGTO. NF 000011012 - T COSTA DA SILVA EIR	1110201010071	19	116,98	0,00	308.040,06 C
008850001000001057	PGTO. NF 000011016 - T COSTA DA SILVA EIR	1110201010071	19	83,30	0,00	307.956,76 C
008850001000001076	PGTO. NF 000014739 - DEIVID MIRANDA	1110101010020	19	15,00	0,00	307.941,76 C
008850001000001077	PGTO. NF 000016793 - LINK COMERCIO E DI	1110201010071	19	184,00	0,00	307.757,76 C
A TRANSPORTAR :						307.757,76 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS				SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C
DE TRANSPORTE :						307.757,76 C
008850001000001079	PGTO. NF ST 000016798 - LINK COMERCIO E DI	1110201010071	19	215,55	0,00	307.542,21 C
008850001000001082	PGTO. NF ST 000022817 - UNI HOSPITALAR CEA	1110201010071	19	2.847,41	0,00	304.694,80 C
008850001000001084	PGTO. NF RA 000022885 - UNI HOSPITALAR CEA	1110201010071	19	1.793,89	0,00	302.900,91 C
008850001000001087	PGTO. NF RA 000025056 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.151,38	0,00	299.749,53 C
008850001000001089	PGTO. NF A 000025057 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	944,80	0,00	298.804,73 C
008850001000001091	PGTO. NF A 000025058 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	997,15	0,00	297.807,58 C
008850001000001093	PGTO. NF A 000025059 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	169,11	0,00	297.638,47 C
008850001000001095	PGTO. NF A 000025060 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.428,80	0,00	296.209,67 C
008850001000001097	PGTO. NF A 000025061 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	268,00	0,00	295.941,67 C
008850001000001099	PGTO. NF A 000025062 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	818,81	0,00	295.122,86 C
008850001000001101	PGTO. NF A 000025063 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	854,64	0,00	294.268,22 C
008850001000001103	PGTO. NF A 000025064 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	3.151,38	0,00	291.116,84 C
008850001000001105	PGTO. NF A 000025065 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	2.588,05	0,00	288.528,79 C
008850001000001107	PGTO. NF A 000025066 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	213,48	0,00	288.315,31 C
008850001000001109	PGTO. NF A 000025067 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.008,69	0,00	287.306,62 C
008850001000001111	PGTO. NF A 000025068 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	285.526,62 C
008850001000001113	PGTO. NF A 000025069 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	283.746,62 C
008850001000001115	PGTO. NF A 000025070 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	281.966,62 C
008850001000001117	PGTO. NF A 000025071 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	280.186,62 C
008850001000001119	PGTO. NF A 000025072 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	316,60	0,00	279.870,02 C
008850001000001121	PGTO. NF A 000025073 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	725,22	0,00	279.144,80 C
008850001000001123	PGTO. NF A 000025330 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.010,56	0,00	278.134,24 C
008850001000001125	PGTO. NF A 000025397 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	249,21	0,00	277.885,03 C
008850001000001127	PGTO. NF A 000025401 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	761,91	0,00	277.123,12 C
008850001000001129	PGTO. NF A 000025402 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.120,00	0,00	276.003,12 C
008850001000001131	PGTO. NF A 000025403 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	525,02	0,00	275.478,10 C
008850001000001133	PGTO. NF A 000025404 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.780,00	0,00	273.698,10 C
008850001000001135	PGTO. NF A 000025405 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	275,90	0,00	273.422,20 C
008850001000001137	PGTO. NF A 000025406 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	275,90	0,00	273.146,30 C
008850001000001139	PGTO. NF A 000025407 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	275,91	0,00	272.870,39 C
008850001000001141	PGTO. NF A 000025408 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	275,90	0,00	272.594,49 C
008850001000001143	PGTO. NF A 000025411 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.030,40	0,00	271.564,09 C
008850001000001145	PGTO. NF A 000025412 - KRAUSE COMERCIO DE	1110201010071	19	1.447,24	0,00	270.116,85 C
A TRANSPORTAR :						269.840,93 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						269.840,93 C
008850001000001147	PGTO. NF 000025413 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	275,92	0,00	269.840,93 C
008850001000001149	PGTO. NF 000025414 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	370,21	0,00	269.470,72 C
008850001000001151	PGTO. NF 000025415 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.050,04	0,00	268.420,68 C
008850001000001153	PGTO. NF 000025416 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	23,39	0,00	268.397,29 C
008850001000001155	PGTO. NF 000025417 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	808,14	0,00	267.589,15 C
008850001000001157	PGTO. NF 000025418 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	136,53	0,00	267.452,62 C
008850001000001159	PGTO. NF 000025419 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	2.637,18	0,00	264.815,44 C
008850001000001161	PGTO. NF 000025420 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	910,01	0,00	263.905,43 C
008850001000001163	PGTO. NF 000025421 - KRAUSE COMERCIO DE A	1110201010071	19	1.030,40	0,00	262.875,03 C
008850001000001165	PGTO. NF 000028659 - ARMARINHO NALVA LTDA	1110101010020	19	40,00	0,00	262.835,03 C
008850001000001184	PGTO. NF 000581472 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	1.933,12	0,00	260.901,91 C
008850001000001186	PGTO. NF 000582139 - COMERCIAL DO FERRO L	1110201010071	19	93,26	0,00	260.808,65 C
008850001000001201	PGTO. NF 000556841 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	289,97	0,00	260.518,68 C
008850001000001202	PGTO. NF 000559517 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	756,59	0,00	259.762,09 C
008850001000001203	PGTO. NF 000560756 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	797,20	0,00	258.964,89 C
008850001000001204	PGTO. NF 000560757 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	799,92	0,00	258.164,97 C
008850001000001205	PGTO. NF 000579591 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	73,33	0,00	258.091,64 C
008850001000001206	PGTO. NF 000594804 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	270,05	0,00	257.821,59 C
008850001000001207	PGTO. NF 000596472 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	602,12	0,00	257.219,47 C
008850001000001208	PGTO. NF 000596900 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	373,41	0,00	256.846,06 C
008850001000001209	PGTO. NF 000597327 - CRISTALIA PRODUTOS	1110201010071	19	880,18	0,00	255.965,88 C
008850001000001230	PGTO. NF 000000282 - ELFA MEDICAMENTOS S.	1110201010071	19	943,50	0,00	255.022,38 C
008850001000001234	PGTO. FT 0220251 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	20,85	0,00	255.001,53 C
008850001000001242	PGTO. NF 000022025 - TELEFONICA DO BRASIL	1110201010071	19	468,00	0,00	254.533,53 C
008850001000001244	PGTO. NF 000202572 - ALINNE SAMARA BRANDA	1110201010071	19	5.900,00	0,00	248.633,53 C
008850001000001246	REF ADTNF 000014124-J B F MARQUES NETTO	1120201020001	19	173,10	0,00	248.460,43 C
008850001000002001	REF ADTNF 000000850-L. GOMES DA SILVA	1120201020001	19	570,00	0,00	247.890,43 C
27/02/2025						
008810001000003002	REF. NF. 000000413 - CENTRO MEDICO SILV		19	0,00	187.174,62	435.065,05 C
008810001000004002	REF. NF. 000000757 - AF DISTRIBUICAO, R		19	0,00	27.194,23	462.259,28 C
008810001000006002	REF. NF. 000001449 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	340,00	462.599,28 C
008810001000008002	REF. NF. 000002324 - COMERCIAL SAMPAIO		19	0,00	108,00	462.707,28 C
008810001000011002	REF. NF. 000003043 - JJ GOMES DA SILVA		19	0,00	1.869,00	464.576,28 C
008810001000012002	REF. NF. 000005606 - BRITO OLIVEIRA COM		19	0,00	175,00	464.751,28 C
008810001000013002	REF. NF. 000006422 - BIOFAR HOSPITALAR		19	0,00	5.620,00	470.371,28 C
008810001000014002	REF. NF. 000011046 - T COSTA DA SILVA E		19	0,00	63,24	470.434,52 C
008810001000015002	REF. NF. 000011296 - COMERCIAL SANTIAGO		19	0,00	162,00	470.596,52 C
008850001000001005	PGTO. NF 000000698 - AF DISTRIBUICAO, REP	1110201010071	19	1.282,40	0,00	469.314,12 C
008850001000001007	PGTO. NF 000007653 - L MOURA DE S RAMOS	1110201010071	19	400,00	0,00	468.914,12 C
008850001000001016	PGTO. NF 000004878 - MLX UNIFORMES INDUST	1110201010071	19	7.272,00	0,00	461.642,12 C
008850001000001018	DESCONTO PGTO.NF 000004878 - MLX UNIFOR	3110201050001	19	198,00	0,00	461.444,12 C
008850001000001053	PGTO. NF 000000077 - A. DE LIMA FERNANDES	1110201010071	19	2.400,00	0,00	459.044,12 C
008850001000001055	PGTO. NF 000003043 - JJ GOMES DA SILVA EI	1110201010071	19	1.869,00	0,00	457.175,12 C
28/02/2025						
008810001000006002	REF. NF. 000001460 - ABAMAR PRODUTOS PA		19	0,00	160,00	457.335,12 C
A TRANSPORTAR :						460.335,12 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL

CONTA DESCRICAO

211010106 - FORNEC. DIVERSOS

CONTA - 2110101060001 - FORNEC DIVERSOS SALDO ANTERIOR: 601.138,59 C

DE TRANSPORTE : 460.335,12 C

008810001000013002	REF. NF.	000004772 - MAIS TELEMEDICINA	19	0,00	3.000,00	460.335,12 C
008810001000014002	REF. NF.	000004773 - MAIS TELEMEDICINA	19	0,00	3.000,00	463.335,12 C
008810001000028002	REF. NF.	000019195 - MICROMED	19	0,00	2.200,00	465.535,12 C
008810001000050002	REF. NF.	000025859 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.010,56	466.545,68 C
008810001000051002	REF. NF.	000025861 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	267,98	466.813,66 C
008810001000052002	REF. NF.	000025863 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	253,45	467.067,11 C
008810001000053002	REF. NF.	000025865 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	467.829,02 C
008810001000054002	REF. NF.	000025867 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	3.169,15	470.998,17 C
008810001000055002	REF. NF.	000025959 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	351,41	471.349,58 C
008810001000056002	REF. NF.	000025960 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	395,20	471.744,78 C
008810001000057002	REF. NF.	000025961 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	197,60	471.942,38 C
008810001000058002	REF. NF.	000025962 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	138,24	472.080,62 C
008810001000059002	REF. NF.	000025963 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	272,44	472.353,06 C
008810001000060002	REF. NF.	000025964 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.023,31	473.376,37 C
008810001000061002	REF. NF.	000025965 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	5.144,10	478.520,47 C
008810001000062002	REF. NF.	000025966 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.809,05	480.329,52 C
008810001000063002	REF. NF.	000025967 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	374,98	480.704,50 C
008810001000064002	REF. NF.	000025968 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	769,67	481.474,17 C
008810001000065002	REF. NF.	000025969 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	2.180,00	483.654,17 C
008810001000066002	REF. NF.	000025970 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.528,80	485.182,97 C
008810001000067002	REF. NF.	000025979 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	5.144,10	490.327,07 C
008810001000068002	REF. NF.	000026023 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	3.151,38	493.478,45 C
008810001000069002	REF. NF.	000026026 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	2.180,00	495.658,45 C
008810001000070002	REF. NF.	000026027 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	197,60	495.856,05 C
008810001000071002	REF. NF.	000026029 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.030,40	496.886,45 C
008810001000072002	REF. NF.	000026030 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	270,87	497.157,32 C
008810001000073002	REF. NF.	000026032 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.447,24	498.604,56 C
008810001000074002	REF. NF.	000026033 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	169,10	498.773,66 C
008810001000075002	REF. NF.	000026157 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	572,00	499.345,66 C
008810001000076002	REF. NF.	000026158 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	494,00	499.839,66 C
008810001000077002	REF. NF.	000026394 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	169,10	500.008,76 C
008810001000078002	REF. NF.	000026395 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	291,90	500.300,66 C
008810001000079002	REF. NF.	000026396 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.112,00	501.412,66 C
008810001000080002	REF. NF.	000026397 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	110,97	501.523,63 C
008810001000081002	REF. NF.	000026398 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.932,00	503.455,63 C
008810001000082002	REF. NF.	000026399 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	377,26	503.832,89 C
008810001000083002	REF. NF.	000026400 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	227,88	504.060,77 C
008810001000084002	REF. NF.	000026401 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.809,05	505.869,82 C
008810001000085002	REF. NF.	000026402 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	168,11	506.037,93 C
008810001000086002	REF. NF.	000026403 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	562,05	506.599,98 C
008810001000087002	REF. NF.	000026404 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	507.361,89 C
008810001000088002	REF. NF.	000026405 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.112,00	508.473,89 C
008810001000089002	REF. NF.	000026406 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	175,81	508.649,70 C
008810001000090002	REF. NF.	000026407 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	140,40	508.790,10 C
008810001000091002	REF. NF.	000026408 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.112,00	509.902,10 C
008810001000101002	REF. NF.	000000769 - CAMILA NUNES SAGAI	19	0,00	169,60	510.071,70 C
008810001000106002	REF. NF.	000026324 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	723,62	510.795,32 C
008810001000107002	REF. NF.	000026325 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	511.557,23 C
008810001000108002	REF. NF.	000026326 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	270,87	511.828,10 C
008810001000109002	REF. NF.	000026327 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	232,04	512.060,14 C
008810001000110002	REF. NF.	000026328 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	512.822,05 C
008810001000111002	REF. NF.	000026330 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.732,57	514.554,62 C
008810001000112002	REF. NF.	000026331 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	723,62	515.278,24 C
008810001000113002	REF. NF.	000026333 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	723,62	516.001,86 C
008810001000114002	REF. NF.	000026335 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	1.428,80	517.430,66 C
008810001000115002	REF. NF.	000026336 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	518.192,57 C
008810001000116002	REF. NF.	000026339 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	395,20	518.587,77 C
008810001000117002	REF. NF.	000026381 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	728,80	519.316,57 C
008810001000118002	REF. NF.	000026409 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	175,81	519.492,38 C
008810001000119002	REF. NF.	000026410 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	140,40	519.632,78 C
008810001000120002	REF. NF.	000026411 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	3.101,38	522.734,16 C
008810001000121002	REF. NF.	000026412 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	675,46	523.409,62 C
008810001000122002	REF. NF.	000026413 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	843,98	524.253,60 C
008810001000123002	REF. NF.	000026414 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	195,82	524.449,42 C
008810001000124002	REF. NF.	000026415 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	723,62	525.173,04 C
008810001000125002	REF. NF.	000026416 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	270,87	525.443,91 C
008810001000126002	REF. NF.	000026417 - KRAUSE COMERCIO DE	19	0,00	761,91	526.205,82 C

A TRANSPORTAR : 527.215,00 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
211010106	- FORNEC. DIVERSOS					
CONTA - 2110101060001	- FORNEC DIVERSOS			SALDO ANTERIOR:	601.138,59 C	
DE TRANSPORTE :						527.215,00 C
008810001000127002	REF. NF. 000026418 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.009,18	527.215,00 C
008810001000128002	REF. NF. 000026419 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.310,97	528.525,97 C
008810001000129002	REF. NF. 000026420 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	1.002,56	529.528,53 C
008810001000130002	REF. NF. 000026421 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	3.101,38	532.629,91 C
008810001000131002	REF. NF. 000026422 - KRAUSE COMERCIO DE		19	0,00	351,62	532.981,53 C
008810001000150002	REF. NF. 000067697 - CARLITO COMERCIO D		19	0,00	29,88	533.011,41 C
008810001000152002	REF. NF. 000202570 - DISTRIBUIDORA CUMM		19	0,00	3.800,00	536.811,41 C
008850001000005002	PGTO. NF 000016491 - J C V A LEAL INFOR MA	1110201010071	19	240,00	0,00	536.571,41 C
008850001000006001	REF ADTNF 000004772-MAIS TELEMEDICINA E	4110101040032	19	3.000,00	0,00	533.571,41 C
008850001000006002	REF ADTNF 000004773-MAIS TELEMEDICINA E	4110101040032	19	3.000,00	0,00	530.571,41 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				579.819,46	509.252,28	530.571,41 C

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 2 de 229
Página 935 de 2767

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ000003210281483163874278095565000O
Data da Operação	04/02/2025 15:13
Cï¿½digo de Barras	34191570070001543631444944410008499820000436692
Descrïï¿½ï¿½o	O'LIMPO DISTRIBUIDOR - NF 536 1/2
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025012201634638074
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44953114000121
Razï¿½o Social	O LIMPO D C S LIMPEZA LTDA
Nome Fantasia	O LIMPO D C S LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:12:38
Valor Nominal	4.366,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 4.366,92 (Quatro Mil E Trezentos E Sessenta E Seis Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742787899282159

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:33

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 8.733,84 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.536
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
Avenida Dalva, 939
Marambaia - 66615-850
Belem - PA Fone/Fax: 9121212910

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.536
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0144 9531 1400 0121 5500 1000 0005 3611 0539 3682
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250003555192 - 22/01/2025 16:17:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
158115449		**44.953.114/0001-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			**23.453.830/0023-85**	**22/01/2025**
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191		**CENTRO**	**68700-005**	**22/01/2025**
MUNICÍPIO	UF / FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	**PA** **9134623051**			**16:15:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	04/02/2025	Venc.	19/02/2025
Valor	R$ 4.366,92	Valor	R$ 4.366,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.733,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.733,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
511					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
120006-800	GEL CLEAN PREMISSE ALCOOL 70 PLUG - 800ML CX 06 CX C.06	29051100	0102	5102	UN	56,00	18,14	1.015,84	0, 00	0, 00		0, 00	
Amad300	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8X300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	200,00	10,00	2.000,00	0, 00	0, 00		0, 00	
PTA1000	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21CM C/1.000 FOLHAS 100% CELULOSE	48209000	0102	5102	FD	200,00	22,65	4.530,00	0, 00	0, 00		0, 00	
110025-800	SABONETE PREMISSE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % - 800 ML CX C. 06	34011110	0102	5102	UN	55,00	21,60	1.188,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ASSINADO
24 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 01 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox dos Tributos: R$ 2.891,81	

Impresso em 22/01/2025 as 16:40:46

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:11
Cï¿½digo de Barras	00190000090287490204820768570176199820000011000
Descriï¿½ï¿½o	JAQUELINE PEREIRA DE - NF 1578
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011604487616888
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	18191228000171
Razï¿½o Social	PJBANK PAGAMENTOS S.A.
Nome Fantasia	PJBANK PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	33.577.455/0001-23
Razï¿½o Social Sacador Avalista	JAQUELINE PEREIRA DE ARAUJO NORONHA CASA DO METAL
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:6:40
Valor Nominal	110,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 110,00 (Cento E Dez Reais)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742787228168438

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:34

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBI(EMOS) DE JAQUELINE P DE ARAÚJO NORONHA CASA DO METALURGICO E EQ, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.001.578
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.001.578
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0133 5774 5500 0123 5500 1000 0015 7811 1221 5999

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

JAQUELINE P DE ARAÚJO NORONHA CASA DO METALURGICO E EQ
João Paulo II, 801A
Fátima - Capanema/PA
CEP: 68703073 - FONE: 91982129564

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250002511045 - 16/01/2025 11:44:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156441462		33.577.455/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	15/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68700005	15/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	9134623051	PA	ISENTO	11:43:06

FATURA/DUPLICATAS
001: 04/02/2025 R$110,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**110,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST/CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
105	BOTA PVC CANO LONGO BRANCA SOLADO COR BRANCA WORKFLEX N°38	64019200	0102	5102	Par	2	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
20 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-IMDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox: Fed R$ 14,80 (13,45%), Est R$ 18,70 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - A2A75B	ALMOXARIFADO DATA: 15 / 01 / 25 HORA: 15 : 30 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:15
Cï¿½digo de Barras	00190000090287490204820910074176599820000018900
Descriï¿½ï¿½o	JAQUELINE PEREIRA DE - NF 1579
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011600497598689
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	18191228000171
Razï¿½o Social	PJBANK PAGAMENTOS S.A.
Nome Fantasia	PJBANK PAGAMENTOS S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	33.577.455/0001-23
Razï¿½o Social Sacador Avalista	JAQUELINE PEREIRA DE ARAUJO NORONHA CASA DO METAL
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:14:47
Valor Nominal	189,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 189,00 (Cento E Oitenta E Nove Reais)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742789144727994

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:30

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBI(EMOS) DE JAQUELINE P DE ARAÚJO NORONHA CASA DO METALURGICO E EQ, OS PRODUTOS CONSTANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, BEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
No. 000.001.579
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.001.579
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0133 5774 5500 0123 5500 1000 0015 7914 9437 4860

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

JAQUELINE P DE ARAÚJO NORONHA CASA DO METALURGICO E EQ
João Paulo II, 801A
Fátima - Capanema/PA
CEP: 68703073 - FONE: 91982129564

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250002621686 - 16/01/2025 18:33:11-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
156441462		33.577.455/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68700005		13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Capanema	9134623051	PA	ISENTO	18:31:37

FATURA/DUPLICATAS
001: 04/02/2025 R$189,00;

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	189,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**189,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J./C.P.F.
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0,00				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CSOSN	CFOP	UN.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
1320	BOTA C/ELASTICO BICO PLASTICO COURO RELAX PRETO 2B VULCAFLEX N°35	64019990	0102	5102	PAR	1	89,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
094	BOTA PVC CANO MEDIO BRANCA/ SOLADO COR BRANCA N° 37 WORKFLEX	64039990	0102	5102	PAR	2	50,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox: Fed R$ 25,42 (13,45%), Est R$ 32,13 (17,00%). Fonte: IBPT/empresometro.com.br/PA - A2A75B	ALMOXARIFADO DATA: 15 / 01 / 25 HORA: 13 : 30 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:19
Cï¿½digo de Barras	00190000090315898000700009183179199830000114000
Descriï¿½ï¿½o	PROX CARDS SUPRIMENT - NF 7980
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011304390192461
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	32142828000170
Razï¿½o Social	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS LTD
Nome Fantasia	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:19:23
Valor Nominal	1.140,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.140,00 (Um Mil E Cento E Quarenta Reais)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742791875427647

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:25

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 06/01/2025

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO
___/___/___		INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS

NF-e
Nº: 000.007.980
SÉRIE: 1

PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI

RUA EMBUACU, 625 SALA 3
VILA MARIANA
SAO PAULO
SP
CEP: 04118-080
TELEFONE: (11) 4329-4001
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.007.980
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0132 1428 2800 0170 5500 1000 0079 8011 0018 9396

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.FORA DO ESTADO	135250037268245 - 06/01/2025 10:10:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
123301610117		32.142.828/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	06/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	06/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		10:10:57

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/02/2025	1.140,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Rem.				34.028.316/2661-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RODRIGO OTAVIO, 35, COROADO	MANAUS	AM	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PULSBOPPADULTO	PULSEIRA ADULTO BRANCO BOPP TERMICO C/ 200 PULSEIRAS	48219000	0 102	6102	ROLO	20,0000	57,000000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nte a aliquota de 3,85/, nos termos do art.23 da LC1/

CONFERIDO
14/01/25
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
16/01/25
Leciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13/01/25
HORA: 15:30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 18939/ Seu Pedido: 30062501/ Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de correspo ndente a aliquota de 3,75/, nos termos do art.23 da/ LC123 2006/ Ped	

idente a aliquota de 3,85/, nos termos do art.23 da/ LC123 2006/ Ped
tante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credito fiscal de IPI
.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor correspondente

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:20

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL SANTIAGO LTDA
cnpj	17.127.246/0001-21
Agência	1735
Conta	000037181-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502041820323312494 25
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.139,40 (Um Mil E Cento E Trinta E Nove Reais E Quarenta Centavos)
Descrição	COMERCIAL SANTIAGO L - NF 11132
Autenticação	638742792323300000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:38

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE COMERCIAL SANTIAGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 20/01/2025, VALOR TOTAL: 1.139,40 DESTINATÁRIO: 00002709 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.132
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

COMERCIAL SANTIAGO LTDA

Endereço: RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO 08
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1983 - CEP: 68.700-040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.132
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15250117127246000121550010000111321038967209

CHAVE DE ACESSO
1525 0117 1272 4600 0121 5500 1000 0111 3210 3896 7209

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250003115716 20/01/2025 15:58:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153902302		17.127.246/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00002709-INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	20/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	20/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	compras.hrpc@indsh.org.br	PA		15:58

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	05/02/2025	1.139,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1.139,40	216,49	0,00	0,00	0,00	0,00	1.139,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.139,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
008835	PAINEL LED EMB QD 45W 62X62 BR6500K AVANT	94051190	000	5102	UN	6,0000	189,90	1.139,40	1.139,40	216,49	0,00	19,00	0,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
28/01/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
21/01/25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Prazo de pagamento: 1 parcelas, no total R$ 1.139,40 PARCELAS: 0055308045-A

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 20/01/25
HORA: 16:18
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:16

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 799,95 (Setecentos e Noventa e Nove Reais e Noventa e Cinco Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 577563
Autenticaï¿½ï¿½o	638742790267355197

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:20

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE **COMERCIAL DO FERRO LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

CARGA: 4968508

NF-e
Nº. 577563
SÉRIE 1

Cliente	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
226173 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES		

Identificação do Emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013
Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 577563
SÉRIE 1
FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1204 1152 2900 0122 5500 1000 5775 6311 0154 7257

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização (Data e Hora)**
15.215.857-0		04115229000122	215240040795167 20/12/2024 16:40:06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	20/12/2024
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE	CENTRO		20/12/2024
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		16:40

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	799,95

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	799,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		QDP4512	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				750,00	750,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
188	CIMENTO POTY 50KG [TODAS AS OBRAS] AZ SC QTD. 1 5.00 SC	25232910	560	5405	SC	15	53,33	799,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
30 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN **FIM DOS PRODUTOS**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES NR. PEDIDO:6273289 NUM. TRANS.:3987232 NUM. CARREG.:4968508 COD. COB.:NP PRAZO:30 DIAS FONE 98509-2913 ORDEM COMPRA PC-2956.24.11	ALMOXARIFADO DATA: 29 / 01 / 25 HORA: 17:00 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186386883553424200000
Data da Operação	03/12/2024 15:21
Código de Barras	34191090083773757293580127350009999220000015003
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 533191
Número Único do Boleto	3024110706866363775
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	03/12/2024 15:21:11
Valor Nominal	150,03
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 150,03 (Cento E Cinquenta Reais E Três Centavos)
Data da operação	03/12/2024
Autenticação	638688360725390000

Emitido em quinta-feira, 5 de dezembro de 2024 às 08:39

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 258354
REMESSA: 0080499839

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000533191
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.533.191-199.360.710-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242527717176 06/11/2024 23:33:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117 5659	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		06.11.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.12.2024	150,03						
05.01.2025	149,99						
04.02.2025	149,98						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
450,00	31,50	0,00	0,00	450,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	450,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUÍDO**
1,000	VOLUME			2,000	1,950

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 | C1		3004.90.95	500	6108	13.003.00	50020303	04/26	10/24	5,000	CX	90,00000	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00	0,00	31,50	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18/11/24
Ivano

LANÇADO
13/11/24
ASS: Marcos Ribeiro
MAPC-IMDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90334307 - Remessa: 80499839 - Ordem: 258364 - Referência Cliente: 368172581
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162
C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11138 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 84,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 418,80

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 11 / 2024
HORA: 18 : 18

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:18
Cï¿½digo de Barras	34191090083794563293580127350009799830000110413
Descrïï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 533678 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024110804896099144
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:17:33
Valor Nominal	1.104,13
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.104,13 (Um Mil E Cento E Quatro Reais E Treze Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742790888485149

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:27

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 264099
REMESSA: 0080501412

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000533678
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.533.678-187.816.971-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242536305437 07/11/2024 17:08:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		07.11.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
07.12.2024	1.104,45						
06.01.2025	1.104,12						
05.02.2025	1.104,13						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.312,70	231,89	0,00	0,00	3.312,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.312,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-PRÓP CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
8,000	VOLUME			17,778	17,174

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000181	REGENCEL 10.000UI Po.Of 1Bis3,5g - NEG FCI: 77D517BA-793C-451E-8596-226515313C41	35,14	3004.90.59	500	6108	13.003.01	50018912	09/26	09/24	2,000	UN	11,50000	23,00	0,00	23,00	23,00	0,00	0,00	1,61	0,00	7,00	0,00
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB15-0FABD8D99422	35,14	3004.90.39	500	6108	13.002.00	50019624	09/26	09/24	6,000	CX	160,00000	960,00	0,00	960,00	960,00	0,00	0,00	67,20	0,00	7,00	0,00
70000233	FLUCAZOL 2mg/ml So.Inf IV 6Bol.100ml - POS	35,14	3004.90.99	000	6108	13.003.00	50014978	06/26	06/24	14,000	CX	34,80000	487,20	0,00	487,20	487,20	0,00	0,00	34,10	0,00	7,00	0,00
70000286	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Ene 12fr.130mL - NEG FCI: A8BD02F8-7344-424C-BC04-76397890CB17	35,14	3004.90.99	500	6108	13.004.01	50015694	06/26	06/24	1,000	CX	60,00000	60,00	0,00	60,00	60,00	0,00	0,00	4,20	0,00	7,00	0,00
70000015	HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 25Ap0,25mL - POS FCI: 31F5B76D-EE67-44CD-8CC6-89AE04C08B21	35,14	3004.90.99	500	6108	13.004.00	50014886	06/26	06/24	4,000	CX	157,50000	630,00	0,00	630,00	630,00	0,00	0,00	44,10	0,00	7,00	0,00
70000118	KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g - NEG FCI: 0B55041E-C1E0-45F3-8ED7-B2C397E4EC28	35,14	3004.90.19	500	6108	13.004.01	50020009	10/26	10/24	2,000	CX	115,00000	230,00	0,00	230,00	230,00	0,00	0,00	16,10	0,00	7,00	0,00
70000083	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL (AMBAR) - POS FCI: 806F5414-5132-4227-A842-3B5F604C1681	35,14	3004.90.99	500	6108	13.003.00	50016678	07/26	07/24	1,000	CX	412,50000	412,50	0,00	412,50	412,50	0,00	0,00	28,88	0,00	7,00	0,00

LANÇADO
13/11/24
ASS: Marcos Ribeiro
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90335007 - Remessa: 80501412 - Ordem: 264099 - Referência Cliente: 367935728
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
367935728|1002777|6375430E Pedido 367935728
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 397,52 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.789,72 Lista Negativa: R$ 291,09

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
CLASSIFICADO DATA: 12 / 11 / 2024
18/11 HORA: 08 : 18
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 264099
REMESSA: 0080501412

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº:000533678
SÉRIE:10 FOLHA:2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.533.678-187.816.971-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242536305437 07/11/2024 17:08:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73	35,14	3004.90.99	500	6108	13.001.00	50015159	12/25	06/24	6,000	CX	85,00000	510,00	0,00	510,00	510,00	0,00	0,00	35,70	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:21
Cï¿½digo de Barras	34191090083794589293580127350009699830000088658
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 534426 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024110804896099145
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:21:07
Valor Nominal	886,58
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 886,58 (Oitocentos E Oitenta E Seis Reais E Cinquenta E Oito Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742792938787750

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:23

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000534426

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 264099
REMESSA: 0080503417

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.534.426-153.963.826-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242539290718 07/11/2024 23:35:23

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	07.11.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
07.12.2024	886,84						
06.01.2025	886,58						
05.02.2025	886,58						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.660,00	186,20	0,00	0,00	2.660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.660,00

TRANSP. VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
3,000	VOLUME			21,600	20,720

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000043	AMPLOSPEC 1G Po So.inj 50fa. - POS		3004.20.59	500	6108	13.003.00	618348	08/27	09/24	14,000	CX	190,00000	2.660,00	0,00	2.660,00	2.660,00	0,00	0,00	186,20	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
22/11/24
Joana

CLASSIFICADO
22/11/24
ASS: Manoel Ribeiro
MRPC - IMDSH

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 18/11/24
HORA: 18:20
RECEBIDO POR: Joana Silva

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90335865 - Remessa: 80503417 - Ordem: 264099 - Referência Cliente: 367935728
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
367935728|1002777|6375430E Pedido 367935728
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 319,20 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.473,80

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:19
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000104364301012299830000370824
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 580886 1/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025010706256899238
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:18:39
Valor Nominal	3.708,24
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.708,24 (Três Mil E Setecentos E Oito Reais E Vinte E Quatro Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742791505888461

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:26

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 298661
REMESSA: 0080584622

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº: 000580886
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.580.886-113.762.330-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250041543368 06/01/2025 16:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		06.01.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
05.02.2025	3.708,24						
07.03.2025	3.707,13						
06.04.2025	3.707,13						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.122,50	695,25	0,00	0,00	11.122,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.122,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
14,000	VOLUME			21,838	20,829

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000010	HEPARINOX 40mg/0,4mL SI 10SER0,4mL+SIS S - POS	792,59	3004.90.99	200	6108	13.004.00	A1FS111C1	04/26	05/24	10,000	CX	150,00000	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00	0,00	60,00	0,00	4,00	0,00
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1		3004.90.66	500	6108	13.003.00	50021891	11/26	11/24	5,000	CX	18,00000	90,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	6,30	0,00	7,00	0,00
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1		3004.90.69	800	6108	13.003.00	50020105	10/27	10/24	3,000	CX	82,50000	247,50	0,00	247,50	247,50	0,00	0,00	9,90	0,00	4,00	0,00
70000368	HALO 5mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: 9817F76E-A9FB-40B6-B8AA-00A71BC85055 | C1		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50020116	10/27	10/24	1,000	CX	90,00000	90,00	0,00	90,00	90,00	0,00	0,00	6,30	0,00	7,00	0,00
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D0D-8793-4D39-96BC-09D263E67697		3004.90.69	500	6108	13.001.00	50017156	01/26	07/24	6,000	CX	260,00000	1.560,00	0,00	1.560,00	1.560,00	0,00	0,00	109,20	0,00	7,00	0,00
70000109	NOVABUPI 0,5% ISOB. So.Inj 30Est 1Ap.4mL - POS FCI: 2AA05706-E9BB-4B70-954F-0DBBE57BD889		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50014968	06/26	06/24	1,000	CX	315,00000	315,00	0,00	315,00	315,00	0,00	0,00	22,05	0,00	7,00	0,00
70000107	NOVABUPI 0,5% SV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 535CBCB8-044E-4F7C-900A-4F1CC349D971		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50019780	09/26	09/24	10,000	CX	275,00000	2.750,00	0,00	2.750,00	2.750,00	0,00	0,00	192,50	0,00	7,00	0,00

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90396535 - Remessa: 80584622 - Ordem: 298661 - Referência Cliente: 211823576
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-9. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11138 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 1.418,03 Trib.Conf.Decreto 47.496/00 - RICMS/SP Trib. Alq.Ger.Conf.Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 10.390,05 Lista Negativa: R$ 27,20

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
16/01/25
Miriane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10/01/25
ASS
HRPC-IMDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 09 / 01 / 25
HORA: 18
JUNIOR ALMEIDA
RECEBIDO POR DE ALMOXARIFADO

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 298661
REMESSA: 0080584622

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000580886
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.580.886-113.762.330-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250041543368 06/01/2025 16:11:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000105	XYLESTESIN 2% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 8E0BAD2A-A3CA-448D-99C4-31f6D4B77520		3004.90.43	500	6108	13.003.00	60015688	12/25	06/24	2,000	CX	90,00000	180,00	0,00	180,00	180,00	0,00	0,00	12,60	0,00	7,00	0,00
70000106	XYLESTESIN 2% SV So.inj 10 est.1fa.20mL - POS FCI: 247029BE-5A6E-41B8-8684-629DEF45E075		3004.90.43	300	6108	13.003.00	60018123	08/27	08/24	2,000	CX	80,00000	160,00	0,00	160,00	160,00	0,00	0,00	6,40	0,00	4,00	0,00
70000662	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC9BA83 | A1		3004.49.90	500	6108	13.003.00	23110250	11/25	11/23	1,000	CX	140,00000	140,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00	9,80	0,00	7,00	0,00
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1		3004.49.90	500	6108	13.001.00	50021248	11/26	11/24	1,000	CX	110,00000	110,00	0,00	110,00	110,00	0,00	0,00	7,70	0,00	7,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	1.981,96	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2409039	08/26	09/24	6,000	CX	145,00000	870,00	0,00	870,00	870,00	0,00	0,00	34,80	0,00	4,00	0,00
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0276CD2ABA30 | C1		3004.90.95	500	6108	13.003.00	60022495	06/26	12/24	4,000	CX	90,00000	360,00	0,00	360,00	360,00	0,00	0,00	25,20	0,00	7,00	0,00
70000566	HEMIF.QUETIAPINA 25mg Co.Rv 20Bl.10 - NEG FCI: 24D8ED1C-FD37-46F3-890A-16E0E2B87D63 | C1		3004.90.79	500	6108	13.002.01	23080493	08/25	08/23	1,000	CX	40,00000	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00	0,00	2,80	0,00	7,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1		3004.90.97	000	6108	13.003.00	60017404	07/26	07/24	16,000	CX	160,00000	2.560,00	0,00	2.560,00	2.560,00	0,00	0,00	179,20	0,00	7,00	0,00
70000310	TRAMADON 50mg/mL So.Inj 100Ap.2mL - POS FCI: C2179DC0-A57B-4EED-A7C1-EEAA8236BF63 | A2		3004.90.39	500	6108	13.003.00	60018010	08/27	08/24	1,000	CX	150,00000	150,00	0,00	150,00	150,00	0,00	0,00	10,50	0,00	7,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:17
Cï¿½digo de Barras	03399009953360000004707167001010199830000094350
Descrïï¿½ï¿½o	ELFA MEDICAMENTOS S. - NF 282 2/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024121201690917953
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	9053134000145
Razï¿½o Social	ELFA MEDICAMENTOS S A
Nome Fantasia	ELFA MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	04/02/2025 15:17:05
Valor Nominal	943,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 943,50 (Novecentos E Quarenta E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	04/02/2025
Autenticação	638742790523703229

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:28

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS S.A
ROD BR 316 KM, 23/24
Complemento: MODULO 6 GLP O3 PT B
CANUTAMA Cep:68795-000
BENEVIDES/PA
Fone: 8321062433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000000282
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 1209 0531 3400 2512 5500 5000 0002 8213 9483 9579

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	215240038904617 11/12/2024 12:02:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
158665325		09.053.134/0025-12

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	11/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	11/12/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		12:01:00

FATURA

001 08/01/2025 943,50	002 05/02/2025 943,50	003 05/03/2025 943,50						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.830,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.830,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-EMITENTE				30.500.373/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBURQUEQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CX			300,900	300,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0037501	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SOL INFUS IV CX xEAN: 7898008410142 Reg.Anvisa: 106830069019 8 - Lote: PR397P5 - Dt. Fabric: 18/06/2024 - Dt. Valid: 18/06/2026 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	17,00	166.5	2.830,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CLASSIFICADO
17 / 12 / 24
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
15290			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 000319 Protocolo: 215240038904617 Pedido cliente: 371503564 - Local de entrega: ID 371503564 - Nro. Pedido Interno: 000319 - Forma de Pagamento: BOLETO	

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 12 / 24
HORA:
RECEBIDO POR:
JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

LANÇADO
16 / 12 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000321028148316387427809556500000
Data da Operação	04/02/2025 15:21

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
cnpj	21.099.141/0001-83
Agência	2991
Conta	011018264-2
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502041821472478825555
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.130,00 (Dois Mil E Cento E Trinta Reais)
Descrição	EDSON DA CRUZ CAVALC - NF 202515
Autenticação	638742793072470000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quarta-feira, 5 de fevereiro de 2025 às 10:38

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15074742221099141000183000000000001525010279067949

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
15	28/01/2025	29/01/2025 10:01:37
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
15	900	29/01/2025 10:01:37

202515

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
21.099.141/0001-83	-	(91) 98150-8102

Nome / Nome Empresarial
21.099.141 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE

E-mail
bitybox84@gmail.com

Endereço	Município	CEP
SAO PEDRO, 600, INDEPEDENCIA	São João de Pirabas - PA	68719-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.09.01 - Alfaiataria e costura, quando o material for fornecido pe...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
Prestação de serviço de:
Peças de enxovais com pequenos reparos em 126 peças à R$5,00 cada= R$630,00;
Peças de enxovais com grandes reparos em 250 peças à R$6,00 cada= R$1.500,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	São João de Pirabas - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.130,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.130,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 2.130,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFSe Subst: 15074742221099141000183000000000001425018921756835

ANDERSON AQUINO
COORD. S.M.L.
HRPC-INDSH
29.01.2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
29.01.2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:42
Código de Barras	34191092223529520293780351570009599850001480000
Descrição	LABORATORIOS B.BRAUN - NF 23034
Número Único do Boleto	3025011300403131508
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	31673254000102
Razão Social	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:42:09
Valor Nominal	14.800,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 14.800,00 (Quatorze Mil E Oitocentos Reais)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744605300090000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:13

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Identificação do Emitente

Laboratorios B.Braun S.A.

B BRAUN

STRC Sul Trecho 2 Conjunto E Lote 1, S/N
ZONA INDUSTRIAL (GUARA)
Brasilia - DF
FONE: 0800-022-7286 CEP:71.225-525

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 23034 1/ 1
SÉRIE 0

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
5325 0131 6732 5400 2300 5500 0000 0230 3411 0604 2115

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
253250001477895 08/01/2025 13:24:39-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0775204900278		31.673.254/0023-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social				23.453.830/0023-85	08/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
Av Barao de Capanema, 3191		Centro	68.700-005		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA					INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA				
NOME/RAZÃO SOCIAL		**CNPJ/CPF**			**NOME/RAZÃO SOCIAL**		**CNPJ/CPF**		
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**ENDEREÇO**		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**MUNICÍPIO**	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 07/02/2025 Valor: R$ 14.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.800,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 9-SEM)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Mira Otm Transportes Ltda.	[0]				58.506.155/0004-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rodwashington Luiz 2569 KM2	DUQUE DE CAXIAS	RJ	75849699

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
100	CAIXAS			830,000	790,000

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
807	SOL CART B CARTUCHO DE BIC 760 G Dt.Vldd Lote: 30-11-2025 Lote: 2439493403	6108	2439493403	30049099	240	PC	1.000,0000	830,000	14,80000	14.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

27 / 01 / 25
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Silvana Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 01 / 25
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO ARAUJO
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Abaixo: Lista Positiva - Classificacao Fiscal - 30049099 14.800,00 Entregar em 25.01.2025 -
- 68700-005 CAPANEMA PA Para Domicilio_Legal Av Barao
Contr - Isento de ICMS,de acordo com Convenio 1 e 5 de 1999, prorrogado atraves do Conv

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000 0
Data da Operação	06/02/2025 17:35
Código de Barras	10491214439600010004800000547257899860000760435
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 547 3/3
Número Único do Boleto	3024110804886595688
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:35:54
Valor Nominal	7.604,34
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.604,34 (Sete Mil E Seiscentos E Quatro Reais E Trinta E Quatro Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744601550160000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:39

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 08-11-2024 - VALOR TOTAL: R$ 22.813,04		NF-e Nº: 547 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA 918 (12) 7671-9000 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 547

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1524 1149 9629 3800 0181 5500 1000 0005 4712 4027 9188

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215240032834665 08/11/2024 08:32:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ / CPF**
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		08-11-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	08-11-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		08:31:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LIQUIDO
547	22.813,04	0,00	22.813,04

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08-12-2024	7.604,35	002	07-01-2025	7.604,35	003	06-02-2025	7.604,34	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.813,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.813,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - Emitente				
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
3	VOLUMES				0,000		0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1031T6WR	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L) Lote: 329682 Quantidade: 1 Validade: 01/05/2027	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C33T6PE	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ENZIMATICO 10L Lote: 326749 Quantidade: 1 Validade: 01/10/2025	34025000	041	5102	GL	1,00	1118,00	1.118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250114 Quantidade: 1 Validade: 14/01/2025	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250907 Quantidade: 6 Validade: 07/09/2025	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC0374P8 Quantidade: 6 Validade: 06/05/2025	38089419	141	5102	UN	6,00	2500,09	15.000,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
DATA: 09/11/24
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO FINAL REFERENTE AOS PEDIDOS BIONEXO APROVADOS 364350907.1 - 368742609.1 AGRUPADOS CLASSIFICADO 18/11/24	LANÇADO 12/11/24 ASS: Emerson Corrêa HRPC-INDSH

powered by alterdata

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387445993244900000
Data da Operação	06/02/2025 17:35

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502062035394607160l6
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.100,00 (Um Mil E Cem Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1383 E 1384
Autenticação	638744601413100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:42

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1383
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1383
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250121096473000104550010000013831610955530

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135250049696810

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC	23.453.830/0023-85	07/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro	68700-005	11/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
06/02/2025
140,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. DO TRIBUTO	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	72.03	0,00	140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001738	Mini gravador digital 140 hs portatil	85211010	0102	6102	UN	1,000	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00		0,00

16/01/25
ASS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
16/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15/01/25
HORA: 15 : 30
RECEBIDO POR:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1141; VENCIMENTO 06/02/2025 VALOR R$ 140,00 PEDIDO BIONEXO 372080126.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387445993244900000
Data da Operação	06/02/2025 17:35

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502062035394607160l6
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.100,00 (Um Mil E Cem Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1383 E 1384
Autenticação	638744601413100000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:42

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 1384
Série 1

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS
Rua Flavio de Carvalho, 150
Jardim Monte Carmelo - 07195-230
Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1384
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35250121096473000104550010000013841011505616

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135250051453131

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	07/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	15/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
06/02/2025
960,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	960,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	317.95	0,00	960,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
AMAZON TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [2]				01661770000300

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
Rua Nilton Coelho de Andrade	Sao Paulo	SP	114868870111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volume			21.000	21.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001191	Piso 10m emborracha moeda preto 3mmx10mt comp x 1mt larg	39189000	0102	6102	UN	10,000	96,00	960,00	0,00	0,00	0,00		0,00

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

CONFERIDO
21/01/25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
24/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20/01/25
HORA: 11:00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1137; VENCIMENTO 06/02/2025 VALOR R$ 960,00 PEDIDO BIONEXO 371542769.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 FRETE RODOVIARIO. Frete por conta e ordem da CentraldoFrete.com CNPJ 22.531.311/0001-10 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:40
Código de Barras	34191091156942121140535301970006999850000552025
Descrição	DISTRIBUIDORA CUMMIN - NF 81587
Número Único do Boleto	3025011605477153238
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19859784000136
Razão Social	DISTRIBUIDORA C MINAS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:40:48
Valor Nominal	5.520,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.520,25 (Cinco Mil E Quinhentos E Vinte Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744604488080000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:19

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

RECEBEMOS DE Distribuidora Cummins Minas Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RG	NF-e No. 000081587 Série 1

Distribuidora Cummins Minas Ltda
ROD BR 316 S/N
Centro
MARITUBA / PA
67200-000
Tel.: (91)3073-2700 / Fax:

DCML Solutions

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000081587
SÉRIE 1
Folha 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
15 25 01 19859784000640 55 001 000081587 131540754-0

Consulta de autencidade ao portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
Vnd mer adq rec ter mer suj sub tri con con sb	215250001132853 08/01/2025 17:35:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ
152801987		19.859.784/0006-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN		23.453.830/0023-85		08.01.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68700-005	08.01.2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA		PA ISENTO		17:34:28

FATURA

001 07/02/2025 5.520,25			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.520,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.520,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

O PRÓPRIO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
00001				131,130 KG	131,130 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
LF9009	FILTRO LUBRIFICANTE	8421.23.00	260	5405	PC	3	349,26	1.047,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FF5580	FILTRO DE COMBUSTIVEL - FF5488	8421.23.00	260	5405	PC	1	99,77	99,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FS19732	FILTRO SEPARADOR - FS19732	8421.23.00	260	5405	PC	1	184,12	184,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FS20319	FILTRO SEPARADOR	8421.23.00	560	5405	PC	4	135,28	541,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
WF2176	FILTRO AGUA= WF2076	8421.29.90	560	5405	PC	3	386,42	1.159,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
547.12.3	ALL FLEET TURBO 15W40 API CI-4 20L	2710.19.32	060	5405	PC	6	414,70	2.488,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
1821		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Imposto recolhido por ST nos termos do art. 713-D do Decreto 4.676/01 RICMS/PA - protocolo 41/08
DEP: 2000 / Pedido: 0000822777 / Numero Remessa: 0080910269 / Numero Pedido Cliente: 2959.24.12 / Usuário: MARCELO ROBERTO / Data: 20241211 Hora: 143324 / Con.Pagmento: SD89 30 dias

Para gerar boleto acessar:
www.dcml.com.br # 2ª. via de boleto.

CLASSIFICADO
10 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
09 / 01 / 25
ASS: CORREIOS LANÇADO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000 0
Data da Operação	06/02/2025 17:41
Código de Barras	74891125110009710806233012361011699850000398250
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 16620
Número Único do Boleto	3025010702264744676
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:41:42
Valor Nominal	3.982,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.982,50 (Três Mil E Novecentos E Oitenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744605033390000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:14

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 5 **Página** 9 de 229

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.620
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8803 5900 0102 5500 1000 0166 2014 1148 2955

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250000906303 07/01/2025 17:07:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			**23.453.830/0023-85**	07/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	**07/01/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	3462-3051	PA		**17:07**

FATURA

001 07/02/25 3982,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	3.982,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.982,50**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
413	PAPEL A4 500 FOLHAS CHAMEX	48025610	0102	5102	UN	150	26,55	3.982,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 1347,28
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CLASSIFICADO
10/01/25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
07/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. oc: pc30122501	ALMOXARIFADO DATA: 07 / 01 / 25 HORA: 18 : 00 RECEBIDO POR: Junior

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000 0
Data da Operação	06/02/2025 17:37
Código de Barras	34191090083820350293580127350009899840000132986
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 534694 3/3
Número Único do Boleto	3024111104939374242
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:37:08
Valor Nominal	1.329,86
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.329,86 (Um Mil E Trezentos E Vinte E Nove Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744602286000000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:36

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 264099
REMESSA: 0080503114

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000534694
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.534.694-193.690.335-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242544353574 08/11/2024 11:21:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85	08.11.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP** / **DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.12.2024	1.330,27						
07.01.2025	1.329,87						
06.02.2025	1.329,86						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.990,00	279,30	0,00	0,00	3.990,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.990,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3 - POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
4,000	VOLUME			28,900	27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa - POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0		3004.20.59	500	6108	13.002.00	010295	07/26	08/24	20,000	CX	199,50000	3.990,00	0,00	3.990,00	3.990,00	0,00	0,00	279,30	0,00	7,00	0,00

LANÇADO
21/11/24
ASS: Mauro Farias
HRPC-IHDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90336215 - Remessa: 80503114 - Ordem: 264099 - Referência Cliente: 367935728
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
367935728|1002777|6375430E Pedido 367935728
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 478,80 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 3.710,70

RESERVADO AO FISCO
CLASSIFICADO
25/11/24
Lucas

DATA: 18/11/24
HORA: 18:20
RECEBIDO POR: Jaime Silva

Fornec. | Endereço | Cidade | Estado | End.Entr | End.Cob | Observação

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874460311188000O
Data da Operação	06/02/2025 17:39
Código de Barras	34191090083820368293580127350009599840000086968
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 535363 3/3
Número Único do Boleto	3024111103940402681
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:39:05
Valor Nominal	869,68
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 869,68 (Oitocentos E Sessenta E Nove Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744603461980000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:32

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000535363

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 265087
REMESSA: 0080503204

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.535.363-145.990.152-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242549481757 08/11/2024 21:08:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	08.11.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.12.2024	869,93						
07.01.2025	869,67						
06.02.2025	869,68						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.609,28	182,65	0,00	0,00	2.609,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.609,28

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
36,000	VOLUME			68,400	66,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
70000229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V.PRO - NEG FCI: F5F85B83-9DAC-4371-BA2A-90C29151F020		3004.90.47	500	6108	13.004.01	50016192	07/26	07/24	36,000	CX	72,48000	2.609,28	0,00	2.609,28	2.609,28	0,00	0,00	182,65	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
22/11/24

ALMOXARIFADO
DATA: 21/11/24
HORA: 08.45
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90337074 - Remessa: 80503204 - Ordem: 265087 - Referência Cliente: 367935489
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
367935489|1002734|6375979E Pedido 367935489
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 313,11 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 2.426,63

RESERVADO AO FISCO
LIBERADO
21/11/24
ASS: Manoel Ribeiro.
HRPC-INDSH

| | | | | | |

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387445993244900000
Data da Operação	06/02/2025 17:40
Código de Barras	34191090083820376293580127350009199850000042663
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 536426 3/3
Número Único do Boleto	3024111104939374243
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:40:20
Valor Nominal	426,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 426,63 (Quatrocentos E Vinte E Seis Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744604212750000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:27

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000536426

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.536.426-189.689.738-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242554170322 09/11/2024 14:19:08

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 258354
REMESSA: 0080504791

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85	09.11.2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
09.12.2024	426,75						
08.01.2025	426,62						
07.02.2025	426,63						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.280,00	89,60	0,00	0,00	1.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIROS 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			5,500	1,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000007	ROCURON 10mg/mL So.Inj 25fa.5mL - POS FCI: E3067A22-C595-496E-9FA6-1C980B7D5014		3004.90.79	500	6108	13.003.00	50019791	09/25	09/24	4,000	CX	320,00000	1.280,00	0,00	1.280,00	1.280,00	0,00	0,00	89,60	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 11 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
21 / 11 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 11 / 24
HORA: :
RECEBIDO POR:

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90338224 - Remessa: 80504791 - Ordem: 258354 - Referência Cliente: 368172581
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-6. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
368172581|940530|6373434E Pedido 368172581
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 153,60 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.190,40

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000 0
Data da Operação	06/02/2025 17:40
Código de Barras	03399051506940000000101593401019999850000133320
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 564034 2/3
Número Único do Boleto	3024121004642785123
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:40:34
Valor Nominal	1.333,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.333,20 (Um Mil E Trezentos E Trinta E Três Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744604352800000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:26

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 281883
REMESSA: 0080553138

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

Nº: 000564034
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.564.034-144.631.097-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242877831439 09/12/2024 23:24:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO — REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	09.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.01.2025	1.333,60						
07.02.2025	1.333,20						
09.03.2025	1.333,20						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.000,00	280,00	0,00	0,00	4.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
4,000	VOLUME			28,900	27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000061	CEFAZOLINA SODICA 1g Po So.inj- 50fa - POS FCI: 10123888-3C88-4B3A-B027-58B1C1931AB0		3004.20.59	500	6108	13.002.00	010424	09/26	10/24	20,000	CX	200,00000	4.000,00	0,00	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00	280,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18 / 12 / 24
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
18/12/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90373347 - Remessa: 80553138 - Ordem: 281883 - Referência Cliente: 370756607
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicita: o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
370756607|1010655|6387023E Pedido 370756607
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 480,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 3.720,00

RESERVADO AO FISCO
DATA: 18 / 12 / 24
HORA: 08 : 09
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

| | | | | | |

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:38
Código de Barras	03399051506940000000104473501015399840000035007
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 581657 1/3
Número Único do Boleto	3025010803290542714
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:38:00
Valor Nominal	350,07
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 350,07 (Trezentos E Cinquenta Reais E Sete Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744602816390000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:35

Identificador de autenticação: 91c85df4-c4b1-4b56-be53-2275d0094ae2

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2366247

Anexo/Sequencial: 5

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 14/03/2025 20:24:55

Aut. Assinatura: 109322f6b87976088ee218046f907635de33469eed2dcefba191a56c4a9baf83

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 14/03/2025 20:25:35

Aut. Assinatura: ea23030daf1ec6159d05e23f127fc8dc3e03f8acb8859faa9a92eb29ac263b82

22-86

Total	10,4000	9,0000	5,5000	27,5000	2,1000	3,3000	4,7200	2,2000	2,8000	1,8000	0,1300	10,5000	16,0000	6,5000	9,0000	14,5000	1,5200	10,5000	1,5000	2,1000	0,2900	15,0000	26,0000	160,0000	0,2000	8,0000	12,8000

ECRUZ

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 298661
REMESSA: 0080585285

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000581657
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.581.657-153.133.530-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250050739243 07/01/2025 12:33:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	07.01.2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
06.02.2025	350,07						
08.03.2025	349,97						
07.04.2025	349,96						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00	73,50	0,00	0,00	1.050,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,200	0,160

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000278	DEX 100mcg/mL So.Inj 25Ap.2mL - POS C1		3004.90.69	000	6108	13.003.00	60014051	06/26	06/24	4,000	CX	262,50000	1.050,00	0,00	1.050,00	1.050,00	0,00	0,00	73,50	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
7/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
14/01/25
ASS: Rodrigo Campos
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 13/01/25
HORA: 16
RECEBIDO POR: ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 80396487 - Remessa: 80585285 - Ordem: 298661 - Retenção Cliente: 241993676
- C/C 13000027-4. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
10182375804530/63917228 Pedido 211823575 DOS 4774/25

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
Valor aproximado dos tributos R$ 126,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234
Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387445993244900000
Data da Operação	06/02/2025 17:42
Código de Barras	00190000090296174700900448156174710370000054308
Descrição	CONSELHO FEDERAL DE - BOL CRF02025
Número Único do Boleto	3024121603787396682
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60984473000100
Razão Social	CRF PARA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	02939374279
Nome do Pagador	JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA
Identificação Sacador Avalista	60.984.473/0001-00
Razão Social Sacador Avalista	CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:42:40
Valor Nominal	543,08
Encargos	0,00
Descontos	54,31
Valor Total a Pagar	R$ 488,77 (Quatrocentos E Oitenta E Oito Reais E Setenta E Sete Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744605611110000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:11

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARÁ - 04.924.619/0001-43
AV ALMIRANTE BARROSO, 788 Belém/PA
www.crfpara.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.747009 00448.156174 7 10370000054308

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
16/12/2024	330534074/00	RC	N	31/01/2025	29617470000448156

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PIX

1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 27,15) = VALOR A PAGAR R$ 515,93
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2025 - COTA ÚNICA _____ : R$ 543,08

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRF/PA:Nº17246
HRPC-INDSH

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2025	R$ 543,08	

Pagador: F 8325
JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA
ALAMEDA JATOBA 06 QUADRA I TAPANA (ICOARACI)
BELEM - PA

CPF/CNPJ: 029.393.742-79
CEP: 66830650

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02961.747009 00448.156174 7 10370000054308

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2025
Beneficiário				CPF/CNPJ do	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
16/12/2024	330534074/00	RC	N	31/01/2025	29617470000448156
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 543,08

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA FÍSICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 543,08
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 54,31) = VALOR A PAGAR R$ 488,77
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 27,15) = VALOR A PAGAR R$ 515,93
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 543,08

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: F 8325
JOSIELMA ROXO DOS SANTOS ROCHA
ALAMEDA JATOBA 06 QUADRA I TAPANA (ICOARACI)
BELEM - PA

CPF/CNPJ: 029.393.742-79
CEP: 66830650

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PIX

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

Corte na linha pontilhada

Homol. 10/2024

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863874459932449000O
Data da Operação	06/02/2025 17:43
Código de Barras	00190000090296174700900482792173710370000075429
Descrição	CONSELHO FEDERAL DE - BOL CRF2025
Número Único do Boleto	3024121607797469125
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	60984473000100
Razão Social	CRF PARA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	60.984.473/0001-00
Razão Social Sacador Avalista	CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
Data/Hora do Pagamento	06/02/2025 17:42:59
Valor Nominal	754,29
Encargos	0,00
Descontos	75,42
Valor Total a Pagar	R$ 678,87 (Seiscentos E Setenta E Oito Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação	06/02/2025
Autenticação	638744605797990000

Emitido em sexta-feira, 7 de fevereiro de 2025 às 16:10

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - 60.984.473/0001-00
CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DO PARÁ - 04.924.619/0001-43
AV ALMIRANTE BARROSO, 788 Belém/PA
www.crfpara.org.br

RECIBO DO SACADO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.747009 00482.792173 7 10370000075429

Local de pagamento					Agência / Código Beneficiário
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					4200-5 / 1840-6
Data do Documento	Nr. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
16/12/2024	330568710/00	RC	N	31/01/2025	29617470000482792

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PIX

1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 754,29
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 75,42) = VALOR A PAGAR R$ 678,87
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 37,71) = VALOR A PAGAR R$ 716,58
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 754,29

Os seguintes débitos estão sendo cobrados neste boleto:
ANU/2025 - COTA ÚNICA _____: R$ 754,29

Iago Tobias
GERADM. FINANCEIRO
CRA/PA Nº17246
HRPC-INDSH

Carteira	Moeda	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	31/03/2025	R$ 754,29	

Pagador: J 16360 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
CAPANEMA - PA
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
CEP: 68700005

Prezado(a) Senhor(a),
Agradecemos os pagamentos recebidos até a emissão deste boleto. Mantenha sempre que possível a sua situação financeira em dia, evitando transtornos e cobranças indesejadas ou até mesmo a inscrição do documento em dívida ativa para cobrança judicial (no caso de DÉBITOS), conforme legislação em vigor.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Corte na linha pontilhada

FICHA DE COMPENSAÇÃO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02961.747009 00482.792173 7 10370000075429

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2025
Beneficiário				CPF/CNPJ do	Agência / Código cedente
CONSELHO FEDERAL DE FARMÁCIA - CRF-PA				60.984.473/0001-00	4200-5 / 1840-6
Data do documento	Nr. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso número
16/12/2024	330568710/00	RC	N	31/01/2025	29617470000482792
Uso do banco	Carteira	Moeda	Qtde Moeda	x Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 754,29

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

1ª OPÇÃO:
ANUIDADE PESSOA JURÍDICA 2025 - COTA UNICA - VALOR R$ 754,29
PAGTO ATE 07/02/2025 C/ DESCONTO DE 10% (R$ 75,42) = VALOR A PAGAR R$ 678,87
PAGTO ATE 07/03/2025 C/ DESCONTO DE 5% (R$ 37,71) = VALOR A PAGAR R$ 716,58
PAGTO ATE 31/03/2025 S/ DESCONTO (VALOR INTEGRAL) = VALOR A PAGAR R$ 754,29

NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO / NAO ACEITAR DEPOSITO BANCARIO

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: J 16360 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
CAPANEMA - PA
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
CEP: 68700005

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

PIX

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31/01/2025

Corte na linha pontilhada

Homol. 10/2024

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:03
Código de Barras	03399035693940000000400061301016499870000087975
Descrição	D M COMERCIO E SERVI - NF 653
Número Único do Boleto	3025011000356738324
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9344834000270
Razão Social	D M COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTIT NAC DE DESENV SOCIAL E HUM INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:2:58
Valor Nominal	879,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 879,75 (Oitocentos E Setenta E Nove Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745409789760000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:34

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 6

D M COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

PSG SAO BENEDITO, 79, Duque de caxias entre mariz e barros e timbó MARCO
Belém - PA
CEP: 66.085-520
FONE: 9131162251

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 653
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0109 3448 3400 0270 5500 1000 0006 5315 8918 8635

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250001525682 10/01/2025 15:08:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
158691709		09.344.834/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	10/01/25

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68.700-005	10/01/25

MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	91981482203	PA	NÃO-CONTRIBUINTE	14:36:29

FATURA / DUPLICATA

653-1
09/02/25
879,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	879,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			-

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	CX			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
158	ESCOVA DE LIMPEZA GERAL ACO MED. APROX. 18,5 CM - AZUL PCT C/ 3 UN MACK MEDICAL Lote: 202301 Validade: 31/01/2040	96039000	1102	5102	UND	12,0000	32,00	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00
274	BOBINA TERMOSSELANTE PACKGC LG (PAPEL GRAU CIRURGICO) 170mm X 100m ZERMATT Lote: 32365 Validade: 31/10/2027	48195000	0102	5102	ROL	5,0000	99,15	495,75	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00
						6/11							

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4418138	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS , ISS E IPI
PEDIDO 372716474.2

CLASSIFICADO
16/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
13/01/25
ASS:
HRPC - INDSH

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 11/01/25
HORA: 10:30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 15:58
Código de Barras	10491214439600010004800000666008199870000203450
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 666
Número Único do Boleto	3025011001354823534
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 15:58:14
Valor Nominal	2.034,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.034,50 (Dois Mil E Trinta E Quatro Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745406951310000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:42

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 10-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 2.034,50

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 666
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 666
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 6611 3548 2190

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250001499849 10/01/2025 13:22:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		10-01-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	10-01-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		13:21:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
666	2.034,50	0,00	2.034,50

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09-02-2025	2.034,50	------	------	------	------	------	------	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.034,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.034,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1031T6WR	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L) Lote: 329682 Quantidade: 1 Validade: 01/05/2027	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C33T4PE	DETERGENTE PROLYSTICA 2X ENZIMATICO CONCENTRADO (2X5L) Lote: 328243 Quantidade: 1 Validade: 01/02/2026	34025000	141	5102	GL	1,00	1118,00	1.118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
16/01/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

CARIMBADO
13/01/25
ASSINADO ANTONIO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 3272391186.1 Valor aprox. dos tributos: R$ 227,51 Federal, R$ 155,81 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	ALMOXARIFADO DATA: 10/01/25 HORA: 18:00 ANTONIO RECEBIDO POR: MYKAEL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 15:59
Código de Barras	10491214439600010004800000667071499870000713759
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 667 1/3
Número Único do Boleto	3025011001354840674
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 15:59:27
Valor Nominal	7.137,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.137,59 (Sete Mil E Cento E Trinta E Sete Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745407682000000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:41

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 10-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 21.412,77

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 667
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | **1**

FL 1 / 2
Nº: 667
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 6719 3529 2406

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250001500011 10/01/2025 13:23:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		10-01-2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	10-01-2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INDICADOR IE	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA	2-Isento		13:22:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
667	21.412,77	0,00	21.412,77

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	09-02-2025	7.137,59	002	11-03-2025	7.137,59	003	10-04-2025	7.137,59	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	21.412,77

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.412,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1031T6WR	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L) Lote: 329682 Quantidade: 1 Validade: 01/05/2027	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 329770/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 04/01/2024 Validade: 04/01/2026	48195000	041	5102	PC	2,00	71,50	143,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351094-6	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 250X100 Lote: 339074/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 11/07/2024 Validade: 11/07/2026	48195000	541	5102	PC	2,00	205,00	410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351095-4	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 Lote: 337270/01 Quantidade: 1 Fabricacao: 03/06/2024 Validade: 03/06/2026	48195000	541	5102	PC	1,00	243,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351095-4	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 300X100 Lote: 340351/01 Quantidade: 2 Fabricacao: 07/08/2024 Validade: 07/08/2026	48195000	541	5102	PC	2,00	243,00	486,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQC004	FITA INDICADORA BOWIE&DICK P/ TUBO VERIFY ALL-IN-ONE C/100 UND Lote: 622 Quantidade: 1 Fabricacao: 16/05/2024	38221990	641	5102	PCTE	1,00	2438,00	2.438,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250515 Quantidade: 2 Validade: 15/05/2025	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 372716474.1 - 372716474.2 AGRUPADAS . Valor aprox. dos tributos: R$ 3.007,61 Federal, R$ 898,77 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.

CLASSIFICADO 10/01/25 HRPC/INDSH

MARCADO 13/01/25 ASS: HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 10/01/25
HORA: 18:0
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 10-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 21.412,77

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 667
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 667
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 6719 3529 2406

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250001500011 10/01/2025 13:23:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250509 Quantidade: 6 Validade: 09/05/2025	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC1014W5 Quantidade: 3 Validade: 10/07/2025	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 1023 Quantidade: 3 Validade: 01/10/2026	38229000	041	5102	PCTE	3,00	570,00	1.710,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 8183772 Quantidade: 1 Validade: 01/06/2026	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 372716474.1 - 372716474.2 AGRUPADAS . Valor aprox. dos tributos: R$ 3.007,61 Federal, R$ 898,77 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000O
Data da Operação	07/02/2025 16:00
Código de Barras	74891125110001482001304092901042699860000149400
Descrição	BIOFAR HOSPITALAR EI - NF 6283
Número Único do Boleto	3025010904325634724
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC. DE DESENVOLV SOC E HUM-CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:0:49
Valor Nominal	1.494,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.494,00 (Um Mil E Quatrocentos E Noventa E Quatro Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745408494380000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:39

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE BIOFAR HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.494,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES	Nº: 000.006.283 SÉRIE : 1

Biofar HOSPITALAR

BIOFAR HOSPITALAR LTDA

WE 35, 531
CIDADE NOVA V, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133180 TEL/FAX: 9181370077

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.283
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0119 0566 8300 0127 5500 1000 0062 8310 0000 0882

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250001284894 - 09/01/2025 13:38:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES			23.453.830/0023-85	09/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	09/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		11:27:39

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	08/02/2025	1.494,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.494,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.494,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR HOSPITALAR LTDA	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WE 35	ANANINDEUA	PA	159429803

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001599	FRALDA DESC. ADULTO G PC C/8UN LT. 990 Val. 09/27Marca: MEGAFRAL	96190000	0 60	5405	UN	200,00	1,7700	354,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001720	MEROPENEM 1G CX C/10FA LT. 78TI4236 Val. 09/26Marca: FRESENIUS	30049099	0 60	5405	FA	60,00	19,0000	1.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

CONFERIDO
13/01/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
16/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 11/01/25
HORA: 11:30
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA. Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-002: BOLETO BANCARIO:1x R$ 1.494,00 id 372716474/ id 372673598 Fatura: 00000088-1 INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES - Cliente: 000198	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387454059823000000
Data da Operação	07/02/2025 15:57

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 109,00 (Cento e Nove Reais)
Descrição	ACL SANTOS COMERCIO - NF 64067
Autenticação	638745406699140000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:42

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 64067
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8563 2100 0366 5500 1000 0640 6711 6104 1004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	215250001587429 10/01/2025 18:17:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
152799117		08.856.321/0003-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	10/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		18:17

FATURA

09/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	2,00	2,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
103619	SACO PLAST PLASJOPE 1KG (16X30) C/100UN 10X100UN QTD. 1.00 PC	39232190	000	5929	UN	10	3,05	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103622	SACO PLAST PLASJOPE 26X44CM 5KG C/100 10X100UN QTD. 1.00 PC	39232190	000	5929	UN	10	7,85	78,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
29/01/25
Sleuciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10/01/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
499656 PEDIDO:30272501 BANPARA: AG:0032 CONTA:300446-5	ALMOXARIFADO DATA: 10/01/25 HORA: 16:30. RECEBIDO POR: Júnior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 15:57

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 109,00 (Cento e Nove Reais)
Descrição	ACL SANTOS COMERCIO - NF 64067
Autenticação	638745406699140000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:42

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo Sequencial: 6

ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 64067
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8563 2100 0366 5500 1000 0640 6711 6104 1004

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F	215250001587429 10/01/2025 18:17:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
152799117		08.856.321/0003-66

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	CENTRO	68700005	10/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	91-3462-3051	PA		18:17

FATURA

09/02/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente(CIF)			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	2,00	2,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
103619	SACO PLAST PLASJOPE 1KG (16X30) C/100UN 10X100UN QTD. 1.00 PC	39232190	000	5929	UN	10	3,05	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103622	SACO PLAST PLASJOPE 26X44CM 5KG C/100 10X100UN QTD. 1.00 PC	39232190	000	5929	UN	10	7,85	78,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CLASSIFICADO
29/01/25
Sleuciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10/01/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
499656 PEDIDO:30272501 BANPARA: AG:0032 CONTA:300446-5	ALMOXARIFADO DATA: 10/01/25 HORA: 16:30. RECEBIDO POR: Júnior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387454059823000000
Data da Operação	07/02/2025 16:01
Código de Barras	34191090083838790293580127350009599870000042663
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 536554 3/3
Número Único do Boleto	3024111203969332165
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:1:08
Valor Nominal	426,63
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 426,63 (Quatrocentos E Vinte E Seis Reais E Sessenta E Três Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745408686020000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:38

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 249966
REMESSA: 0080504632

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1

Nº: 000536554
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.536.554-199.593.477-8

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242563632842 11/11/2024 06:18:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	11.11.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
11.12.2024	426,75						
10.01.2025	426,62						
09.02.2025	426,63						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.280,00	89,60	0,00	0,00	1.280,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.280,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			5,500	1,200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000007	ROCURON 10mg/mL So.inj 25fa.5mL - POS FCI: E3067A22-C595-498E-9FA6-1C980B7D5614		3004.90.79	500	6108	13.003.00	60019791	09/26	09/24	4,000	CX	320,00000	1.280,00	0,00	1.280,00	1.280,00	0,00	0,00	89,60	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO LIBERADO 21/11/24
26/11/24 ASS: Maria Ribeiro
HRPC-INDSH
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 18/11/24
HORA: :
RECEBIDO POR: Jaime Silva

ATENÇÃO
ESTE PRODUTO DEVE SER ARMAZENADO SOB REFRIGERAÇÃO
NÃO CONGELAR

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90338352 - Remessa: 80504632 - Ordem: 249966 - Referência Cliente: 366756154
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-6. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
366756154|9406530|8368063E Pedido 366756154
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 153,60 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.190,40

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:01
Código de Barras	03399051506940000000101756101018599860000147319
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 564306 2/3
Número Único do Boleto	3024121106673699713
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:1:33
Valor Nominal	1.473,19
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.473,19 (Um Mil E Quatrocentos E Setenta E Três Reais E Dezenove Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745408941620000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:38

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000564306

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 283076
REMESSA: 0080551948

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.564.306-109.257.511-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242883711504 10/12/2024 11:45:59

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	10.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
09.01.2025	1.473,63						
08.02.2025	1.473,19						
10.03.2025	1.473,18						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.420,00	309,40	0,00	0,00	4.420,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.420,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			7,072	6,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000108	NOVABUPI 0,5% CV So.inj 10est.1fa.20mL - POS FCI: 36F99D0D-8793-4D39-96BC-09D263E67697		3004.90.69	500	6108	13.001.00	60017156	01/26	07/24	17,000	CX	260,00000	4.420,00	0,00	4.420,00	4.420,00	0,00	0,00	309,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18 / 12 / 24
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
18 / 12 / 24
ASS
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 18 / 12 / 24
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90373690 - Remessa: 80551948 - Ordem: 283076 - Referência Cliente: 370756607
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
370756607|1010655|6388009E Pedido 370756607
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 530,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 4.110,60

RESERVADO AO FISCO

360,0000	0,0000	0,0000	0,0000	00,0000	00,0000	10,0000	260,0000	420,0000	900,0000	110,0000	400,0000	Total

22-86

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:01
Código de Barras	03399051506940000000102191401013199880000098410
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 566916 2/3
Número Único do Boleto	3024121601784316253
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:1:50
Valor Nominal	984,10
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 984,10 (Novecentos E Oitenta E Quatro Reais E Dez Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745409115320000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:37

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000566916 — **SÉRIE: 10** — **FOLHA: 1/1**

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 287849
REMESSA: 0080557325

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.566.916-100.714.006-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242908317058 12/12/2024 09:52:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	12.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
11.01.2025	984,40						
10.02.2025	984,10						
12.03.2025	984,10						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.952,60	147,28	0,00	0,00	2.952,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.952,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
4,000	VOLUME			17,126	16,620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000076	FENTANEST 0,05mg/mL So.Inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC598A54-8DC8-407F-A995-4F43E4C91654 | A1		3004.90.69	500	6108	13.003.00	60019747	09/27	09/24	24,000	CX	82,50000	1.980,00	0,00	1.980,00	1.980,00	0,00	0,00	79,20	0,00	4,00	0,00
70000285	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Ene 12/r.130mL - NEG FCI: A8BD02F8-7344-424C-BC94-76397890CB17		3004.90.99	500	6108	13.004.01	60017470	08/26	08/24	1,000	CX	57,60000	57,60	0,00	57,60	57,60	0,00	0,00	4,03	0,00	7,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 60Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-46CC-82AA-63593DC0BA83 | A1		3004.49.90	500	6108	13.003.00	60017203	07/26	07/24	3,000	CX	140,00000	420,00	0,00	420,00	420,00	0,00	0,00	29,40	0,00	7,00	0,00
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D6727B-9E6A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73		3004.90.99	500	6108	13.001.00	60017610	02/26	08/24	6,000	CX	82,50000	495,00	0,00	495,00	495,00	0,00	0,00	34,65	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18/12/24
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
18/12/24
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 18/12/24
HORA: 08
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90376802 - Remessa: 80557325 - Ordem: 287849 - Referência Cliente: 371464729
BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
371464729|10139691391206E Pedido 371464729
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS PArtilha UF Destino R$ 413,71 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Z ero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.751,75 Lista Negativa: R$ 53,57

RESERVADO AO FISCO

| | | | | | |

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:02
Código de Barras	03399051506940000000104622801019199860000326482
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 583416 1/3
Número Único do Boleto	3025011004360216481
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:2:06
Valor Nominal	3.264,82
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.264,82 (Três Mil E Duzentos E Sessenta E Quatro Reais E Oitenta E Dois Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745409265120000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:37

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000583416

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303876
REMESSA: 0080588993

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.583.416-127.701.747-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250079767240 09/01/2025 23:33:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85	09.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
08.02.2025	3.264,82						
10.03.2025	3.263,84						
09.04.2025	3.263,84						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.792,50	405,50	0,00	0,00	9.792,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIA**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.792,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE) [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA					86.976.487/0001-66
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUÍDO**
7,000	VOLUME			30,235	29,060

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC698A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1		3004.90.69	800	6108	13.003.00	60020107	10/27	10/24	27,000	CX	82,50000	2.227,50	0,00	2.227,50	2.227,50	0,00	0,00	89,10	0,00	4,00	0,00
70000062	DIMORF 0,1mg/mL So.Inj 50Est 1Ap.1mL - POS FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83 | A1		3004.49.90	500	6108	13.003.00	60018209	08/26	08/24	1,000	CX	140,00000	140,00	0,00	140,00	140,00	0,00	0,00	9,80	0,00	7,00	0,00
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	1.981,96	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2409036	08/26	09/24	49,000	CX	145,00000	7.105,00	0,00	7.105,00	7.105,00	0,00	0,00	284,20	0,00	4,00	0,00
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1		3004.90.97	000	6108	13.003.00	60017404	07/26	07/24	2,000	CX	160,00000	320,00	0 00	320,00	320,00	0,00	0,00	22,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
20/01/25
Fluiane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90398679 - Remessa: 80588993 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 1.455,08 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 9.387,00

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:02
Código de Barras	03399051506940000000104622901017899860000387501
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 583417 1/3
Número Único do Boleto	3025011003359303887
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:2:22
Valor Nominal	3.875,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.875,01 (Três Mil E Oitocentos E Setenta E Cinco Reais E Um Centavo)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745409435440000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:36

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000583417 SÉRIE 10

Identificação do emitente

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS Cep:13974-908
Itapira/SP
Fone: 1138639500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000583417
SÉRIE 10
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0144 7346 7100 2286 5501 0000 5834 1715 5295 1074

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	09/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H	23.453.830/0023-85	09/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	Centro	68700-005	

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	91981482203	PA		

FATURA

001 08/02/2025 3.875,01	002 10/03/2025 3.873,85	003 09/04/2025 3.873,84						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	11.622,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.622,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6	Volumes			14,987	14,354

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
0000000000 70000407	KAVIT 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL	30045090	500	6108	KG CX	2,00 2,00	75,00 75,00	150,00	150,00	10,50	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000285	PHOSFOENEMA 160+60mg/mL Enc 12 fr.130mL	30049099	500	6108	KG CX	2,00 2,00	57,60 57,60	115,20	115,20	8,06	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000015	HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 2 5Ap0,25mL	30049099	500	6108	KG CX	12,00 12,00	157,50 157,50	1.890,00	1.890,00	132,30	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000178	HEMOFOL 5000UI/mL So.inj 25fa. 5mL	30049099	000	6108	KG CX	24,00 24,00	362,50 362,50	8.700,00	8.700,00	609,00	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000 70000118	KOLLAGENASE+CLOR 0,6U+0,01g/g PD10Bis30g	30049019	500	6108	KG CX	1,00 1,00	115,00 115,00	115,00	115,00	8,05	0,00	7.00%	0.00%	0,00
0000000000	XYLESTESIN 10 Spray 1fr.50mL	30049043	500	6108	KG CX	5,00 5,00	48,00 48,00	240,00	240,00	16,80	0,00	7.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11135 PA Faturamento: 90398680 - Remessa: 80588994 - Ordem: 303886 - Referencia Cliente: 372673598 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 372673598|1019270|6398853E Pedido 372673598 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
20/01/25
Sheliane Costa
HRPC/INDSH

CADASTRADO
20/01/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 17/01/25
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: Junior

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Identificação do emitente

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS Cep:13974-908
Itapira/SP
Fone: 1138639500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000583417
SÉRIE 10
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0144 7346 7100 2286 5501 0000 5834 1715 5295 1074

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	09/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
70000096														
0000000000	ARAMIN 10mg/mL So.Inj 25Ap.1mL	30049099	500	6108	KG	1,00	412,50	412,50	412,50	28,88	0,00	7.00%	0.00%	0,00
					CX	1,00	412,50							
70000083	(AMBAR)													

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:02
Código de Barras	03399051506940000000104692701016199870000082160
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 584178 1/3
Número Único do Boleto	3025011306398838410
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:2:36
Valor Nominal	821,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 821,60 (Oitocentos E Vinte E Um Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745409570710000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:35

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000584178 SÉRIE 10

Identificação do emitente

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS Cep:13974-908
Itapira/SP
Fone: 1138639500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000584178
SÉRIE 10
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0144 7346 7100 2286 5501 0000 5841 7817 5679 5996

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	10/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H		23.453.830/0023-85		10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	Centro		68700-005	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91981482203	PA		

FATURA

001 09/02/2025 821,60	002 11/03/2025 821,36	003 10/04/2025 821,36						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	2.464,32

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.464,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
34	Volumes			64,600	62,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	V.LR.DESC
0000000000	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc	30049047	500	6108	KG	34,00	72,48	2.464,32	2.464,32	172,50	0,00	7.00%	0.00%	0.00
					CX	34,00	72,48							
70000229	.V.PRO													

CLASSIFICADO
20/01/25
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11135 PA Faturamento: 90399529 - Remessa: 80590586 - Ordem: 304337 - Referencia Cliente: 372716474 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 372716474|1019272|6399220E Pedido 372716474 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	CLASSIFICADO 20/01/25 ASS HRPC-INDSH ALMOXARIFADO DATA: 17/01/25 HORA: 17:00 RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:16
Código de Barras	03399026113320000000900044301018199860000175000
Descrição	MELLUZZI DISTRIBUIDO - NF 1003
Número Único do Boleto	3025010904332001991
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	26174873000104
Razão Social	MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONA DE DESENVOLVIMEN INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:16:12
Valor Nominal	1.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.750,00 (Um Mil E Setecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745417729450000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:20

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

Identificação do Emitente	DANFE	
MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RODOVIA DOS TRABALHADORES Nº 52 - LOTE 16 - QUADRA 206 ANANINDEUA - PA FONE: 91 32534708 CEP: 67407701	Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1003 SÉRIE 3 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 1525 0126 1748 7300 0104 5500 3000 0010 0317 3696 0234 Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, OU Q		215250001318945 09/01/2025 15:42:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
155373501		26.174.873/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	09/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAIDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	PA	91 34623051		

FATURAS / DUPLICATAS

1003/1 08/02/2025 1.750,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.750,00	332,50	0,00	0,00	1.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO II	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	NCM	CST	UN.	QUANT.	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	V. DESCONTO	V. LÍQUIDO	BC. ICMS	V.ICMS	V.IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
3325	LAMINA PARA TRICOTOMIZADOR MEDPEX - OBS: LOTE: 20240430 // VALIDADE: INDETERMINADA.	5102	00000000	000	UN	50,000	35,00	1.750,00	0,00	1.750,00	1.750,00	332,50	0,00	19,00	0,00

CARIMBADO
13 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Voce pagou aproximadamente: (Sem parametros para calculo) - PEDIDO BIONEXO 372287278.1. PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO. CONTATO: (91) 99332-8012 (CYNTIA MELO).	ALMOXARIFADO DATA: 10 / 01 / 25 HORA: 17:00 RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

Documento emitido por Hiper Software S.A. | Hiper Gestão | https://www.hiper.com.br

Recebemos de MELLUZZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 1003
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	SÉRIE 3

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874540598230000 0
Data da Operação	07/02/2025 16:03
Código de Barras	34191090080057684742012195980003399880000385000
Descrição	DIALISE COMERCIO E I - NF 8293
Número Único do Boleto	3025010905322475506
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11407854000103
Razão Social	DIALISE COMERCIO I LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:3:32
Valor Nominal	3.850,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.850,00 (Três Mil E Oitocentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745410126100000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:31

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 811 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH - <SEM REGIAO> - (R$ 3.850,00)(três mil e oitocentos e cinquenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 8.293
SÉRIE 3

DIALISE COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

RUA ARAPONGA N.579 - GP01,02,03 QD02 LT11
Bairro PITANGUEIRAS,Lauro de Freitas - BA
Fone: (71) 3024-2600, CEP:42701330

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 8.293
SÉRIE 3
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
2925 0111 4078 5400 0103 5500 3000 0082 9319 3616 0811

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Vda merc, destinada n contr	129251247471828 09/01/2025 12:14:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
07104413	158543173	11.407.854/0001-03

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	811	23.453.830/0023-85	09-01-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida BARAO DE CAPANEMA N. 3191	CENTRO	68.700-005	09-01-2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		12:14:47

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - ITAU GARANTIA DIALISE DTVENC= 10/02/25|VALOR= 3850||||

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.850,00	154,00	0,00	0,00	3.850,0

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.850,0

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
GOL LINHAS AEREAS S.A.	0-Emitente/CIF				07.575.651/0007-44

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Pc GAGO COUTINHO N. 540	Salvador	BA	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				1,7500 Kg	1,6800 K

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT.	V.DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR	ALÍQUOT ICMS	ALÍQUOT IP
2	TAUROLOCK - HEP 500 FR/AMP C/ 10ML Val:28/02/2027 :Lote: 40202C	30021400	100	6108	FR	70	55,00	0,00	0,00	3.850,00	3.850,00	154,00		4,00	

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
HRPC/INDSH

15 / 01 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PARTILHA ICMS OPERACAO INTERESTADUAL CONSUMIDOR FINAL, DISPOSTO NA EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015
Bionexo pedido 372673598.1 Endereco de Entrega: Av Barao De Capanema , 3191 - Centr - CEP:68700-005 - CAPANEMA - Para - PA | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$577,50 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387454059823000000
Data da Operação	07/02/2025 16:03

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO BRADESCO S.A.
Titular	DELEON DA MATA COSTA
cnpj	21.062.079/0001-55
Agência	5587
Conta	000055495-2
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502071903159785261 54
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 4.416,00 (Quatro Mil E Quatrocentos E Dezesseis Reais)
Descrição	DELEON DA MATA COSTA - NF 3357385
Autenticação	638745409959770000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:44

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE DELEON DA MATA COSTA 02033809242 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 003.357.385
SÉRIE: 890

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA
CNPJ: 05.054.903/0001-79

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

0-Entrada
1-Saída [1]

Nº: 003.357.385
SÉRIE: 890
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0205 0549 0300 0179 5589 0003 3573 8517 8930 1515

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250005863285 04/02/25 16:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO	DADOS DA NF-e
Saídas ou Prestações de serviços para o Estado	

EMITENTE

NOME/ NOME EMPRESARIAL		CNPJ/ CPF		DATA DA EMISSÃO
DELEON DA MATA COSTA 02033809242		21.062.079/0001-55		04/02/25 16:29
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
JOAO PESSOA, 37	CENTRO		68700030	04/02/25
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	9134624086	PA	154625850	16:29

REMETENTE/DESTINATÁRIO

NOME/ NOME EMPRESARIAL		CNPJ/ CPF	
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
CAPANEMA	9134623051	PA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.416,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.416,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS E SERVIÇOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS ICMS
99	OUTROS PRODUTOS SECUNDARIOS - PADRÃO AGUA ADICIONADA DE SAIS	22019000	102	5102	UNID	736,00	6,00	4.416,00	0,00	0,00	0,00 %

ANDERSON AQUINO
COORD. S.M.L.
HRPC - INDSH

LANÇADO
05 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Leiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 02 / 25
HORA: 17
RECEBIDO POR: RODRIGO CARVALHO
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ART. 18-A LEI COMPLEMENTAR 123/06, E ALTERACOES Vence. 10/02/25	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387454403218500000
Data da Operação	07/02/2025 16:54
Código de Barras	74891160090181490806533012031010599880000018840
Descrição	SANTECH - NF 487
Número Único do Boleto	3025020700035056798
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	28212862000105
Razão Social	SANTECH COMERCIO E SERVICOS EL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	07/02/2025 16:54:15
Valor Nominal	188,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 188,40 (Cento E Oitenta E Oito Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	07/02/2025
Autenticação	638745440562250000

Emitido em segunda-feira, 10 de fevereiro de 2025 às 11:09

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000487	0000569	30/01/2025 14:57:33	30/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA	SANTECH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
14 DE MARCO, Nº 434, DOM JOAO VI, CAPANEMA PA , 68701040	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
28.212.862/0001-05	SIM	05796		91 8159-364	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO POSSUI		9134623051	fiscal.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1,00	MANUTENÇÃO CORRETIVA	188,40	188,40

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 188,40

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,6484 %	188,40	4,99	188,40

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8020-0/01 - ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DE SISTEMAS DE SEGURANÇA ELETRÔNICO

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (M
R$ 0,00	R$ 0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.c**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9c2e5d652fb0354e73ca5fda2a6865b8
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 639b40759327395d38bb5be136d16343

Recebi(emos) de **SANTECH COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota serviço de número **0000487.**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:42
Cï¿½digo de Barras	75691323300108248600000023160013399900000295900
Descriï¿½ï¿½o	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4479
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025012905802211424
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	20395396000120
Razï¿½o Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
Nome Fantasia	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:42:23
Valor Nominal	2.959,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 2.959,00 (Dois Mil E Novecentos E Cinquenta E Nove Reais)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748061441010000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:15

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/01/2025 Dest/Reme: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 2.959,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.479
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3224-0003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.479
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0120 3953 9600 0120 5500 1000 0044 7914 2841 1110

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	152258447823709 15/01/2025 15:14:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	15/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		15/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		15:14:18

PARCELAS

Numero	4828-01/01/1
Vencimento	12/02/2025
Valor	R$ 2.959,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	901,02 (30,45 %)	2.959,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.959,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1000	PROTESE VASCULAR DE PTFE EXPAND-GRAFT 6MM X 50CM - BARONE Lote: 12001424 Val: 31/07/29 Fabric: 04/07/24 Val Aprox Tributos: 901,02 (30,45%)	90213930	040	6108	UN	2,0000	1.479,5000	0,00	2.959,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
21 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 397,99 Federal e 503,03 Estadual Fonte: IBPT PEDIDO 373318089.1	ALMOXARIFADO DATA: 21 / 01 / 25 HORA: 17 : 00 RECEBIDO POR: ANTONIO ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/01/2025 15:14:21

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:26
Cï¿½digo de Barras	75691323300108248600000023200017899900000364650
Descriï¿½ï¿½o	UROCARDIO MATERIAL C - NF 4480
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025021002075915358
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	20395396000120
Razï¿½o Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
Nome Fantasia	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:26:19
Valor Nominal	3.646,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 3.646,50 (Três Mil E Seiscentos E Quarenta E Seis Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748051802850000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:30

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

3/12

Recebemos de UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 15/01/2025 Dest/Reme: 306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH Valor Total: 3.646,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.004.480
Série 001

UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA

RUA MOSSORO, 463, QUADRA11 LOTE 12 - JARDIM NOVO MUNDO - GOIANIA - GO - CEP: 74715-340
Fone: (62)3224-0003

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.004.480
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
5225 0120 3953 9600 0120 5500 1000 0044 8013 4841 1114

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**152258447832611 15/01/2025 15:16:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
106028537		20.395.396/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
306 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	15/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		15/01/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	PA	(91)3462-3051		15:16:26

PARCELAS

Número	4829-01/01/1
Vencimento	12/02/2025
Valor	R$ 3.646,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.110,36 (30,45 %)	3.646,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.646,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - REMETENTE				34.028.316/7977-61
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV. CANAA, 22, JARDIM NOVO MUNDO	GOIANIA			GO	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1061	KIT AMPLATZ 6FR A 30FR - MEDTEC Lote: BL01123033 Val: 31/10/26 Fabric: 01/11/23 Val Aprox Tributos: 1.110,36 (30,45%)	90183929	340	6108	UN	5,0000	729,3000	0,00	3.646,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
27 / 01 / 25
ASS RODRIGO SANTOS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Trib aprox R$: 490,45 Federal e 619,91 Estadual Fonte: IBPT

PEDIDO 3271647-1

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 18:00
RECEBIDO POR: ANTONIO
ALMOXARIFADO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387480506347300000
Data da Operação	10/02/2025 17:38
Cï¿½digo de Barras	00190000090292813600700001909175699900000014875
Descriï¿½ï¿½o	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 7788
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025012801772366853
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	7336942000194
Razï¿½o Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANIND
Nome Fantasia	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:38:03
Valor Nominal	148,75
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 148,75 (Cento E Quarenta E Oito Reais E Setenta E Cinco Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748058836880000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:19

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 7788 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 7788
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250107336942000194550010000077881001005888

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003703893**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**23/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**23/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**11:22:39**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	12/02/2025	148,75

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	148,75

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	148,75

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2294	PROTAMINA CLR 1.000 UI/ML 5ML SOL. INJ. (CLORIDRATO DE PROTAMINA)| Ref.: 00007437 | Reg.: 1044001840042 | LT: 2418650.B Val: 05/2027	30049099	060	5405	AMP	25,00	5,95	148,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
23/01/25
ASS
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 :30
RECEBIDO POR:

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO DE COMPRA Nº375573467 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387480506347300000
Data da Operação	10/02/2025 17:37

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL SANTIAGO LTDA
cnpj	17.127.246/0001-21
Agência	1735
Conta	000037181-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502102037392082723 27
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 850,00 (Oitocentos E Cinquenta Reais)
Descrição	COMERCIAL SANTIAGO L - NF 11159
Autenticação	638748058592070000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 08:58

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE COMERCIAL SANTIAGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 28/01/2025, VALOR TOTAL: 850,00 DESTINATÁRIO: 00002709 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.159
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

COMERCIAL SANTIAGO LTDA

Endereço: RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO 08
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1983 - CEP: 68.700-040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.159
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15250117127246000121550010000111591682319319

CHAVE DE ACESSO
1525 0117 1272 4600 0121 5500 1000 0111 5916 8231 9319

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250004529150 28/01/2025 15:41:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153902302		17.127.246/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00002709-INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DT. ENT/SAÍDA**
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191		CENTRO	68.700-005	28/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**E-MAIL**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** / **HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	compras.hrpc@indsh.org.br	PA	15:41

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	12/02/2025	850,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
[illegible]	RENOVE SEMI BRILH BR NEVE 18LT	32091010	060	5102	UN	1,0000	425,00	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]	RENOVE SEMI BRILH PEROLA 18LT	32091010	060	5102	UN	1,0000	425,00	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CADASTRADO
03 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Prazo de pagamento: 1 parcelas, no total R$ 850,00 PARCELAS: 0055309285-A

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 30 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387480506347300000
Data da Operação	10/02/2025 17:25
Cï¿½digo de Barras	74891125110019190806033012361029899890000018918
Descriï¿½ï¿½o	LINK COMERCIO E DIST - NF 16662
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011006356577297
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8880359000102
Razï¿½o Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:25:26
Valor Nominal	189,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 189,18 (Cento E Oitenta E Nove Reais E Dezoito Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748051270920000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:33

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

Link Distribuidora

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.662
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 02

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8803 5900 0102 5500 1000 0166 6215 2526 0510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250001527855 10/01/2025 15:14:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	**23.453.830/0023-85**	10/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**10/01/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	3462-3051	PA		**15:14**

FATURA

001 11/02/25 189,18 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	189,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**189,18**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5576	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 48MMX50M UNID ADELBRAS	39191010	0102	5102	UN	5	5,19	25,95	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 9,07 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
739	PILHA ALCALINA ELGIN AAA C/ 2 UN LR03	85061019	0102	5102	UN	5	4,25	21,25	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 7,72 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
1602	CANETA ESF FLAT 1.0 VERMELHO BRW CA0006	96081000	0102	5102	UN	10	0,58	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,30 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5393	MARCA TEXTO DASHLIGHT LARANJA BRW CA2204	96082000	0102	5102	UN	10	0,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,81 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5390	MARCA TEXTO DASHLIGHT ROSA BRW CA2202	96082000	0102	5102	UN	20	0,75	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 5,62 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
6116	LIVRO PROTOCOLO CORRESP 147X207 CD 100F BAAG0132	48202000	0102	5102	UN	7	8,99	62,93	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 20,42 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
738	PILHA ALCALINA ELGIN AA C/ 2 UN LR6	85061019	0102	5102	UN	10	4,25	42,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 15,45 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5392	MARCA TEXTO DASHLIGHT AMARELO BRW CA2201	96082000	0102	5102	UN	11	0,75	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 3,10															

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. CLASSIFICADO 16/01/25 Gleiane Costa HRPC/INDSH CONFERIDO 10/01/25 ASS HRPC-INDSH	ALMOXARIFADO DATA: 10 / 01 / 25 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC/INDSH

Desenvolvido por IDEALSOFT

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.662
SÉRIE 001
FOLHA 02 / 02

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8803 5900 0102 5500 1000 0166 6215 2526 0510

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250001527855 10/01/2025 15:14:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI

Fonte da Carga Tributaria: IBPT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387480506347300000
Data da Operação	10/02/2025 17:26

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 109,00 (Cento e Nove Reais)
Descrição	ACL SANTOS COMERCIO - NF 64114
Autenticação	638748052150900000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:14

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

Identificação do Emitente

ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 -
CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 64114
SÉRIE 1

1

FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8563 2100 0366 5500 1000 0641 1411 8824 5230

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
152799117		08.856.321/0003-66	215250001842887 13/01/2025 12:22:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CODIGO	NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
18617	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	13/01/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO		13/01/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	91-3462-3051	PA		12:22

FATURA

001 - 12/02/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	109,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00		0,00	0,00	109,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			0	2,00	2,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
103619	SACO PLAST PLASJOPE 1KG (16X30) C/100UN 10X100UN	39232190	000	5929	UN	10,000	3,05	30,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103622	SACO PLAST PLASJOPE 26X44CM 5KG C/100 10X100UN	39232190	000	5929	UN	10,000	7,85	78,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
13/01/25
ASS: Rodrigo Carvalho
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
500307 PEDIDO:30282501 BANPARA:AG:0032 CONTA:300446-5

CLASSIFICADO
20/01/25
Jeniane Costa
HRPC/INDSH

Pedido: 352065234
NUMERO_CAR 0

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: Junior

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234
N° do Protocolo: 2025/0386647 **Sequencial:** 6

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000O
Data da Operação	10/02/2025 17:25
Cï¿½digo de Barras	34191090083876857293580127350009899890000014665
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 540073 3/3
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3024111403028546445
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000151
Razï¿½o Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Nome Fantasia	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:25:15
Valor Nominal	146,65
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 146,65 (Cento E Quarenta E Seis Reais E Sessenta E Cinco Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748051157470000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:34

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo no Sequencial: 6

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 258354
REMESSA: 0080511831

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000540073
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.540.073-170.837.640-3

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242602914486 13/11/2024 22:14:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	13.11.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.12.2024	146,70						
12.01.2025	146,65						
11.02.2025	146,65						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
440,00	30,80	0,00	0,00	440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	440,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,680	0,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE46A11 | A1		3004.49.90	500	6108	13.001.00	50019196	09/26	09/24	4,000	CX	110,00000	440,00	0,00	440,00	440,00	0,00	0,00	30,80	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
29/11/24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25/11/24
HORA:
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90342497 - Remessa: 80511831 - Ordem: 258354 - Referência Cliente: 368172581
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
368172581|940530|6373434E Pedido 368172581
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 52,80 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 409,20

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
27/11/24
ASS:
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:37
Cï¿½digo de Barras	03399051506940000000104756901015399900000011002
Descriï¿½ï¿½o	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 584507 1/3
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011403437789027
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	44734671000402
Razï¿½o Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO
Nome Fantasia	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:37:49
Valor Nominal	110,02
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 110,02 (Cento E Dez Reais E Dois Centavos)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748058694970000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:19

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA | 1

N°: 000584507 | SÉRIE: 10 | FOLHA: 1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUIMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303876
REMESSA: 0080591319

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.584.507-126.376.649-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135250109321140 13/01/2025 14:29:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	13.01.2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
12.02.2025	110,02						
14.03.2025	109,99						
13.04.2025	109,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
330,00	23,10	0,00	0,00	330,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,510	0,495

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 | A1		3004.49.90	500	6108	13.001.00	50016662	07/26	07/24	3,000	CX	110,00000	330,00	0,00	330,00	330,00	0,00	0,00	23,10	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
20 / 01 / 25
Luciano Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
ASS
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 13/01/25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90399876 - Remessa: 80691319 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 39,60 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 306,90

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:26
Cï¿½digo de Barras	07790001161202835369101899359796299900000027000
Descriï¿½ï¿½o	JJ GOMES DA SILVA EI - NF 2986
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025013002819725250
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	14897416000169
Razï¿½o Social	J J GOMES DA SILVA LTDA
Nome Fantasia	J J GOMES DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	14897416000169
Razï¿½o Social	J J GOMES DA SILVA LTDA
Nome Fantasia	J J GOMES DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUM
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	14.897.416/0001-69
Razï¿½o Social Sacador Avalista	J J GOMES DA SILVA LTDA
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:26:38
Valor Nominal	270,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 270,00 (Duzentos E Setenta Reais)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748051995400000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:30

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0002986
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	30/01/2025 10:07:50
DATA DO FATO GERADOR	30/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J GOMES DA SILVA LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 316, Nº 200, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702180	KM 02 SAO JOAO BATISTA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	adm@jj-ambiental.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	092.1 COLETA DE RESIDUO INERTE - ENTULHO 5M3	120,00	120,00
ALUGUEL	5	ALUGUEL DE CONTEINER DIARIA	30,00	150,00

ANDERSON AQUINO COORD. S.M.L. INDSH 30.01.2025

Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 31.01.2025

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
OS 7635	270,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,5498 %	135,00	4,79	270,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
3811-4/00 - COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 49,49 (18.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c590f96181ebd91fc0a4200daf8fcd5e
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J GOMES DA SILVA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002986.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0002986**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234
Nº do Protocolo Anexado Sequencial: 6
Assinado digitalmente em 30/01/2025 10:08:47

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0002986		30/01/2025 10:07:50	30/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J GOMES DA SILVA LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 316, Nº 200, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702180	KM 02 SAO JOAO BATISTA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	adm@jj-ambiental.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	092.1 COLETA DE RESIDUO INERTE - ENTULHO 5M3	120,00	120,00
ALUGUEL	5	ALUGUEL DE CONTEINER DIARIA	30,00	150,00

ANDERSON AQUINO COORD. S.M.L. INDSH 30.01.2025

Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH 31.01.2025

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
OS 7635	270,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,5498 %	135,00	4,79	270,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
3811-4/00 - COLETA DE RESÍDUOS NÃO-PERIGOSOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 135,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 49,49 (18.33%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - c590f96181ebd91fc0a4200daf8fcd5e
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J GOMES DA SILVA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0002986.**

NÚMERO NOTA FISCAL
0002986

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234
Nº do Protocolo: 2025/0286247 Sequencial: 6
Anexo 2025/0286247
Página 1041 de 2767

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463874805063473000 0
Data da Operação	10/02/2025 17:34
Cï¿½digo de Barras	10491214439600010004800000001370499900000097500
Descriï¿½ï¿½o	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 202513 1/2
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011300393501962
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	49962938000181
Razï¿½o Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
Nome Fantasia	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	10/02/2025 17:34:14
Valor Nominal	975,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 975,00 (Novecentos E Setenta E Cinco Reais)
Data da operação	10/02/2025
Autenticação	638748056554470000

Emitido em terça-feira, 11 de fevereiro de 2025 às 09:27

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

202513

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota
202500000000013

Data e Hora
13/01/2025 10:59:56

Código de Verificação
28fd388f5

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REF. PROPOSTA Nº 0212/2024 APROVADA POR ORDEM DE COMPRA Nº 2982.24.12
SERVIÇO DE QUALIFICAÇÃO TÉRMICA DA AUTOCLAVE ORTOSÍNTESE, MODELO AC365, SÉRIE 23F003613
PAGAMENTO VIA BOLETO BANCÁRIO EM 30/60 DIAS
1ª R$ 975,00 12/02/2025
2ª R$ 975,00 14/03/2025

Gleiciane Costa
Aux. Administrativo
Financeiro
HRPC - INDSH

Francisca Erica D. S. Ferreira
Enfermeira
COREN-827297

VALOR DA NOTA: R$ 1.950,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.950,00	3,41	**R$ 66,50**

VALOR LÍQUIDO: R$ 1.950,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/02/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 01/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.

Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:08
Código de Barras	03399030726840000000300001401017399910000184800
Descrição	RL SURGICAL CARE LTD - NF 650
Número Único do Boleto	3025012901793084107
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44494796000151
Razão Social	RL SURGICAL CARE LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:8:00
Valor Nominal	1.848,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.848,00 (Um Mil E Oitocentos E Quarenta E Oito Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749768813910000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:40

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

Recebemos de Rl Surgical Care Ltda os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 14/01/2025 Dest/Reme: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO Valor Total: 1.848,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.650
Série 001

Rl Surgical Care Ltda

Av Meriti, 01795, Sal 306 - Vila da Penha -
RIO DE JANEIRO - RJ - CEP: 21211-007
Fone: (21)99347-1232
adm.rlsurgical@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.000.650
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3325 0144 4947 9600 0151 5500 1000 0006 5016 9941 7159

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO	233250017125430 14/01/2025 09:00:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
12310919		44.494.796/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85		14/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	14/01/2025
MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	PA	(91)98148-2203			08:54:00

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 000650 - Valor Original: R$ 1.848,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 1.848,00

DUPLICATAS

Número	001
Vencimento	13/02/2025
Valor	R$ 1.848,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	410,26 (22,20 %)	1.848,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.848,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS	0 - EMITENTE				34.028.316/5475-79

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
LARGO DO BICÃO	RIO DE JANEIRO	RJ	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	1,000	1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
000087	HEMOSTATICO CIRUGICO 7.5 X10 CM CX/10UNIDADES Lote: N 2401 C Qtde: 20.000 Valid: 31/12/28 Valor Aproximado dos Tributos R$ 410,26 (22,20%) Fonte: IBPT	30061090	0102	6102	UN	20,000	92,40	0,00	1.848,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
24/01/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
20/01/25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO BIONEXO 372716474.1
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENO SOCIAL E HUMANO - INDSH
ENDEREÇO DE ENTREGA: AV. BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191 - CENTRO -
68700-005 - CAPANEMA - PARÁ -PA
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R$ 0,00
CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00 %, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006
PROCON - Rua da Ajuda, 5 - RJ - (21) 151
ALERJ - Rua 1º de Marco s/n - RJ - (21) 25881418

Valor do IPI devolvido = R$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFAD
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 17:14
Código de Barras	03399035693940000000400062201017799920000107600
Descrição	D M COMERCIO E SERVI - NF 659
Número Único do Boleto	3025011500462332199
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9344834000270
Razão Social	D M COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTIT NAC DE DESENV SOCIAL E HUM INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:14:42
Valor Nominal	1.076,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.076,00 (Um Mil E Setenta E Seis Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749772830180000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:28

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

D M COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

PSG SAO BENEDITO, 79, Duque de caxias entre mariz e barros e timbó MARCO
Belém - PA
CEP: 66.085-520
FONE: 9131162251

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 659
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0109 3448 3400 0270 5500 1000 0006 5915 1177 7130

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250002325268 15/01/2025 14:53:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
158691709		09.344.834/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	15/01/25

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68.700-005	15/01/25

MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	91981482203	PA	NÃO-CONTRIBUINTE	14:53:18

FATURA / DUPLICATA

659-1
14/02/25
1.076,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150 QD 01 LT 17 RESID. JARDIM DO VALLE, SN	Tailândia	PA	153520388

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50	BOBINA TYMAX - LG 200mm X 70M - TERMOSSELANTE ZERMATT Lote: 32411 Validade: 31/10/2026	56031210	0102	5102	RL	2,0000	538,00	1.076,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CLASSIFICADO
29 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4418138	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS , ISS E IPI
PEDIDO 372716474.3

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 17 / 01 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

68700-005 - CAPANEMA - PA
Beneficiário Final
Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 17:15
Código de Barras	23793109039501500000304002858704599920000129800
Descrição	J.F DISTRIBUIDORA DE - NF 4947
Número Único do Boleto	3025011500451103371
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	27282801000143
Razão Social	J S DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:15:46
Valor Nominal	1.298,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.298,00 (Um Mil E Duzentos E Noventa E Oito Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749773464950000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:25

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000004947 SÉRIE 1

Identificação do emitente

J F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA EIRELI

Avenida Jose Bonifacio, 2931
Complemento: TERREO
Guama Cep:66065-112
Belem/PA
Fone: 21227418

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000004947
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0127 2828 0100 0143 5500 1000 0049 4712 3620 7733

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a Nao Contribuinte	15/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
155560140		27.282.801/0001-43

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	15/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	15/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
Capanema	9134623051	PA		08:35:47

FATURA

001 14/02/2025 1.298,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	1.298,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.298,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
Amad300	PAPEL HIGIENICO AMADO 100% CELULOSE 8 X 300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	25,00	51,92	1.298,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 199,11 Federal, R$: 220,66 Estadual e R$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051#DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.#NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

CLASSIFICADO
29/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
20/01/25
ASS: CODIGO ANIVALDO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 01 / 25
HORA: 08 : 00
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 17:17
Código de Barras	10491122280800010001915936390309899920000419300
Descrição	POSTO DORLEANS LTDA - NF 10750
Número Único do Boleto	3025011502474381234
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	11069042000103
Razão Social	POSTO DORLEANS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVEDORES SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:17:32
Valor Nominal	4.193,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.193,00 (Quatro Mil E Cento E Noventa E Três Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749774533350000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:21

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE POSTO DORLEANS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000010750 SÉRIE 1

Identificação do emitente

POSTO DORLEANS LTDA

TV VEIGA CABRAL, 158
CENTRO Cep:68700-130
CAPANEMA/PA
Fone: 9134623013

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000010750
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1525 0111 0690 4200 0103 5500 1000 0107 5013 2340 8150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO REFERENTE CUPOM FISCAL	15/01/2025

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
152896082		11.069.042/0001-03

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVEDORES SOCIAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	15/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	15/01/2025

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		14:15:30

FATURA

Forma 90 0,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	4.193,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.193,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
700				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
4	OD B S-10 ORIGINAL	27101921		5929	L	700,00	5,99	4.193,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados adicionais Documentos referenciados: , 572832| ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022; / 226,10 (5,39 %) Fed e 744,45 (17,75 %) Est Fonte: IBPT/EMPRESOMETRO.COM.BR 8F6CA7 |Com a perda da validade da MP 1.175, a trib. federal sobre o diesel foi reestabelecida a um impacto de aproximadamente R$ 0,323 por litro
Chave de acesso da NFC-E referenciada: 15250111069042000103650010005728321674105715

CLASSIFICADO
20/01/25
Gleuane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
17/01/25
ASS: Codinho Carvalho
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15/01/25
HORA: 14:30
RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:01
Código de Barras	74891125110025750806933012361052199910000010561
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 16686
Número Único do Boleto	3025011400422534260
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:1:43
Valor Nominal	105,61
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 105,61 (Cento E Cinco Reais E Sessenta E Um Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749765037470000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:47

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

- Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.686
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8803 5900 0102 5500 1000 0166 8618 7826 7516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250002037896 14/01/2025 09:36:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	**23.453.830/0023-85**	14/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**14/01/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	3462-3051	PA		**09:36**

FATURA

001 13/02/25 105,61 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	105,61

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**105,61**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
5573	FITA ADESIVA TRANSPARENTE 18MMX50M UNID ADELBRAS	39191010	0102	5102	UN	59	1,79	105,61	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 36,93
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CLASSIFICADO
20 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
14 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL ID: 372651667	ALMOXARIFADO DATA: 14 / 01 / 25 HORA: 10 : 00 RECEBIDO POR: Junior

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:02
Código de Barras	34191090080011782764267295200009899910000208744
Descrição	LINUS MED COMERCIO D - NF 19091
Número Único do Boleto	3025020402955805068
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23992859000120
Razão Social	LINUS MED COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:2:04
Valor Nominal	2.087,44
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.087,44 (Dois Mil E Oitenta E Sete Reais E Quarenta E Quatro Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749765249820000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:46

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Linus Med
Comércio de Produtos Hospitalares

LINUS MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Salgado Filho, 252 - Salas 1908 e 1909
Centro - CEP 07115-000 - Guarulhos/SP
CNPJ: 23.992.859/0001-20 - IE: 796.418.977.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.019.091
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0123 9928 5900 0120 5500 1000 0190 9110 2672 7403

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA ESTADO		**135250121399724 14/01/2025 14:57:21**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
796.418.977.112		23.992.859/0001-20

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			**23.453.830/0023-85**	14/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
CAPANEMA	PA			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 13/02/2025 2.087,44			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CALC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.087,44

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	87,67	**2.087,44**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
AEREO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
MA-14FCA	FRESA DE CORTE DO CRANIOTOMO ADULTO (ART P FATURA OSSEA) MARCA: MACOM Registro ANVISA: 10243070038 Lote: (4) 19491524 Val: 13/12/29	90211099	040	6108	PC	4	521,86	2.087,44	0,00	0,00		87,67

CLASSIFICADO
24 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
21 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 372716473.1 ISENCAO DO ICMS CONFORME O ART. 16 INCISO VII DO ANEXO I DO RCICMS/SP APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2020 C/C O CONVENIO 126/10 - VIGENCIA 31/12/2026 REPRESENTANTE: 007 PV A-021.273	ALMOXARIFADO DATA: 20 / 01 / 25 HORA: 17 : 09 RECEBIDO POR: ANTONIO MIKAELL ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE LINUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.019.091. EMISSÃO: 14/01/2025 VALOR TOTAL: 2.087,44 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, 68700-005-CAPANEMA-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.019.091 SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:04
Código de Barras	34191090080011808764267295200009199910000104372
Descrição	LINUS MED COMERCIO D - NF 19093
Número Único do Boleto	3025020407955089901
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23992859000120
Razão Social	LINUS MED COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:4:02
Valor Nominal	1.043,72
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.043,72 (Um Mil E Quarenta E Três Reais E Setenta E Dois Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749766430920000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:44

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Linus Med
Comércio de Produtos Hospitalares

LINUS MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Salgado Filho, 252 - Salas 1908 e 1909
Centro - CEP 07115-000 - Guarulhos/SP
CNPJ: 23.992.859/0001-20 - IE: 796.418.977.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.019.093
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0123 9928 5900 0120 5500 1000 0190 9310 2673 0298

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA ESTADO		**135250122086231 14/01/2025 15:54:18**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
796.418.977.112		23.992.859/0001-20

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			**23.453.830/0023-85**	14/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAIDA**
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
CAPANEMA	PA			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 13/02/2025 1.043,72			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.043,72

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	43,84	**1.043,72**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
AEREO	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
MA-25FCL	FRESA DE CORTE DO LAMINOTOMO PANTHER (ART P FATURA OSSEA) Registro ANVISA: 10243070038 Lote: (2) 18727624 Val: 20/03/29	90211099	040	6108	PC	2	521,86	1.043,72	0,00	0,00		43,84

CLASSIFICADO
29/01/25
Eleuziani Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
20/01/25
ASSINADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 373141834.1 ISENCAO DO ICMS CONFORME O ART. 16 INCISO VII DO ANEXO I DO RCICMS/SP APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2020 C/C O CONVENIO 126/10 - VIGENCIA 31/12/2026 REPRESENTANTE: 007 PV A-021.292	ALMOXARIFADO DATA: 20 / 01 / 25 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE LINUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.019.093. EMISSÃO: 14/01/2025 VALOR TOTAL: 1.043,72 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, 68700-005-CAPANEMA-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.019.093 SÉRIE 1

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:04
Código de Barras	34191090080011816764267295200009799910000084260
Descrição	LINUS MED COMERCIO D - NF 19094
Número Único do Boleto	3025020400954884943
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	23992859000120
Razão Social	LINUS MED COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:4:23
Valor Nominal	842,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 842,60 (Oitocentos E Quarenta E Dois Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749766635520000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:44

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Linus Med
Comércio de Produtos Hospitalares

LINUS MED COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Av. Salgado Filho, 252 - Salas 1908 e 1909
Centro - CEP 07115-000 - Guarulhos/SP
CNPJ: 23.992.859/0001-20 - IE: 796.418.977.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.019.094
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0123 9928 5900 0120 5500 1000 0190 9410 2673 1690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA FORA ESTADO		**135250122105730 14/01/2025 15:55:50**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
796.418.977.112		23.992.859/0001-20

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			**23.453.830/0023-85**	14/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAIDA**
CAPANEMA	PA			

FATURA / DUPLICATA

PARCELAS			
001 13/02/2025 842,60			

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	842,60

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,39	**842,60**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
AEREO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
MA-1014BH	FRESA AUTOMATICA HIGH PERFORMANCE HUDSON 12MM (ART P FATURA OSSEA) Registro ANVISA: 10243070038 Lote: (1) 19512724 Val: 03/01/30	90211099	040	6108	PC	1	842,60	842,60	0,00	0,00		35,39

CLASSIFICADO
14/01/25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
20/01/25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 373317934.1 ISENCAO DO ICMS CONFORME O ART. 16 INCISO VII DO ANEXO I DO RCICMS/SP APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2020 C/C O CONVENIO 126/10 - VIGENCIA 31/12/2026 REPRESENTANTE: 007 PV A-021.293	ALMOXARIFADO DATA: 20 / 01 / 25 HORA: 16 : 30 RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA AUX. DE ALMOXARIFADO HRPC - INDSH

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE LINUS MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.019.094. EMISSÃO: 14/01/2025 VALOR TOTAL: 842,60 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, 68700-005-CAPANEMA-PA

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e 000.019.094 SÉRIE 1**

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 17:17
Código de Barras	34191124810577181035400088350004599920000228000
Descrição	NIPRO MEDICAL CORPOR - NF 19721 2/2
Número Único do Boleto	3024122302965251034
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	13333090000184
Razão Social	NIPRO MEDICAL C P MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENV
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:17:11
Valor Nominal	2.280,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.280,00 (Dois Mil E Duzentos E Oitenta Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749774319000000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:22

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

NIPRO MEDICAL CORPORATION
PRODUTOS MEDICOS LTDA
Rua Riachão 200, GP A M 11

Muribeca
Jaboatão dos Guararapes / PE
54355-057
Tel.: 11 3643-0530 / Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000019721
SÉRIE 001
Página 1/1

26.24.12.13333090001156.55.001.000019721.117209976-0

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
6108Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribui	126240124443852 20/12/2024 12:06:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CNPJ	CHAVE DE ACESSO P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE
0853836-00		13.333.090/0011-56	26241213333090001156550010000197211172099760

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	20.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005	20.12.2024

MUNICÍPIO	TELEFONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	91 98328-6617	PA	ISENTO	12:06:43

FATURA / DUPLICATA

Num.: 1 Venc.: 17.01.2025 Valor: 2280,00	Num.: 2 Venc.: 14.02.2025 Valor: 2280,00	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:	Num.: Venc.: Valor:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.560,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
FL BRASIL HOLDING LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0 - Emitente				18.233.211/0072-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 732 - MURIBECA	JABOATAO DOS GUARARAPES	PE	079725805

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
5	CXT			6,20	6,20

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VL. UNIT.	VL. TOTAL	Bc. ICMS	Vl.ICMS	VL. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
DD-ELISIO19M)	DIALISADOR ELISIO-19M W/O REM CAP Serie/Lote Nº.: 24H19AHA Data Validade: 31.07.2027 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000883672 Qtde 96	84212911	140	6108	CDA	96	38,00	3648,00		0,00	0,00	0,00	0,00
DD-ELISIO21M)	DIALYZER ELISIO-21M) Serie/Lote Nº.: 24H29DHA Data Validade: 31.07.2027 Declaração Importação: N/A LOTE SAP 0000883675 Qtde 24	84212911	140	6108	CDA	24	38,00	912,00		0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSC. MUNICIPAL	VALOR SERVIÇOS	BASE CÁLCULO ISS	VALOR DO ISS
4.247.289-0		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido do Cliente: 20388521 - ASP OV: 0012036331 Doc. Faturamento - 0091634200
Remessa: 0082250969
Insc. Suframa:

Valor aproximado do Imposto: 421.80

DD-ELISIO19M)-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99
DD-ELISIO21M)-Isenção do ICMS conforme CONVÊNIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
14/01/25
ASS: Rodrigo Barbosa
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
14/01/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 14/01/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 16:55
Código de Barras	00190000090278282810300009217175999880000028600
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 24958
Número Único do Boleto	3025011306405291241
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA ME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 16:55:43
Valor Nominal	286,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 286,00 (Duzentos E Oitenta E Seis Reais)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749761437300000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:54

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 10/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 286,00		NF-e **Nº 000.024.958** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.024.958** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0249 5811 0024 9580 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002353146 10/01/2025 14:48:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	10/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	10/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24958	286,00	0,00	286,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	286,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	286,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	286,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0131474-030	FIO DE STEINMANN 4,0X300 - MS: 80083650038 - LOTE:416523 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0131202-030	FIO DE KIRSCHNER COM PONTA TROCAR ENGATE LISO 2,0X300 - MS 80083650038 - LOTE:1459 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	21,00	13,00	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
HRPC-INDSH

Enfa Luiza Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 16:58
Código de Barras	03399051506940000000104859601017599910000197373
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 585288 1/3
Número Único do Boleto	3025011502467983740
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 16:58:22
Valor Nominal	1.973,73
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.973,73 (Um Mil E Novecentos E Setenta E Três Reais E Setenta E Três Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749763026080000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:52

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 305490
REMESSA: 0080592672

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000585288
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.585.288-187.568.981-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250121146435 14/01/2025 14:35:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	14.01.2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.02.2025	1.973,73						
15.03.2025	1.973,14						
14.04.2025	1.973,13						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.920,00	414,40	0,00	0,00	5.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.920,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			14,400	13,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000041	MEROPENEM 1G Po So.Inj 25fa - POS	8.438,17	3004.20.99	500	6108	13.002.00	010407	09/26	10/24	16,000	CX	370,00000	5.920,00	0,00	5.920,00	5.920,00	0,00	0,00	414,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
29/01/25
Jhenifer Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
20/01/25
ASS
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 17/01/25
HORA: 16:30
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90400945 - Remessa: 80592672 - Ordem: 305490 - Referência Cliente: 372673598
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
372673598|1019270|6400020E Pedido 372673598
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 710,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 5.605,60

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 16:57
Código de Barras	03399051506940000000104859701015199910000027506
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 585570 1/3
Número Único do Boleto	3025011501468301962
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 16:57:42
Valor Nominal	275,06
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 275,06 (Duzentos E Setenta E Cinco Reais E Seis Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749762632250000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:53

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000585570

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303886
REMESSA: 0080593180

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

CHAVE DE ACESSO: 35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.585.570-194.966.644-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135250123433609 14/01/2025 17:56:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	14.01.2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.02.2025	275,06						
15.03.2025	274,97						
14.04.2025	274,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA: INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
825,00	57,75	0,00	0,00	825,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	825,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE; 1-DESTINATÁRIO; 2-POR CONTA DE TERCEIRO; 3-POR CONTA DO EMITENTE; 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO; 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,700	1,600

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000046	NiTROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL - POS FCI: D6D6727B-8E5A-413E-BFF5-6AD8E88D1A73		3004.90.99	500	6108	13.001.00	50019563	03/26	09/24	10,000	CX	82,50000	825,00	0,00	825,00	825,00	0,00	0,00	57,75	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
24/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 80401295 - Remessa: 80593180 - Ordem: 303886 - Referência Cliente: 372673598
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0611- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
372673598|1019270|6388853E Pedido 372673598
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 99,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 767,25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 16:58
Código de Barras	03399051506940000000104859801013499910000002801
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 585766 1/3
Número Único do Boleto	3025011500468870559
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 16:58:02
Valor Nominal	28,01
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 28,01 (Vinte E Oito Reais E Um Centavo)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749762827320000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:53

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 298661
REMESSA: 0080593628

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000585766
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.585.766-163.918.533-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250125133793 14/01/2025 22:04:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85	14.01.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP** / **DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA / ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
13.02.2025	28,01						
15.03.2025	28,00						
14.04.2025	27,99						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
84,00	5,88	0,00	0,00	84,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	84,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-POR CONTA DE TERCEIRO, 3-POR CONTA DO EMITENTE, 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**PESO CUBADO**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUÍDO**
1,000	VOLUME			0,320	0,320

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000401	DORMIRE 5mg/mL So.Inj 10Ap.3mL - POS FCI: D30ADF2E-6E47-4AEB-99D6-90F6E88B2D34 | B1		3004.90.69	500	6108	13.003.00	50010947	02/26	02/24	4,000	CX	21,00000	84,00	0,00	84,00	84,00	0,00	0,00	5,88	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
Gleuara Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
24 / 01 / 25
ASS
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90401583 - Remessa: 80593628 - Ordem: 298661 - Referência Cliente: 211823576
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
211823576|940530|6397229E Pedido 211823576 POC 1778169.
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 10,08 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001
Lista Positiva: R$ 78,12

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863874976014555000O
Data da Operação	12/02/2025 17:14
Código de Barras	03399051506940000000105029601019299920000108022
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 586077 1/3
Número Único do Boleto	3025011604497267562
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	12/02/2025 17:14:22
Valor Nominal	1.080,22
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.080,22 (Um Mil E Oitenta Reais E Vinte E Dois Centavos)
Data da operação	12/02/2025
Autenticação	638749772629970000

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 08:28

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 303876
REMESSA: 0080594392

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000586077
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.586.077-175.002.524-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135250133238134 15/01/2025 15:58:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		15.01.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
14.02.2025	1.080,22						
16.03.2025	1.079,89						
15.04.2025	1.079,89						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.240,00	226,80	0,00	0,00	3.240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.240,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			14,400	14,040

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0278CD2ABA30 | C1		3004.90.96	500	6108	13.003.00	60022654	06/26	12/24	36,000	CX	90,00000	3.240,00	0,00	3.240,00	3.240,00	0,00	0,00	226,80	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
18 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
24 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 : 00
RECEBIDO POR:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90402093 - Remessa: 80694392 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-6 ou Banco Santander (033)-AG: 2182 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11136 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 388,80 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 3.013,20

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387497601455500000
Data da Operação	12/02/2025 16:55

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	CHAMBARELLI INFO LTDA
cnpj	28.886.781/0001-82
Agência	0289
Conta	000034280-7
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502121955270103163 49
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.818,86 (Dois Mil E Oitocentos E Dezoito Reais E Oitenta E Seis Centavos)
Descrição	CHAMBARELLI - NF 582
Autenticação	638749761284000000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 13 de fevereiro de 2025 às 09:01

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE CHAMBARELLI INFO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.818,86 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.582
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CHAMBARELLI INFO LTDA

AV CHRISOSTOMO PIMENTEL OLIVEIRA, 01965 - LOT 1 PAL 26598
ANCHIETA - 21655-615
Rio de Janeiro - RJ Fone/Fax: 2139005517

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.000.582
Série 002
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3325 0128 8867 8100 0182 5500 2000 0005 8214 5781 9783

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
6102	233250029845140 - 23/01/2025 08:34:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
13396183		28.886.781/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	22/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	23/01/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	9134623051		09:00:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	04/02/2025
Valor	R$ 2.818,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.818,8

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.818,8

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. I
2051952795009	CAIXA - Cabo De Rede Cat6 100% Cobre Caixa Com 305 Metros	84439933	0102	6102	UN	1,00	985,00	985,00	0, 00	0, 00		0, 00	
2098011390904	CAMERA - IP FULL HD 1230D INTELBRAS	84439933	0102	6102	UN	2,00	261,98	523,96	0, 00	0, 00		0, 00	
2098011390904	CAMERA - CAMERA IP VIPC 1230 B G2	84439933	0102	6102	UN	5,00	261,98	1.309,90	0, 00	0, 00		0, 00	

ALEXANDRE NUNES
COORD DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
12/02/25
Oleiciane Costa

CLASSIFICADO
11/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

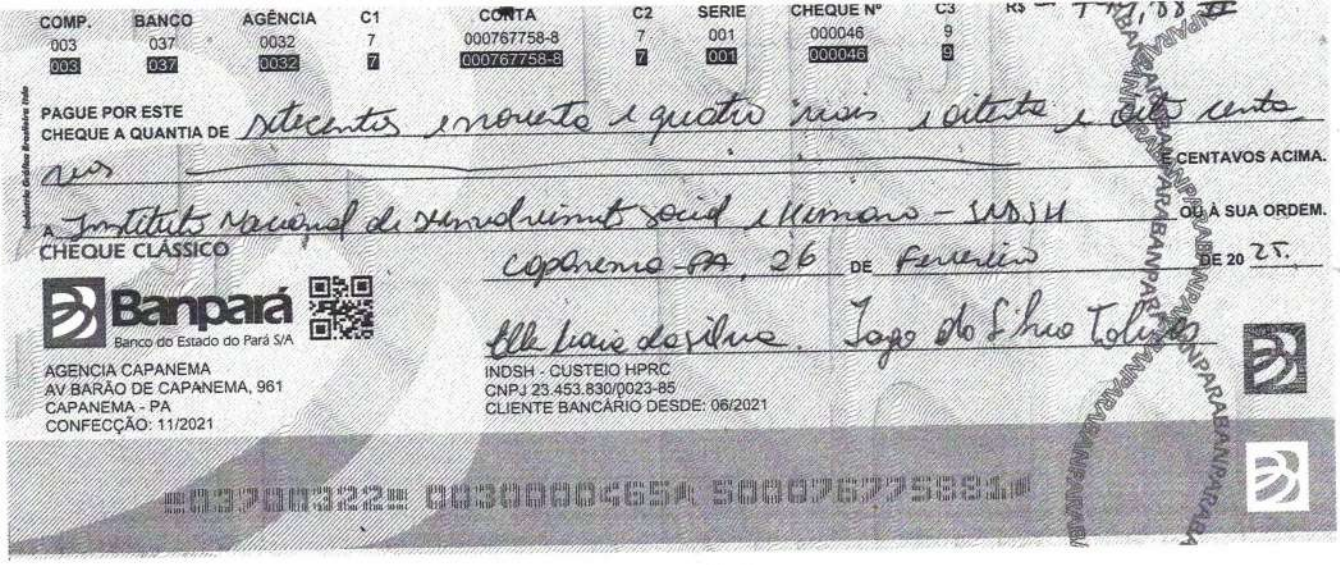
LOCAL DE ENTREGA : 23453830002385 - Avenida Barao de Capanema, 3191 - Centro - Capanema - 68700005 - PA

ORDEM DE COMPRA N PC 3035.25.01 - 23453830002385 Entrega: AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CAPANEMA PA - 68700-005 913462-3051 R 275 financeiro.hroc@indsh.org.br
Valor Aprox dos Tributos: R$ 999,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/01/2025 as 08:35:17

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.


COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0032 | C1 7 | CONTA 000767758-8 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000046 | C3 9 | R$ #794,88#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE setecentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará Banco do Estado do Pará S/A

Copanema-PA, 26 DE Fevereiro DE 20 25.

Elle Luiz da Silva. Jogo da Silva Tolvis

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

Elle Luiz da Silva.
Jogo da Silva Tolvis.

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC www.fsc.org MISTO Papel produzido a partir de fontes responsáveis FSC® C015899

COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0032 | C1 7 | CONTA 000767758-8 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000046 | C3 9 | R$ #794,88#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE setecentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará Banco do Estado do Pará S/A

Copanema-PA, 26 DE Fevereiro DE 20 25.

Elle Luiz da Silva. Jogo da Silva Tolvis

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/02/2025	BRITO OLIVEIRA COMER	NF	0000055	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36,00	1.164,00
13/02/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF	0000110	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	35,00	1.129,00
13/02/2025	REPRESENTACAO COMERC	NF	0000294	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	20,00	1.109,00
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	87,60	1.021,40
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000743	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	96,70	924,70
13/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 04.02.2025	0,00	20,00	904,70
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			MANUTENCAO EXTRENA - PERFURADORES	0,00	205,90	698,80
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE MOLDES APARELHOS AUDITIVOS	0,00	98,70	600,10
17/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/PREFEITURA/HRPC 14.02.2025	0,00	20,00	580,10
26/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 17.02.2025	0,00	10,00	570,10
26/02/2025	ARMARINHO NALVA LTDA	NF	0000286	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	40,00	530,10
26/02/2025	CAMILA NUNES SAGAIS	NF	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5,00	525,10
26/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19,98	505,12
26/02/2025	DEIVID MIRANDA	NF	0000147	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,00	490,12
26/02/2025	S DO S L DE OLIVEIRA	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	85,00	405,12
26/02/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			FECHAMENTO FUNDO FIXO 022025	794,88	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	794,88	794,88
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	794,88	794,88
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234
N° do Protocolo: 2025/0286247 **Anexo sequencial:** 6

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1			DANFE		
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, 0 SANTA CRUZ CAPANEMA			DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
UF: PA	Fone: (91)3462-3432		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
CEP: 68700635	Cel:				

NATUREZA DA OPERAÇÃO	N° 000.002.897	CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu	SÉRIE 001 FOLHA 1/1	1525 0228 7699 4200 0239 5500 1000 0028 9717 4365 2867

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
156477130		28.769.942/0002-39	215250005650145 - 03/02/2025 17:05:43

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	03/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	03/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		17:15:12

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	99,76

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	12,16	0,00	0,00	87,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL LIQ	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
78967	METOPROLOL 25MG 30CPR REV Lote: C2403395 - Val.: 30/01/2027	30049039	060	5929	UN	4	24,9400	12,16	99,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO FIXO
13/02/2025
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

LANÇADO
03/02/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Mundo das Peças
Um mundo de novidades para você!
(91) 3462-1688

BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDA
RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO,3 Bairro:CENTRO
Fone: (91) 3462-1688 CEP:68.700-045
Capanema/PA Home:www.mundodaspecas.site
Email: britooliveiracomerciodepecas@hotmail.com

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0. ENTRADA
1. SAIDA [1]

Nº.000005579
SÉRIE 001
Página: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

1525 0108 4360 1900 0197 5500 1000 0055 7910 0001 7610

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	215250004925319 30/01/2025 12:09:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTARIO	CNPJ
00015.257.093-4		08.436.019/0001-97

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
0100394-INSTITUTO NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAIDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68.700-005	30/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**Insc. Estadual**	**HORA DE SAIDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	12:09:41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	36,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS E ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	36,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0.EMITENTE 1.DESTINATARIO 2.TERCEIROS 9.SEM FRETE [1]				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

Títulos

Venda a Vista

DADOS DO PRODUTO

COD.PROD	GTIN	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
007718	7718	ALCOOL ISOPROPILICO IMPLASTEC 250 ML	29051220	0102	5.102	UN	2,0000	18,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

LANÇADO
04/02/25
ASS: LORRAINE ANVERSO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
. Orc: 196053 Vend: 00005-JOSE PATRIK BRITO DE OLIVEIRA Cond Pagto: Venda a Vista Complemento: Valor Aproximado dos Impostos: Valores Aproximados dos Impostos, FONTE - IBPT.: 352,08(978,00%)	FUNDO FIXO 13/02/2025 HRPC/INDSH Ellen Maia ANALISTA FINANCEIRO HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE BRITO OLIVEIRA COMERCIO DE PECAS LTDAOS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENT	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº.000005579 SÉRIE 001

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 03/02/2025, VALOR TOTAL: 35,00 DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.018
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.018 FOLHA 1/1
SÉRIE001

15250203230897000138550010000110181024646217

CHAVE DE ACESSO
1525 0203 2308 9700 0138 5500 1000 0110 1810 2464 6217

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250005666750 03/02/2025 17:49:02**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	03/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	03/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		17:48

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
DINHEIRO		35,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	38,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3,60	0,00	0,00	0,00	35,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
007644	ROLAMENTO 6205 ZZ GBR BEARRING LA	84821010	0102	5102	UN	2,000	19,300	38,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO FIXO
13/02/2025
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

LANÇADO
04/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 5,76 Federal e R$ 5,95 Estadual Fonte: IBPT 1906AA	

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1

Nota Fiscal de Consumidor Eletrônico - NFC-e

Não permite aproveitamento de crédito de ICMS

Código	Descrição	Qtd UN	Vlr Unit	Vlr Total
14205	PARACETAMOL [illegible]	0008 UN	5,28	42,24
3808	LACRIBELL [illegible] 15ML	0002 UN	27,23	54,46

Qtd. Total de Itens	2
Valor Total R$	96,70
Troco R$	3,30
Valor a Pagar R$	**96,70**
FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	100,00

Consulte pela Chave de Acesso em

www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0128 7699 4200 0239 6500 2000 0743 6114 3672 0156

CONSUMIDOR - 23.453.830/0023-85

NFC-e nº 0000/4361 Série 002

Data Emissão: 27/01/2025 16:39:57

Protocolo de autorização:

Data de autorização: 215250050714864

27/01/2025 16:39:58

Tributos Totais Incidentes (Lei Federal 12.741/2012) 27,89

Vendedor 41-JEFFERSON SOUZA

Caixa Nr. 4267

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387539282330500000
Data da Operação	17/02/2025 12:45
Código de Barras	34191570070001550631444944410008899970000436692
Descrição	O'LIMPO DISTRIBUIDOR - NF 536 2/2
Número Único do Boleto	3025012205634338972
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44953114000121
Razão Social	O LIMPO D C S LIMPEZA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:45:28
Valor Nominal	4.366,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.366,92 (Quatro Mil E Trezentos E Sessenta E Seis Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753931285090000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:08

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/01/2025 VALOR TOTAL: R$ 8.733,84 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.536
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
Avenida Dalva, 939
Marambaia - 66615-850
Belem - PA Fone/Fax: 9121212910

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.536
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0144 9531 1400 0121 5500 1000 0005 3611 0539 3682
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	**215250003555192 - 22/01/2025 16:17:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
158115449		**44.953.114/0001-21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			**23.453.830/0023-85**	**22/01/2025**
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	**CENTRO**		**68700-005**	**22/01/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	**PA**	**9134623051**		**16:15:00**

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	04/02/2025	Venc.	19/02/2025
Valor	R$ 4.366,92	Valor	R$ 4.366,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.733,84
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL DO IPI**	**VALOR DA COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.733,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
511					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
120006-800	GEL CLEAN PREMISSE ALCOOL 70 PLUG - 800ML CX 06 CX C.06	29051100	0102	5102	UN	56,00	18,14	1.015,84	0, 00	0, 00		0, 00	
Amad300	PAPEL HIGIENICO 100% CELULOSE 8X300 MTS	48183000	0102	5102	FDO	200,00	10,00	2.000,00	0, 00	0, 00		0, 00	
PTA1000	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21CM C/1.000 FOLHAS 100% CELULOSE	48209000	0102	5102	FD	200,00	22,65	4.530,00	0, 00	0, 00		0, 00	
110025-800	SABONETE PREMISSE ANTI-SEPTICO TRICLOSAN 0,5 % - 800 ML CX C. 06	34011110	0102	5102	UN	55,00	21,60	1.188,00	0, 00	0, 00		0, 00	

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ASSINADO
24 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 01 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR:
ANTONIO MARCELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor Aprox dos Tributos: R$ 2.891,81

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 22/01/2025 as 16:40:46

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:18
Código de Barras	10491214439600010004800000620195199950000210640
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 620 2/2
Número Único do Boleto	3024121801836908275
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:17:59
Valor Nominal	2.106,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.106,40 (Dois Mil E Cento E Seis Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753878793830000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:47

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo: 6

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 18-12-2024 - VALOR TOTAL: R$ 6.319,20

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 620
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 620
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0006 2018 1048 8451

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240040146074 18/12/2024 07:57:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ / CPF
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		18-12-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	18-12-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		07:56:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
620	6.319,20	0,00	6.319,20

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17-01-2025	2.106,40	002	16-02-2025	2.106,40	003	18-03-2025	2.106,40	------	------	------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	6.319,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.319,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1B23B3	ESCOVA P/LIMPEZA PARA LUMEN 12 IN 6 MM (30.48CM) - PCT C/3 UN Lote: 525184 Quantidade: 1	96039000	041	5102	PCTE	1,00	163,20	163,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250328 Quantidade: 1 Validade: 28/03/2025	38229000	141	5102	CX	1,00	1410,00	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250509 Quantidade: 6 Validade: 09/05/2025	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 8183772 Quantidade: 1 Validade: 01/06/2026	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
18 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
19/12/24
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 371482740.1 Valor aprox. dos tributos: R$ 396,07 Federal, R$ 27,74 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	ALMOXARIFADO DATA: 18 / 12 / 24 HORA: 11 : 00 RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387539282330500000
Data da Operação	17/02/2025 12:43
Código de Barras	10491214439600010004800000684084199970000146000
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 684
Número Único do Boleto	3025012001565845133
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:43:21
Valor Nominal	1.460,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.460,00 (Um Mil E Quatrocentos E Sessenta Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753930017200000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:12

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

Pedido 6126

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 20-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 1.460,00		**NF-e**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Nº: 684**
		Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 684
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 8410 7426 2908

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250003081290 20/01/2025 13:56:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM				23.453.830/0023-85		20-01-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**			**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO			68.700-005	20-01-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento			13:55:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
684	1.460,00	0,00	1.460,00

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	19-02-2025	1.460,00	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.460,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.460,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
SMS10010060 GR	EMBALAGEM PARA ESTER. SMS 100mm X 100mm PCT/50	56031240	041	5102	PCTE	400,00	3,65	1.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
21 / 01 / 25
ASS: CODIGO ENDERSON
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 01 / 25
HORA: 10 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MARAFOL
ALMOXARIFADO HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO APROVADO PELO COMPRADOR ENDERSON, MEDIANTE NEGOCIACAO VIA EMAIL. Valor aprox. dos tributos: R$ 196,37 Federal, R$ 248,20 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387538742844600000
Data da Operação	17/02/2025 11:12

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502171414230671022718
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.676,00 (Um Mil E Seiscentos E Setenta E Seis Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1404
Autenticação	638753875521930000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:54

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS

Rua Flavio de Carvalho, 150

Jardim Monte Carmelo - 07195-230

Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1404
SÉRIE: 1
PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35250121096473000104550010000014041809178548

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135250132820476

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	15/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTR./SAÍDA**
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	20/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
Capanema		PA		

FATURA

001
15/02/2025
1676,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1676,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0.00	0,00	1676,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF
FAVORITA TRANSPORTES LTDA	0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [2]				01743404000138

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL
Via de Acesso Joao de Goes	Jandira	SP	398146819119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	Volumes			54.000	54.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001716	Pallet plastico mb001 100x1200x15cm	39239010	0102	6102	UN	5,000	280,00	1400,00	0,00	0,00	0,00		0,00
2000000001717	Pallet estrado chao plastico preto 40x40x4,5	39239010	0102	6102	UN	10,000	27,60	276,00	0,00	0,00	0,00		0,00

CONFERIDO
27 / 01 / 25
ASS
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 25 / 01 / 25
HORA: 12 : 38
RECEBIDO POR:

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1118; VENCIMENTO 15/02/2025 VALOR R$ 1.676,00 PEDIDO BIONEXO 370757610.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 FRETE RODOVIARIO. Frete por conta e ordem da CentraldoFrete.com CNPJ 22.531.311/0001-10 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:21
Código de Barras	74891125110004152001604092901000999940000270000
Descrição	BIOFAR HOSPITALAR EI - NF 6322
Número Único do Boleto	3025011703524197379
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC. DE DESENVOLV SOC E HUM-CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:21:41
Valor Nominal	2.700,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.700,00 (Dois Mil E Setecentos Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753881021570000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:45

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

BIOFAR HOSPITALAR LTDA

WE 35, 531
CIDADE NOVA V, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133180 TEL/FAX: 9181370077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.006.322
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0119 0566 8300 0127 5500 1000 0063 2210 0000 1307

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250002801882 - 17/01/2025 16:53:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES				23.453.830/0023-85	17/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005		17/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA			16:10:33

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/02/2025	2.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR HOSPITALAR LTDA	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WE 35	ANANINDEUA	PA	159429803

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
02 VL					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000686	CEFTRIAXONA 1G FA I.T. 111532C Val. 05/26/Marca: ABL	30049099	0 60	5405	FA	600,00	4,5000	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ASS: [illegible]
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21/01/25
Gleicyane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21/01/25
HORA: 11:50
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA. 1-002: BOLETO BANCARIO:1x R$ 2.700,00 ID: 372673598 BANCO SICREDI AG 2001 C/C 092908 CHAVE PIX biofar@biofarhospitalar.com.br BANCO ITAU Fatura: 000001130-1 INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES - Cliente: 000198	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000O
Data da Operação	17/02/2025 12:42
Código de Barras	00190000090292813600700001902170699960000011750
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 7764
Número Único do Boleto	3025012200625728560
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:42:08
Valor Nominal	117,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 117,50 (Cento E Dezessete Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753929288230000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:15

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 7764 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 7764
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250107336942000194550010000077641001004260

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003274451**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**21/01/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**21/01/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**11:36:58**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	18/02/2025	117,50

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	117,50

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	117,50

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2670	HALOPERIDOL (UNI HALOPER) 5 MG/ML 1 ML SOL INJ (IM) A2| Ref.: 659300 | Reg.: 1049701910095 | LT: 2405002 Val: 02/2026	30049069	560	5405	AMP	50,00	2,35	117,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
22 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO 373164748.1 | HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000O
Data da Operação	17/02/2025 12:42
Código de Barras	00190000090292813600700001903178299960000059900
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 7765
Número Único do Boleto	3025012207625529907
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:42:24
Valor Nominal	599,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 599,00 (Quinhentos E Noventa E Nove Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753929446950000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:14

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 7765 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 7765
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250107336942000194550010000077651001004305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003276221**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**21/01/2025**
Endereço	**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**21/01/2025**
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Hora saída**
Capanema		**PA**	**11:43:23**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	18/02/2025	599,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	599,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	599,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	VOLUME				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
812	LIDOCAINA 2% 20ML SOL INJ IM IV (SEM VASO) GEN | LT: LL-019/24 Val: 12/2025	30049045	060	5405	AMP	100,00	5,99	599,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
22 / 01 / 25
ASS.
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR:

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO 373164748.2 | HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000O
Data da Operação	17/02/2025 12:42
Código de Barras	00190000090292813600700001904176999960000075000
Descrição	DIGEMAN DISTRIBUIDOR - NF 7766
Número Único do Boleto	3025012206625865749
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	7336942000194
Razão Social	DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:42:39
Valor Nominal	750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 750,00 (Setecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753929598830000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:13

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 7766 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

DIGEMAN

DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD

Rua Tapajós, 125,
Cep: 67.113-535, Coqueiro, Ananindeua - PA
(91) 99341-2525

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída: 1
Nº 7766
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Chave de acesso
15250107336942000194550010000077661001004310

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação	Número de protocolo de autorização de uso da NF-e
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	**215250003278186**

Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.	CNPJ
152458603		**07.336.942/0001-94**

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	**23.453.830/0023-85**		**21/01/2025**
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Avenida Barão de Capanema, 3191,	**Centro**	**68.700-005**	**21/01/2025**
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Capanema		**PA**	**11:50:14**

Faturas

Número	Vencimento	Valor
001	18/02/2025	750,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
DIGEMAN - DISTRIBUIDORA GERAL DE MEDICAMENTOS ANANINDEUA LTD	**0 - Emitente**				**07336942000194**

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Rua Tapajós	**Ananindeua**	**PA**	**152458603**

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
1	**VOLUME**				

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
2013	FENITOINA SODICA 50MG/ML 5ML SOL INJ I.M/I.V (C1)| Ref.: 00006552 | Reg.: 1134301710021 | LT: AY-014/24 Val: 07/2026	30049099	060	5405	AMP	200,00	3,75	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
22/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
28/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22/01/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR:

Dados adicionais

Informações complementares	Reservado ao fisco
|I - Isento ICMS Conv. 01/99. Conv. 104 30/09/11.||II - ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA||Pagamento: BANCO DO BRASIL AG:3860-1 C/C:120063-1 ||EMAIL: digeman2013@hotmail.com / SAC: (91)99341-2525 |PEDIDO N° 373164748 | HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387539282330500000
Data da Operação	17/02/2025 12:45

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T COSTA DA SILVA EIRELI
cnpj	03.230.897/0001-38
Agência	0025
Conta	000002788-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502171545441863888865
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 2.526,68 (Dois Mil E Quinhentos E Vinte E Seis Reais E Sessenta E Oito Centavos)
Descrição	T COSTA DA SILVA EIR - NF 10998
Autenticação	638753931441870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:50

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 20/01/2025, VALOR TOTAL: 2.526,68
DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.010.998
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.998 **FOLHA 1/1**
SÉRIE 001

15250103230897000138550010000109981456292061

CHAVE DE ACESSO
1525 0103 2308 9700 0138 5500 1000 0109 9814 5629 2061

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO		**215250003116466 20/01/2025 16:00:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DT. ENT/SAÍDA**
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68.700-005	20/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**E-MAIL**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		16:00

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	19/02/2025	2.526,68									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.526,68
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.526,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000055	PAINEL EMB QUAD 24W 6500K BC AVANT	94051190	0102	5102	UN	25,000	37,400	935,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000539	REFLETOR G-LIGHT SLIM ECOLED 010W 6500K BIVOLT	94054200	0102	5102	UN	7,000	32,400	226,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000566	PAINEL SLIM ECOLED EMB RED 24W 6500K G-LIGHT	94051190	0102	5102	UN	15,000	39,500	592,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004237	PAINEL SOB QUAD 24W 6500K BC AVANT	94051190	0102	5102	UN	15,000	39,400	591,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004399	LUM FLAT SLIM LED SOB 36W 120CM 6500K BIV ELGIN	94051190	0102	5102	UN	6,000	30,230	181,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
21 / 01 / 25
Fleviane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
21 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. \ Trib. aprox.: R$ 106,12 Federal Fonte: IBPT A2A75B \ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 / ORDEM DE COMPRA N: PC. 3040.25.01 PARCELAS: 0055092257-A

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 20 / 01 / 25
HORA: 16 : 00
RECEBIDO POR: Junior

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:31
Cï¿½digo de Barras	74891125110027020806933012361094499930000125925
Descriï¿½ï¿½o	LINK COMERCIO E DIST - NF 16692
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Nï¿½mero ï¿½nico do Boleto	3025011504454017620
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Original	8880359000102
Razï¿½o Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
Nome Fantasia	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiï¿½rio Final	0
Razï¿½o Social	
Nome Fantasia	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificaï¿½ï¿½o Sacador Avalista	
Razï¿½o Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:31:01
Valor Nominal	1.259,25
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Abatimento	0,00
Valor do Pagamento	R$ 1.259,25 (Um Mil E Duzentos E Cinquenta E Nove Reais E Vinte E Cinco Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753886621130000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:24

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo: 6

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.692
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8803 5900 0102 5500 1000 0166 9210 8343 6463

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250002252880 15/01/2025 09:42:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			**23.453.830/0023-85**	15/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	**15/01/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	3462-3051	PA		**09:42**

FATURA

001 15/02/25 1259,25 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	1.259,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.259,25**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10 13				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3503	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO LIRIO 1000 FLS 100% CEL	48183000	0102	5102	UN	75	16,79	1.259,25	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 426,01
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CLASSIFICADO
15 / 01 / 25
ASS: Rodnei Carvalho
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL oc: pc3033.25.01	

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleuane Corte
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 15 / 01 / 25
HORA: 11 : 30.
RECEBIDO POR: Jurema

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:31
Código de Barras	74891125110030160806333012361011699940000398250
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 16697
Número Único do Boleto	3025011603484013920
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:31:23
Valor Nominal	3.982,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.982,50 (Três Mil E Novecentos E Oitenta E Dois Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753886839610000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:23

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.697
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8803 5900 0102 5500 1000 0166 9714 5802 3715

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250002476446 16/01/2025 09:53:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	16/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	16/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	3462-3051	PA		09:53

FATURA

001 16/02/25 3982,50 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	3.982,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**3.982,50**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
413	PAPEL A4 500 FOLHAS CHAMEX	48025610	0102	5102	UN	150	26,55	3.982,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 1347,28
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CLASSIFICADO
16 / 01 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
16 / 01 / 25
ASS: RODRIGO SOUSA
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	ALMOXARIFADO DATA: 16 / 01 / 25 HORA: 10:38 RECEBIDO POR: Junior

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:11
Código de Barras	00190000090278282810300012526174199930006270251
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 25002 A 25051
Número Único do Boleto	3025020703045654876
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVUMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:11:45
Valor Nominal	62.702,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 62.702,51 (Sessenta E Dois Mil E Setecentos E Dois Reais E Cinquenta E Um Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753875065190000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:48

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.637,18		NF-e **Nº 000.025.002** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.002** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 0211 0025 0023 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250002583498 11/01/2025 10:12:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25002	2.637,18	0,00	2.637,18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	2.637,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1080/01	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 7,5 - MS: 10223710041 - LOTE:24F002757 Val: 31/07/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/01	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 14 A 17 MM P - MS: 10223710093 LOTE:24H002728 Val: 31/10/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:9046379 Val: 31/07/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/41	07.02.03.010-4 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 41MM - MS: 10223710070 - LOTE:24D001485 Val: 30/04/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	1.027,28	1.027,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41120002214	07.02.030.13-9 CAB INT 22 COLO CURTO CONV - MS: 10223680070 - LOTE:02681/23 Val: 30/05/2028	90213110	040	6108	UN	1,00	463,48	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Fleiciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIA DE ARAUJO MARTINS - Pront.: 80358 - Id_Cir.: 9604 - CIR.: 10/12/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Luiz Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / H Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02		NF-e **Nº 000.025.003** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.003** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 0311 0025 0039 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250002585246 11/01/2025 10:15:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85		11/01/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA			

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25003	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO099506 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 12/11/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO AUGUSTO RODRIGUES DE SOUSA - Pront.: 91122 - Id_Cir.: 9897 - CIR.: 21/12/2024 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0 |	Kaio Henrique L. Nascimento Enfª Luiza Lins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.025.004** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.004** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 0411 0025 0044 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002586587 11/01/2025 10:18:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25004	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:6827/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 22/11/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:6711/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 14/11/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO ALMEIDA DE SOUZA BARROS - Pront.: 91215 - Id_Cir.: 9902 - CIR.: 23/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Kaio Henrique do Nascimento Enf. Luine Lins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.025.005** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.005** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 0511 0025 0050 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250002587197 11/01/2025 10:19:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25005	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T300/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T300/200 ETO LOTE:1248/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 08/03/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:1130/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 28/02/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Gleiciane Corte
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO PINTO SOUSA - Pront.: 78599 - Id_Cir.: 9900 - CIR.: 21/12/2024 | Dr.: SANDERSON RODRIGO DO NASCIMENTO RAIOL (CAPANEMA) CRM-15991 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Kaio Henrique L. Nascimento Enf. Luzia Gleis Curina Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.006
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.006 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 0611 0025 0065

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002588222 11/01/2025 10:21:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25006	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00023321 Val: 03/07/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ADRIANO NEVES SANTOS - Pront.: 78373 - Id_Cir.: 9436 - CIR.: 05/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Enf. Luiz Gustavo Gomes Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.977,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.007
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.007 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 0711 0025 0070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002589796 11/01/2025 10:23:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25007	1.977,60	0,00	1.977,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.977,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.977,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.977,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12218	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X18MM - MS: 10209780043 - LOTE:108143 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,08	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.12	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X12MM - MS: 10209780004 - LOTE:115198 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	64,32	64,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.14	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14MM - MS: 10209780004 - LOTE:47374 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	64,32	128,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:106484 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	64,32	192,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:110643 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	64,32	64,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.18	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18MM - MS: 10209780004 - LOTE:114095 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	64,32	128,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780004 - LOTE:115614 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	64,32	128,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780004 - LOTE:115614 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	64,32	64,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: ANTONIO FLORENCIO MONTEIRO - Pront.: 90109 - Id_Cir.: 9878 - CIR.: 20/12/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique L. Nascimento
FISCAL HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
17/01/25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

Enf Liliane Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.007 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 0711 0025 0070

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002589796 11/01/2025 10:23:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
328163	MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 4+11 DIR - MS: 10209780068 - LOTE:108796 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	977,08	977,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30050E	07.02.03.002-3 PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. - MS: 10209780038 - LOTE:65749 Val: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.851,38		NF-e **Nº 000.025.008** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.008 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 0811 0025 0086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002591764 11/01/2025 10:27:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25008	2.851,38	0,00	2.851,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	2.851,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.851,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.851,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00021143 VAL: 03/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-008-025	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 8 X 25 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:2406626 Val: 20/09/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307820E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:113073 Val: 30/09/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	186,29	186,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
27/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: AMANDA CAROLINA RODRIGUES DE SOUZA BEZERRA - Pront.: 91078 - Id_Cir.: 10011 - CIR.: 23/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique [illegible] Fiscal Enf Luma Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 583985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.072,58		NF-e **Nº 000.025.009** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.009** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 0911 0025 0091 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002592125 11/01/2025 10:27:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25009	3.072,58	0,00	3.072,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	3.072,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.072,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.072,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC70	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO BR 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00012401 Val: 03/04/2029	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307925E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:114948 Val: 31/10/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307920E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:105833 Val: 31/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Fleurione Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ALDERI DA SILVA BARROS - Pront.: 64919 - Id_Cir.: 10002 - CIR.: 24/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO Enf. Luine Reis Cunha Coord. Centro Cirúrgico HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.085,43		NF-e **Nº 000.025.010** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.010** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1011 0025 0106 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002592659 11/01/2025 10:29:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25010	1.085,43	0,00	1.085,43

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.085,43									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185040 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	29,15	87,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185828 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	29,15	116,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0180988 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,11	29,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Jhemani Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ALLAN JADSON MIRANDA DA SILVA - Pront.: 9297 - Id_Cir.: 10010 - CIR.: 26/12/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:3 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |	Kaio Henrique C. Nascimento Enfª Lucilene Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 573[illegible]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.010 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1011 0025 0106

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002592659 11/01/2025 10:29:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0180988 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,15	29,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0180988 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	29,15	116,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052023-008	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,3 X 8,0MM LOTE:0169834 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,15	29,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 4F LOTE:0175394 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	225,79	225,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092200-004	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA STR 4F LOTE:0176198 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	225,79	225,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:43432 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	225,79	225,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.011
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.011 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1111 0025 0111

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002593148 11/01/2025 10:30:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25011	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00021143 VAL: 03/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4.5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-009-020	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 9 X 20 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:222932 Val: 27/11/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307925E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 9X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:105834 Val: 31/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Sheyliane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO IGOR DOS SANTOS DE SOUZA - Pront.: 72924 - Id_Cir.: 10003 - CIR. : 25/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Kaio Henrique [illegible]
Enf. Luma Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HR
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.025.012** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.012 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1211 0025 0127

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002603872 11/01/2025 10:50:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25012	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM - MS: 10209780032 - LOTE:114754 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,56	30,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.30	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X30MM - MS: 10209780032 - LOTE:111898 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,54	30,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM MS: 10209780032 - LOTE:92818 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,72	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:115470 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,72	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:115470 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	56,72	56,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM MS: 10209780032 - LOTE:111001 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	56,72	113,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:111113 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	56,72	170,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:113197 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.265,14	1.265,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANA CLEIA DO NASCIMENTO MAIA - Pront.: 81464 - Id_Cir.: 10142 - CIR.: 29/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO 17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO 22/01/25
HRPC/INDSH

Enfª Lume Glais Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 929,72		NF-e **Nº 000.025.013** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.013 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1311 0025 0132

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002604414 11/01/2025 10:51:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25013	929,72	0,00	929,72

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	929,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	80,84	0,00	0,00	929,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344724	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X240 LOTE:111163 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	860,47	860,47	68,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:106908 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:115719 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,03	50,03	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17 / 01 / 25
Eleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO ALMEIDA DE SOUZA BARROS - Pront.: 91215 - Id_Cir.: 10141 - CIR. : 29/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO Enfª Laine Glêis Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.025.014** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.014 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1411 0025 0148

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250002605082 11/01/2025 10:53:19
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25014	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00017445 VAL: 27/11/2028	90181910	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307820E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:113073 Val: 30/09/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:115343 Val: 31/10/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ALCILANE CRISTINA GOMES MARQUES - Pront.: 74556 - Id_Cir.: 10080 - CIR. : 27/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Inf.ª Luzia Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.025.015** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.015 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1511 0025 0153

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002605907 11/01/2025 10:55:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25015	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:1130/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 28/02/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:1106/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 05/03/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO EDSON ALVES DA SILVA - Pront.: 87722 - Id_Cir.: 10140 - CIR.: 28/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Enfª Daniele Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02		NF-e **Nº 000.025.016** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.016** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1611 0025 0169 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250002606377 11/01/2025 10:56:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25016	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO100074 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 28/02/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
Sleviane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANDRE SOARES DA SILVA - Pront.: 39005 - Id_Cir.: 9788 - CIR.: 17/12/2024 | Dr.: ANTONIO CARLOS DE SOUZA (CAPANEMA) CRM-489415 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0 |	Enf Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 733985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST./ REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.802,81		NF-e **Nº 000.025.017** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.017 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1711 0025 0174

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002609968 11/01/2025 11:04:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25017	1.802,81	0,00	1.802,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.802,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.959,57

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	156,76	0,00	0,00	1.802,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111615E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X150 LOTE:64253 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:92764 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:96173 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:4234324 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	17,57	70,28	5,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: AUGUSTO CELIO DE LIMA RAMOS - Pront.: 91193 - Id_Cir.: 9899 - CIR.: 22/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:14 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Kaio Henrique de Nascimento Enfª Luine Lima Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.017 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1711 0025 0174

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002609968 11/01/2025 11:04:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
903275	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X275 LOTE:857463 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	17,57	52,71	4,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5573-003-350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - ORTOBIO - BARRA P/ FIXADOR 13X350MM LOTE:235165 - CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900023 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,72	29,72	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:2684521 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	17,57	35,14	2,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:56743 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,57	17,57	1,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5573-002-001	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - ORTOBIO - CLAMP BARRA PINO LOTE:226534 - CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900023 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	34,69	277,52	22,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:94964 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	30,73	61,46	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:111957 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	30,73	122,92	9,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:95879 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	30,73	61,46	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:326541 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	30,73	61,46	4,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:95879 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	30,73	122,92	9,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:6827/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 22/11/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	51,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:1130/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 28/02/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.025.018** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.018 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1811 0025 0180

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002610462 11/01/2025 11:05:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25018	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37735	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X35MM LOTE:110445 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,01	40,01	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:107286 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37765	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X65MM LOTE:110249 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Gleuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: BEATRIZ BARROS DOS SANTOS - Pront.: 17791 - Id_Cir.: 10136 - CIR.: 28/12/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Kaio Henrique (Nascimento) FAZENDA Enf. Luine Gms Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533865

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.018 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 1811 0025 0180

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002610462 11/01/2025 11:05:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37780	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X80MM LOTE:114686 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	3,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345036	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 10X360MM LOTE:109455 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	959,99	959,99	76,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 723,62		NF-e **Nº 000.025.020** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.020** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2011 0025 0200 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250002612105 11/01/2025 11:09:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25020	723,62	0,00	723,62

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	723,62									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185040 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	26,32	52,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185827 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	26,32	52,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0185831 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	26,32	52,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0188229 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	26,32	52,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: BENEDITO SOARES LOPES - Pront.: 89454 - Id_Cir.: 9765 - CIR.: 19/12/2024 | Dr.: LUIZ JORGE DE ARAUJO GUEDES CRM-4234213 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |	

LANÇADO
17/01/25
ASS: 600160
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17/01/25
Eleciane Costa

Kaio Henrique do Nascimento
FARMACÊUTICO

Enfª Luine Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico HRPC
Coren-PA 533685

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP: 78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.020 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2011 0025 0200

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002612105 11/01/2025 11:09:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0180988 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	26,32	105,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:0186604 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	203,89	203,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0185275 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	203,89	203,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.104,00		NF-e **Nº 000.025.021** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTÍGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.021** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2111 0025 0215 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002612616 11/01/2025 11:10:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25021	1.104,00	0,00	1.104,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.104,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	96,00	0,00	0,00	1.104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.048-1 - HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:113627 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	988,24	988,24	79,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37100	07.02.03.048-1 - HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X100MM LOTE:109448 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	161,34	161,34	12,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.048-1 - HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:100757 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	50,42	50,42	4,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Eleuzane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 01 / 25
ASS: Fabricio
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CARLOS DO NASCIMENTO PRATA - Pront.: 4935 - Id_Cir.: 9390 - CIR.: 03/12/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE FEMORAL CURTA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.048-1 |	Enf Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 393385

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 361,81		NF-e **Nº 000.025.022** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.022 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2211 0025 0220

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002613003 11/01/2025 11:11:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25022	361,81	0,00	361,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	361,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	361,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6563	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - ORTOSINTESE - PARAF. CORTICAL 2, 4X16MM LOTE:22F001472 - CNPJ:48.240. 709/0001-90 MS:10223710119 Val: 31/07/2032	90211020	040	6108	UN	2,00	34,65	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - ORTOSINTESE - PARAF. CORTICAL 2, 4X18MM LOTE:23I001325 - CNPJ:48.240. 709/0001-90 MS:10223710119 Val: 30/11/2033	90211020	040	6108	UN	1,00	34,64	34,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6564	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - ORTOSINTESE - PARAF. CORTICAL 2, 4X18MM LOTE:432423 - CNPJ:48.240. 709/0001-90 MS:10223710119 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	34,65	69,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092218-330	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA T 3X3 F LOTE:0149355 - CNPJ:04.861.623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	188,57	188,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: CHUPERA KAAPOR - Pront.: 89787 - Id_Cir.: 9793 - CIR.: 17/12/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07. 02.05.048-2 |

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 350,89

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.023
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.023 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2311 0025 0236

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002617267 11/01/2025 11:23:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25023	350,89	0,00	350,89

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	350,89									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	381,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	30,53	0,00	0,00	350,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40303001121	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PL EM T 4,5 X 12 FUROS LOTE:05298/23 - CNPJ:68.072.172/0001-04 MS:10223680053 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	230,50	230,50	18,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:110417 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	19,10	38,20	3,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10228	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:116449 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	19,10	38,20	3,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10270	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X70MM LOTE:107379 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,10	19,10	1,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Jeciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: CARLENE DA MOTA GOMES - Pront.: 91214 - Id_Cir.: 9975 - CIR.: 23/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |	Kaio Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC - INDSH Enfª Luize Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.023 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2311 0025 0236

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002617267 11/01/2025 11:23:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11255	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA RT 6.5X55MM LOTE:106205 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11265	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA RT 6.5X65MM LOTE:114675 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e **Nº 000.025.024** SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.024 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2411 0025 0241

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002617817 11/01/2025 11:24:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25024	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:115398 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37190	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X90MM LOTE:106827 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:113552 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Sheuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 01 / 25
ASS: Ludmila
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: CECILIA FERREIRA DA SILVA SANTOS - Pront.: 90818 - Id_Cir.: 9974 - CIR.: 23/12/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |

RESERVADO AO FISCO

Vitor Henrique S. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA

Enfª Luiza Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.025.025** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.025** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2511 0025 0257 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250002618434 11/01/2025 11:26:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25025	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.30	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X30MM - MS: 10209780032 - LOTE:117429 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	32,09	32,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM MS: 10209780032 - LOTE:114757 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,65	119,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:113879 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,65	119,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:106355 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	59,65	119,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:108183 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	59,65	59,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:113197 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.330,36	1.330,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: DIEGO DE AVIZ SILVA - Pront.: 90500 - Id_Cir.: 9875 - CIR.: 19/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Caio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 5[illegible] Enfª Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 513985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.101,38

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.026
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.026 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2611 0025 0262

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002618677 11/01/2025 11:27:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25026	3.101,38	0,00	3.101,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	3.101,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.101,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.101,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC70	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO BR 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00015818 Val: 23/05/2026	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:106232 Val: 31/05/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307820E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:114267 Val: 31/10/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: DALNILIA IZAQUIEL DE MARIA - Pront.: 62065 - Id_Cir.: 10138 - CIR.: 29/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Xaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC/INDSH Enfª Luana Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.085,59		NF-e **Nº 000.025.027** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.027** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2711 0025 0278 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250002619592 11/01/2025 11:30:04
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25027	1.085,59	0,00	1.085,59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.085,59									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.085,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. - MS: 10209780038 - LOTE:65749 Val: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0323019-012	0702031127 PROTESE PARCIAL PARA CAB. RADIO - D19X12MM - MS: 80083650086 - LOTE:29882S Val: 10/07/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	778,37	778,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:9046379 Val: 31/07/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ELISANGELA DO SOCORRO ALVES DO NASCIMENTO - Pront.: 89933 - Id_Cir.: 9794 - CIR.: 17/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique do Nascimento Enf Luma Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 1305085

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.028
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.028 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2811 0025 0283

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002620326 11/01/2025 11:32:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25028	275,90	0,00	275,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	275.90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	275,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:114167 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,44	16,44	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:114167 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,46	16,46	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:117716 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	16,46	65,84	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274081	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE:107027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	201,16	201,16	16,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
17/01/25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDIANE SOUZA PEIXOTO - Pront.: 27474 - Id_Cir.: 10057 - CIR.: 26/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique Nascimento
FATURISTA

Enfª Liane Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533385

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,90		NF-e **Nº 000.025.029** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.029 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 2911 0025 0299

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002620872 11/01/2025 11:33:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25029	275,90	0,00	275,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	275,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	275,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
274081	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE:116411 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	190,70	190,70	15,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:112791 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	15,60	93,60	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:116940 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,60	15,60	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDIVAN ALVES DA SILVA - Pront.: 90538 - Id_Cir.: 9973 - CIR.: 23/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	Enfª Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA. 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20		NF-e **Nº 000.025.030** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.030** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3011 0025 0303 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002621433 11/01/2025 11:35:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25030	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	11/01/2025	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:65749 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	2,00	197,60	395,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
17 / 01 / 25
ASS: KODA160
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: DOMINGOS EVANGELISTA FERREIRA DOS SANTOS - Pront.: 87562 - Id_Cir.: 10490 - CIR.: 30/12/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Enfª Liline Gleis Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 187,52		NF-e **Nº 000.025.031** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.031 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3111 0025 0319

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002621845 11/01/2025 11:36:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25031	187,52	0,00	187,52

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	187,52									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	203,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16,30	0,00	0,00	187,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:115879 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,81	37,62	3,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:117716 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,81	18,81	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10434	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X34MM LOTE:100325 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,81	18,81	1,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11416	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X16MM LOTE:115298 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS: Lodi160
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ELIELTON BRUNO NEVES DOS SANTOS - Pront.: 91205 - Id_Cir.: 10079 - CIR.: 27/12/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 4,0 MM -> 07.02.03.072-4 |	CLASSIFICADO 22/01/25 HRPC/INDSH

Enfª Lyne Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA 533835

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX

Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA

RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.031 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3111 0025 0319

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002621845 11/01/2025 11:36:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11424	07.02.03.072-4 - PARAFUSO ESPONJOSO 4, 0 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X24MM LOTE:66574 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19406	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 06 FUROS LOTE:94488 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	73,16	73,16	5,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 98,34		NF-e **Nº 000.025.032** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.032 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3211 0025 0324

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002622154 11/01/2025 11:37:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25032	98,34	0,00	98,34

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	98,34									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	98,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	98,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:109862 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:109439 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Sileiane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDSON ROBERTO SODRE TEIXEIRA - Pront.: 91343 - Id_Cir.: 10133 - CIR.: 28/12/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 | | KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |	

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.180,00		NF-e **Nº 000.025.033** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.033 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3311 0025 0330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002633105 11/01/2025 12:22:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO		VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25033	2.180,00	0,00	2.180,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	2.180,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
102.3.40	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X40 - MS: 10209780031 - LOTE:106472 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	88,62	177,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.48	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X48 - MS: 10209780031 - LOTE:6234346 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	88,60	88,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.50	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X50 - MS: 10209780031 - LOTE:106474 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	88,62	88,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.70	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X70 - MS: 10209780031 - LOTE:98251 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,75	98,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.75	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X75 - MS: 10209780031 - LOTE:113336 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,75	98,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
102.3.95	PARAF.CORTICAL ROSQ. 4,5X95 - MS: 10209780031 - LOTE:98799 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,75	98,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10268	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X68MM - MS: 10209780031 - LOTE:9546865364 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,86	27,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10270	07.02.03.070-8 PARAFUSO CORTICAL 4.5X70MM - MS: 10209780031 - LOTE:248574 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	27,86	83,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22 / 01 / 25
Sheciane Costa

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EMANUEL DA SILVA SOARES - Pront.: 89944 - Id_Cir.: 10230 - CIR.: HRPC/INDSH 30/12/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique S. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 20.XXX

LANÇADO
17 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Enfa Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.033 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3311 0025 0330

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002633105 11/01/2025 12:22:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
252106	PL.GF CONDILIANA BLOQU. 06F DIR - MS: 10209780080 - LOTE:110129 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.417,85	1.417,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,87

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.034
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.034 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3411 0025 0345

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002633555 11/01/2025 12:25:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25034	1.120,87	0,00	1.120,87

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.120,87									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.218,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	97,47	0,00	0,00	1.120,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37735	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X35MM LOTE:110445 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,31	37,31	2,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:109848 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,34	37,34	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:109848 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,34	37,34	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FRANCISCO VALTER DA SILVA SOUZA - Pront.: 89659 - Id_Cir.: 9686 - CIR.: 12/12/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 | | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 | | KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

Kaio Henrique L. Nascimento
Faturista
HRPC/INDSH

Enfª Luize Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

LANÇADO
17/01/25
ASS:

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.034 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3411 0025 0345

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002633555 11/01/2025 12:25:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37745	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X45MM LOTE:110824 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,34	37,34	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37780	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X80MM LOTE:110447 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,34	37,34	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37760	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X60MM LOTE:109549 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,34	37,34	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345138	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 11X380MM LOTE:103888 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	895,99	895,99	71,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322702	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X70MM LOTE:67127 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:109439 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 180,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.035
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.035 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3511 0025 0350

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002633731 11/01/2025 12:26:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25035	180,58	0,00	180,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	180.58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322202	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X120MM LOTE:7345 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322802	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X80MM LOTE:100164 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FRANCISCO VALTER DA SILVA SOUZA - Pront.: 89659 - Id_Cir.: 10223 - CIR.: 31/12/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3	

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
Enfª Lizie Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 217,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.036
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.036 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3611 0025 0366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002633882 11/01/2025 12:27:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25036	217,02	0,00	217,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	217,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	235,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,86	0,00	0,00	217,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18408	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 08 FUROS LOTE:98564854 CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	127,76	127,76	10,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10222	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X22MM LOTE:5123123 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,02	18,02	1,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10224	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X24MM LOTE:512351 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	18,02	54,06	4,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel M...
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Leticiane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: FABIO JOAO RODRIGUES AGUIAR - Pront.: 8942 - Id_Cir.: 9726 - CIR.: 16/12/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique Nascimento
FARMACÊUTICO

Enf Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA 638985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.036 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3611 0025 0366

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002633882 11/01/2025 12:27:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10226	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X26MM LOTE:612351235 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,02	36,04	2,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.025.037** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.037 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3711 0025 0371

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002634208 11/01/2025 12:30:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25037	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:113627 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37115	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X115MM LOTE:93989 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:112218 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/04/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FRANCISCO BARROSO FILHO - Pront.: 90372 - Id_Cir.: 9876 - CIR.: 19/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Enf Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA. 733985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.038
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.038 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3811 0025 0387

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002634423 11/01/2025 12:32:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25038	275,90	0,00	275,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	275,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	275,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:116211 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	6,00	15,60	93,60	7,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10420	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:114125 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,61	15,61	1,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274081	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE:113608 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	190,69	190,69	15,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FRANCISCO JUATAM LOPES DA SILVA - Pront.: 90723 - Id_Cir.: 9896 - CIR.: 20/12/2024 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	Kaio Henrique S. Nascimento Enfª Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.588,05

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.025.039 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.039 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 3911 0025 0392

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002634548 11/01/2025 12:32:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25039	2.588,05	0,00	2.588,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	2.588,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.588,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.588,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1083/01	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 22 MEDIO - MS: 10223710079 - LOTE:22G000055 Val: 30/08/2027	90213110	040	6108	UN	1,00	463,48	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/03	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 12,5 - MS: 10223710041 - LOTE:23A000726 Val: 28/02/2028	90213110	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/43	0702030120 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 43MM - MS: 10223710070 - LOTE:23F000804 Val: 30/09/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	1.027,28	1.027,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/03	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 22 A 25 MM G - MS: 10223710093 LOTE:23J001506 Val: 30/11/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:9046379 Val: 31/07/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	60,49	60,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Fleicyane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: GENILDA BRASIL DA ROCHA - Pront.: 90944 - Id_Cir.: 10004 - CIR.: 25/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Fabio Henrique S. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 6339/5 Enf Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 633935

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.025.040** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.040** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4011 0025 0407 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250002634643 11/01/2025 12:33:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25040	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
22/01/25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: HELEN CORREA DA SILVA - Pront.: 8524 - Id_Cir.: 10132 - CIR.: 28/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique S. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Enfª Luine Glits Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 533985

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

N° do Protocolo: 2025.0386647 **Sequencial:** 6

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.637,18		NF-e **Nº 000.025.041** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.041 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4111 0025 0412

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250002634726 11/01/2025 12:34:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25041	2.637,18	0,00	2.637,18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	2.637,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1080/01	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 7,5 - MS: 10223710041 - LOTE:24F002757 Val: 31/07/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1083/02	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 22 LONGA - MS: 10223710079 - LOTE:22G000052 Val: 30/09/2027	90213110	040	6108	UN	1,00	463,48	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 LOTE:24G002368 Val: 31/08/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/43	0702030120 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 43MM - MS: 10223710070 - LOTE:23J002360 Val: 31/10/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	1.027,28	1.027,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:9046379 Val: 31/07/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
11 / 01 / 25
Fleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
17 / 01 / 25
ASS: Rodrigo
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: IZABEL MORAES DE MATOS - Pront.: 76376 - Id_Cir.: 10135 - CIR.: 28/12/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Enf. Luine Glins Cardoso Coord. Centro Cirúrgico Coren-PA

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.042
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.042 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4211 0025 0428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002636196 11/01/2025 12:42:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25042	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.28	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X28MM - MS: 10209780032 - LOTE:107828 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	29,13	29,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.18	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X18MM - MS: 10209780032 - LOTE:13164 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	29,11	58,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X26MM MS: 10209780032 - LOTE:106287 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	54,07	108,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.32	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X32MM MS: 10209780032 - LOTE:96782 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,07	54,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM MS: 10209780032 - LOTE:107499 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,07	54,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:113879 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	54,07	54,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:116259 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	54,07	108,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:111289 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	54,07	108,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MARIA VERAS DE SOUZA - Pront.: 90579 - Id_Cir.: 9976 - CIR.: 21/12/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

LANÇADO
23/01/25
ASS:

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique Cs Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 11.

Enfª Elaine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.042 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4211 0025 0428

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002636196 11/01/2025 12:42:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:116307 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.206,02	1.206,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 395,20		NF-e **Nº 000.025.044** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.044 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4411 0025 0449

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002636561 11/01/2025 12:45:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25044	395,20	0,00	395,20

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	395,20									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:65749 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30050E	07.02.03.002-3 - ANCORA - HEXAGON - PARAF.ANCORA 5,0 C/ FIO UHMWPE E APLIC. LOTE:65749 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780038 Val: 31/12/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	197,60	197,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sluciana Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARCOS RAILTON FONSECA VIANA - Pront.: 91530 - Id_Cir.: 10226 - CIR.: 31/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - ANCORA -> 07.02.03.002-3 |	Kaio Henrique L. Nassimento FARMACÊUTICO CRF-PA 11.000 Enfª Laine Gleis Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.025.045** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.045 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4511 0025 0454

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002636953 11/01/2025 12:48:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25045	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5810-008-020	07.02.03.071-6 PARAFUSO DE INTERFERENCIA ESTERIL EM TITANIO 8 X 20 NCR - MS: 80062900028 - LOTE:234310 Val: 31/08/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00021143 VAL: 03/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:111486 Val: 31/08/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleuvan Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: PAULA SUELLEN DA COSTA MACHADO - Pront.: 18596 - Id_Cir.: 9498 - CIR.: 08/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique do Nascimento Enf Luine Gens Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 538965

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91		NF-e **Nº 000.025.046** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.046 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4611 0025 0460

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002637193 11/01/2025 12:50:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25046	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:1178/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 06/03/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:1130/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 28/02/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/01/25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ROMULO EDUARDO VIEIRA DE OLIVEIRA - Pront.: 90625 - Id_Cir.: 9707 - CIR.: 14/12/2024 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Kaio Henrique do Nascimento Enf. Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.025.047** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.047 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4711 0025 0475

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002637421 11/01/2025 12:52:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25047	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12218	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X18MM - MS: 10209780043 - LOTE:106599 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,08	31,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.14	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14MM - MS: 10209780004 - LOTE:106148 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	64,32	128,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:116262 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	64,32	128,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:111058 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	64,32	64,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:111058 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	64,32	128,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:97994 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	64,32	64,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.24	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X24MM - MS: 10209780004 - LOTE:98327 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	64,32	128,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.26	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X26MM - MS: 10209780004 - LOTE:97684 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	64,32	128,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ROBINSON GUIMARES CARNEIRO - Pront.: 26515 - Id_Cir.: 9687 - CIR.: 12/12/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Assinar ORGANOGRAMA

LANÇADO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 10.000

CLASSIFICADO
24/01/25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

Enf. Luiane Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.047 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4711 0025 0475

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002637421 11/01/2025 12:52:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
328458	MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+7 ESQ - MS: 10209780068 - LOTE:72323 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	977,08	977,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 836,58

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.048
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.048 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4811 0025 0480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002637789 11/01/2025 12:53:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25048	836,58	0,00	836,58

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	836,58									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	836,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	836,58

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20304	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PL.TUBO DHS 135G 04 FUROS LOTE:105246 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780047 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	524,11	524,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207851	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PINO DESLIZ.DHS/DCS R. 19X85 LOTE:112056 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	240,23	240,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:74237 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,06	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:7243643 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Steviane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS.
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ROSILDA BARRETO COSTA - Pront.: 43841 - Id_Cir.: 9894 - CIR.: 20/12/2024 | Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS -> 07.02.03.081-3 | | KIT -> Qtdade:4 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM -> 07.02.03.070-8 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO ATENDIMENTO Enf. Luana Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 503985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.048 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 4811 0025 0480

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002637789 11/01/2025 12:53:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10248	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM LOTE:111658 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.637,18		NF-e **Nº 000.025.050** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.050 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 5011 0025 0500

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002638260 11/01/2025 12:56:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25050	2.637,18	0,00	2.637,18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	2.637,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 LOTE:24H000463 Val: 30/09/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	28,80	28.80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/45	07.02.03.010-4 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 45MM - MS: 10223710070 - LOTE:24J001120 Val: 31/10/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	1.027,28	1.027,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1082/03	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO LONGO - MS: 10223710079 LOTE:23E000140 Val: 30/06/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	463,48	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/02	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 10,0 - MS: 10223710041 - LOTE:24G000245 Val: 31/08/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:9046379 Val: 31/07/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: RAIMUNDA GOMES DA SILVA - Pront.: 90030 - Id_Cir.: 9708 - CIR.: 14/12/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Enf Luiza Gleis Cunha Coord. Centro Cirúrgico/HRPC Coren-PA: 539985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 11/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 696,48		NF-e **Nº 000.025.051** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.051 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 5111 0025 0516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002638656 11/01/2025 12:58:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	11/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	11/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25051	696,48	0,00	696,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	696,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	757,06

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	60,58	0,00	0,00	696,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
32345	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X45 LOTE:112091 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	102,92	205,84	16.47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32345	07.02.03.063-5 - PARAFUSO CANULADO 4,5 HEXAGON - PARAF CANULADO 4,5X45 LOTE:112091 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	102,92	102,92	8,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10424	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X24MM LOTE:115046 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,70	19,70	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10426	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X26MM LOTE:104919 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,70	19,70	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: REGIANE DA SILVA XAVIER - Pront.: 90188 - Id_Cir.: 9853 - CIR.: 18/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 | | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 | | KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO CANULADO 4,5 -> 07.02.03.063-5 |	CONFERIDO 23/01/25 ASS: HRPC-INDSH Kaio Henrique P. Nascimento Enfª Luiane Gomes C. Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533885

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.051 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 5111 0025 0516

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002638656 11/01/2025 12:58:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10428	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X28MM LOTE:111086 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	19,70	19,70	1,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10440	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X40MM LOTE:65864 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,19	25,19	2,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10445	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X45MM LOTE:110167 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,20	25,20	2,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19404	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 04 FUROS LOTE:99086 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	98,01	98,01	7,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274061	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 06 FUROS (12) LOTE:108438 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	240,80	240,80	19,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387538742844600000
Data da Operação	17/02/2025 11:35
Código de Barras	34191091073022390091800224330001199950002200000
Descrição	WS AUDIOLOGY SOLULCO - NF 546242
Número Único do Boleto	3024122005906870912
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14011614000183
Razão Social	WS AUDIOLOGY SOL AUD LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:35:04
Valor Nominal	22.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 22.000,00 (Vinte E Dois Mil Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753889046670000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:16

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo/Sequencial: 6

RECEBEMOS DE WS AUDIOLOGY SOLUCOES AUDITIVAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 546242 SÉRIE 1

WS AUDIOLOGY SOLUCOES AUDITIVAS LTDA

Avenida Francisco Matarazzo, 1500

Água Branca

SAO PAULO - SP - CEP: 05001100

Fone: 551136125820

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 546242
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 1214 0116 1400 0183 5500 1000 5462 4210 0325 4062

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	135242984886444 19/12/2024 12:08:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
146312186118		14.011.614/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	19/12/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Av.: Barão de Capanema 3191	CENTRO		68700-005	19/12/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA/ENTRADA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		12:08:00 -03:00

FATURA / DUPLICATAS

FATURA
Número: 30110340479, Valor original: 22.000,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 22.000,00

Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	17/02/2025	22.000,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Transp.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,200	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ.IPI
21024670	HA BICORE B HP 30 BG Nr Series Item: XFL6912, XFL6917,XFL6918,XFL6915, XFL6914,XFL6913,XFL6921, XFL6920,XFL6919,XFL6916	90214000	140	6102	PCE	10,00	1.100,0000	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21024670	HA BICORE B HP 30 BG Nr Series Item: XFL6958, XFL6956,XFL6957,XFL6953, XFL6952,XFL6951,XFL6954, XFL6960,XFL6959,XFL6955	90214000	140	6102	PCE	10,00	1.100,0000	11.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
20/01/25
Gleuciane Costa
HRPC/INDSH

09/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF origem R$0,00. Inf. Contribuinte: Ordem Nr:460289009/ Expedição Nr:460319782 HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DE CAETES: AV. BARÃO DE CAPANEMA,3191 CEP:68700-005 CENTRO CAPANEMA PA\\t ISENÇÃO PARCIAL ICMS EM SP - CONF. ART. 16, ANEXO I, RICMS/SP; ISENÇÃO TOTAL ICMS OPER. INTERESTADUAIS NCM 9021 - CONF. CONVENIO ICMS 126/2010. NÃO APLICABILIDADE DIFAL NAS NCMS 9021.4000 e 9021.9092 CONF. CONV. ICMS 153/15. Tributado á aliquota zero de IPI, conforme Decreto nº 8.950/2016; Tributado á aliquota zero de PIS e COFINS, conforme Lei nº 10.865/2004 - artigo 28, incisos XXII e XXXI;	ALMOXARIFADO DATA: 09 / 01 / 25 HORA: : RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387005197124700000
Data da Operação	17/12/2024 17:06
Código de Barras	84830000015-0 95880162202-5 41217147662-9 88803719122-0
Valor do pagamento	R$ 1.595,88 (Um Mil e Quinhentos e Noventa e Cinco Reais e Oitenta e Oito Centavos)
Data do pagamento	16/12/2024
Convênio	CLARO S/A NACIONAL
Descrição	CLARO - NF 112024 E NF 285356
Data da operação	17/12/2024
Autenticação	638700520099230000

Emitido em quarta-feira, 18 de dezembro de 2024 às 08:17

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Nº do Protocolo no Sequencial: 6

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2366247

Anexo/Sequencial: 6

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 14/03/2025 20:24:55

Aut. Assinatura: 2ea3014c2c6bb6cf5a80fa95230696538406cd8b630d038c3efe52aa7174ac6f

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 14/03/2025 20:25:35

Aut. Assinatura: 8fa7ac5ab6c50d929e612817f969ce3d5457891708adb7452d418ee134407c3e

Identificador de autenticação: ed683b18-78e1-427b-8914-d4eeb599c234

Confira a autenticidade deste documento em
https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

CLARO S.A
RODOVIA BR 316, S/N KM 7 TERM. DE CARGAS
MÓDULO A 1 E MOD A2,
CENTRO - ANANINDEUA, PA
CEP 67030-000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000285356
SÉRIE: 401
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
1522.1240.4325.4402.5050.5540.1000.2853.5618.3309.7489

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VND.MER.ADQ.REC.TER.MER.SUJ.SUB.TRI.CON.CON.SB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
315220050823440 15.12.2022 12:16:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
15.268.696-7		40.432.544/0250-50

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENNVOL SOC IAL E HUMANO INDSH	23.453.830/0023-85	15.12.2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
BARAO DE CAPANEMA, 3191,	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91984557505	PA	ISENTO	

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	ENDEREÇO DE COBRANÇA
- VCTO 11	R$ 369,94							INSTITUTO NACIONAL DE DESENNVOL SOC BARAO DE CAPANEMA 3191 68700-005 CAPANEMA PA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.880,00

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - POR CONTA TERCEIROS 9 - SEM FRETE [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
0001	CAIXA/PACOTE			3,096	1,656

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS SUB.TRIB.	VALOR ICMS SUB. TRIB.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23108	SC BOPP 9NP PA 128KB AAC005 TRIPLE /Base ST: 23,0600 / ICMS ST: 2,6500 / ICMS: 1,2700	6523.52.90	460	5405	UN	8	1,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23108	SC BOPP 9NP PA 128KB AAC005 TRIPLE /Base ST: 23,0600 / ICMS ST: 2,6500 / ICMS: 1,2700	6523.52.90	460	5405	UN	8	10,0000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18321	AP 4G SAMSUNG A135M A13 EE 128GB PTO DS Nºs DE SERIE, VIDE ROMANEIO ANEXO /Base ST: 11225,3600 / ICMS ST: 742,7500 / ICMS: 1165,5600	6517.13.00	460	5405	UN	8	1.099,0000	8.792,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
02/03/23

ALMOXARIFADO
DATA: 28/12/22
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: Emerson Lemos

LANÔ SILVA
PATRIMÔNIO
HRP INDSH

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,000000	0,000000	0,000000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ZVCR/0040242163/10/0029931532/0000000000/0000000000/0988467963
Base ST: 11271,48 / ICMS ST: 748,05 / ICMS: 1168,10
ICMS PAGO ANTECIPADO - ART. 114, ANEXO I DO RICMS-PA / DECRETO Nº 4.676, DE 18 DE JUNHO DE 2001 / DESTINATARIO: JOSE CARLOS RIZOLI
TEL.: 91981336300

NCM 8517.13.00 Origem Nacional Trib. Fed. 16,07 % Trib. Est. 17,00 % Trib. Mun. 0,00 %
Percentual aproximado dos atributos: (% de acordo com tabela IBPT por NCM). Fonte IBPT conforme Lei 12.741/2012

RESERVADO AO FISCO

IMOBILIZADO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387538742844600000
Data da Operação	17/02/2025 11:23
Código de Barras	34191090083946312293580127350009199950000129987
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 544134 3/3
Número Único do Boleto	3024112105155736748
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:23:51
Valor Nominal	1.299,87
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.299,87 (Um Mil E Duzentos E Noventa E Nove Reais E Oitenta E Sete Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753882318530000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:43

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000544134 SÉRIE 10

Identificação do emitente

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACE S LTDA

RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS Cep:13974-908
Itapira/SP
Fone: 1138639500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000544134
SÉRIE 10
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1144 7346 7100 2286 5501 0000 5441 3416 6273 4057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte	19/11/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H		23.453.830/0023-85		19/11/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	Centro		68700-005	
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91981482203	PA		

FATURA

001 19/12/2024 1.300,26	002 18/01/2025 1.299,87	003 17/02/2025 1.299,87						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	3.900,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	Volumes			6,240	6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
0000000000	NOVABUPI 0,5 CV So.inj 10est.	30049069	500	6108	KG	15,00	260,00	3.900,00	3.900,00	273,00	0,00	7.00%	0.00%	0,00
					CX	15,00	260,00							
70000108	1fa.20mL													

CLASSIFICADO
06/12/24
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Representante QV1 Responsavel Tecnico CRM 11135 PA Faturamento: 90348191 - Remessa: 80519337 - Ordem: 258354 - Referencia Cliente: 368172581 BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br 368172581|940530|6373434E Pedido 368172581 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001	ALMOXARIFADO DATA: 02/12/24 HORA: 17:10 RECEBIDO POR: Jovane Silva

CONFERIDO
02/12/24
ASS: Marcos Ribeiro
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875392823305000O
Data da Operação	17/02/2025 12:41
Código de Barras	03399051506940000000103514201015899960000021998
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 574575 2/3
Número Único do Boleto	3024122603008394957
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 12:41:52
Valor Nominal	219,98
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 219,98 (Duzentos E Dezenove Reais E Noventa E Oito Centavos)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753929128780000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:16

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 287849
REMESSA: 0080573572

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000574575
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.574.575-176.354.041-9

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242998743916 20/12/2024 17:16:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	20.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
19.01.2025	220,04						
18.02.2025	219,98						
20.03.2025	219,98						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
660,00	46,20	0,00	0,00	660,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	660,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO, 2-POR CONTA DE TERCEIRO, 3-POR CONTA DO EMITENTE, 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO, 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,888	1,760

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000539	CETOPROFENO 100mg IV Po Lio.Inj 50fa. - POS FCI: E9E31E49-8105-4E90-BB16-0FABD8D99422		3004.90.39	500	6108	13.002.00	50021261	11/26	11/24	4,000	CX	165,00000	660,00	0,00	660,00	660,00	0,00	0,00	46,20	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
06/01/25
Sliciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
06/01/25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/01/24
HORA:
RECEBIDO POR:

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90387574 - Remessa: 80573572 - Ordem: 287849 - Referência Cliente: 371464729
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU .NSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
371464729|1013969|6391206E Pedido 371464729
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 79,20 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 613,80

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387538742844600000
Data da Operação	17/02/2025 11:36

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	MEDICINAL COMERCIO E SERVICOS LTDA
cnpj	22.968.028/0001-50
Agência	1686
Conta	000751272-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502171436173688800049
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 3.157,00 (Três Mil E Cento E Cinquenta E Sete Reais)
Descrição	MEDICINAL COMERCIO E SERV NF 1598
Autenticação	638753889788630000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:52

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota	**00001598**
Data e Hora da Emissão	**06/02/2025 08:48:19**
Código de Verificação	**8B1B.6817.F2FC.B385.D6DB.9D17.3588.B283**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDICINAL COMERCIO E SERVICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**22.968.028/0001-50**	Inscrição	**1000514**
Endereço:	**AVENIDA CIPRIANO SANTOS Nº 580 BAIRRO CANUDOS CEP 66070-000**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contato@medicinalpa.com.br**	Telefone:	**(32) 467310**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**compras.hrpc@@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A MANUTENÇÃO CORRETIVA , CALIBRAÇÃO E MÃO DE OBRA REALIZADAS EM EQUIPAMENTOS MARCA SAMTRONIC. REFERENTE ORDEM DE COMPRA Nº PC 30422501
DADOS BANCARIOS : BANCO DO BRASIL AG 1686-1 CC: 751272-4

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	BOMBA ICATU 3ED SÉRIES 335791U/00 37345U/00 37307U/00	1	6.314,00	6.314,00

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.314,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 6.314,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331980000 - MANUTENCAO E REPARACAO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NAO
Serviço:	1401 - LUBRIFICACAO, LIMPEZA, LUSTRACAO, REVISAO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURACAO, BLINDAGEM, MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS, VEICULOS,
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000019506442946387538742844600000
Data da Operação	17/02/2025 11:33
Código de Barras	36490000500001239130600002778520100000000150000
Descrição	PORTAL CONEXAO LTDA - NF 5660
Número Único do Boleto	3024120404506390526
Banco Cedente	364 - EFÍ S.A. - IP
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	17441754000180
Razão Social	PORTAL CONEXAO
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	17.441.754/0001-80
Razão Social Sacador Avalista	PORTAL CONEXAO LTDA
Data/Hora do Pagamento	17/02/2025 11:33:55
Valor Nominal	1.500,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.500,00 (Um Mil E Quinhentos Reais)
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753888359520000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:18

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

012004

Portal Conexão Ltda
Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5660 - **Emissão:** 29/01/2025
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Janeiro/2025
Data Prestação: 30/01/2025
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
F3F7.9F2B.3D96.2B85.F420.A14E.380B.43DA

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/02/2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/12/2024 A 30/01/2025;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463875387428446000O
Data da Operação	17/02/2025 11:34
Código de Barras	84600000001-4 51980072001-2 10451165587-0 01259250217-8
Valor do pagamento	R$ 151,98 (Cento e Cinquenta e Um Reais e Noventa e Oito Centavos)
Data do pagamento	13/02/2025
Convênio	VIVO
Descrição	TELEFONICA DO BRASIL - NF 1202502
Data da operação	17/02/2025
Autenticação	638753888894560000

Emitido em segunda-feira, 17 de fevereiro de 2025 às 17:49

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

012170

Nº da Conta: **0451165587**
Mês de referência: **01/2025**
Período: **25/12/2024 a 24/01/2025**
Data de emissão: **28/01/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

012025102

Vencimento
17/02/2025

Total a Pagar - R$
151,98

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	2	2	107,98
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
Subtotal			**107,98**
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	4,73GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	60,00GB	11,98GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	06m00s	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		2,73GB	0,00
Subtotal			**0,00**
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assinatura - Serviços Contratados		-	44,00
Subtotal			**44,00**

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/02/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

TOTAL A PAGAR **151,98**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento	Total a Pagar - R$
17/02/2025	151,98

Cód. Débito Automático **0451165587 - 0** | Nº da Conta **0451165587** | Mês Referência **01/2025**

846000000014 | 519800720012 | 104511655870 | 012592502178

Pagar via Pix

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: 25026624.7

Banpará	**Comprovante de Confirmação de Pagamento (Consignatários)**	MultiServ Net

Foram confirmados pelo usuário [228601_IAGO] os créditos para pagamento de Consignações, conforme informações abaixo:

Empresa: 2286 - INSTI. NAC. DE DESENV. SOCIAL E HUMANO
Órgão: 228601 - INST. NAC. DESENV. SOCIAL E HUMANO
Tipo de Pagamento: EVENTUAL 03
Referência: 2025/02
Data Prevista: 18/02/2025
Total de Registros: 1
Total dos Créditos: 178.338,46

Esta confirmação informa ao Banpará que o pagamento encontra-se liberado para realização de procedimento internos de autorização pelo setor de pagamento do Banpará.

IMPORTANTE: Envie este "Comprovante de Confirmação de Pagamento" e um "Ofício de Autorização de Pagamento" a **CONTA ÚNICA** do Banpará, contendo a **Quantidade Total de Consignatários** e o **Valor Total dos Créditos** a serem pagos, para continuação do processo de autorização do pagamento.

Para informações sobre Pagamentos (Previsões, Autorizações, Exclusões etc), contate a "Conta Única" do BANPARÁ, através dos Telefones: (91) 3348-3446 / (91) 3348-3450 / (91) 3348-3451 / (91) 3348-3457/ (91) 3348-3458 ou pelo E-mail: contaunica@banparanet.com.br (Não recebemos e-mails do Yahoo, Globo, Hotmail e Gmail).

Esta é a sua segurança de que os valores enviados pelo sistema MultiservNet serão pagos conforme as informações de sua autorização por escrito (Ofício).

10/03/2025 14:25:29	**CDI - Consultoria e Informática**

IMPRIMIR FECHAR

012087

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000402

Data e Hora da Emissão
31/01/2025 10:04:59

Código de Verificação
074E.B8E9.90F3.AE79.D07D.4F36.9424.4B8F

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Triade serviços

Nome / Razão Social:	**CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA**		
CPF / CNPJ:	**41.931.566/0001-14**	Inscrição	**4003361**
Endereço:	**TRAVESSA LOMAS VALENTINAS Nº 1209 SALA 03 BAIRRO PEDREIRA CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**contabilidade@centromedicotriade.com**	Telefone:	**(92) 573637**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE CLINICA MÉDICA NO HRPC, REFERENTE AO PERIODO DE JANEIRO/2025.
DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA.
BANCO: 033 - SANTANDER
AGÊNCIA: 3214
CONTA: 130045405
CNPJ: 41.931.566/0001-14
CHAVE PIX:41.931.566/0001-14

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE CLINICA MÉDICA	1	190.025,00	190.025,00

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 190.025,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$ 3.836,16
IR _____% VALOR R$ 2.850,38
INSS _____% VALOR R$_____
VALOR LIQUIDO R$ 178.338,46

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

PIS (0,6500%):	COFINS (3,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (1,5000%):	CSLL (1,0000%):
R$ 1.235,16	**R$ 5.700,75**	**R$ 0,00**	**R$ 2.850,38**	**R$ 1.900,25**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 190.025,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 190.025,00**	**3,00 %**	**R$ 5.700,75**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	01/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Tributável
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	863050200 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Serviço:	0403 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES.
Obrigação Tributária:	Normal

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000 0
Data da Operação	20/02/2025 11:27
Código de Barras	00190000090340511300600000985176199990000175000
Descrição	COFER DISTRIBUICAO - NF 1243
Número Único do Boleto	3025012204628452515
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	27585260000122
Razão Social	COFER DISTRIBUICAO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:27:40
Valor Nominal	1.750,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.750,00 (Um Mil E Setecentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756476610870000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:30

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE Cofer Distribuição de Equipamentos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.001.243
SÉRIE: 0

Cofer Distribuição de Equipamentos Hospitalares Ltda

Av Laurita Ortega Mari, 1382 - sala 04 - Parque Pinheiros, Taboao da Serra, SP - CEP: 06766361 - Fone/Fax: 01147018499

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.243
SÉRIE: 0
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0127 5852 6000 0122 5500 0000 0012 4310 0981 2000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Revenda	135250196038587 - 22/01/2025 12:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
675299532117		27.585.260/0001-22

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Instituto Nacional De Desenvolvimento Social E Humano -Indsh	23.453.830/0023-85	22/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Av Barao De Capanema, 3191 -	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Capanema	9184671693	PA		

FATURA

/ Num.: BOLETO 1243, 30 DDL / V. Orig.: 1.750,00 / V. Liq.: 1.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
10.204.000	CANETA AUTOCLAVAVEL COMANDO PEDAL 204 MS 80445410008, lote QK26 X 10, VALIDADE INDETERMINADA	90189099	0102	6102	peça	10,0000	175,0000	1.750,00					

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

CONFERIDO
28 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 13:00
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43895			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Documento emitido por empresa optante pelo simples nacional , não gera crédito de IPI. Ordem de compra PC 3025.25.01.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875646715955000O
Data da Operação	20/02/2025 11:26
Código de Barras	10491214439600010004800000688077499990000953995
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 688 1/3
Número Único do Boleto	3025012206633975904
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:26:50
Valor Nominal	9.539,95
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 9.539,95 (Nove Mil E Quinhentos E Trinta E Nove Reais E Noventa E Cinco Centavos)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756476105660000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:31

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 22-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 28.619,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 688
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 2
Nº: 688
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 8812 3446 6394

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250003559677 22/01/2025 16:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		22-01-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	22-01-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		16:31:00

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
688	28.619,84	0,00	28.619,84

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21-02-2025	9.539,95	002	23-03-2025	9.539,95	003	22-04-2025	9.539,94	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	28.619,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.619,84

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000052	FITA DE IMPRESSAO PARA AUTOCLAVE STERIS/SERCON (ERC-22B)	96121000	041	5102	UN	3,00	336,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3351088-0	TUBULAR PAPEL E LAMINADO PET/PP ADD-PAK TUB 080X100 Lote: 337387/01 Quantidade: 5 Fabricacao: 05/06/2024 Validade: 05/06/2026	48195000	041	5102	PC	5,00	71,50	357,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR12197	ESCOVA LIMPEZA CABO ACO INOXIDAVEL 5MM-D 30CM-COMP 02/PCT	96039000	141	5102	PCTE	3,00	88,00	264,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEITURA RAPIDA 20MIN CX C/25 Lote: 20250515 Quantidade: 2 Validade: 15/05/2025	38229000	141	5102	CX	2,00	1410,00	2.820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCB063	INDICADOR BIOLOGICO CELERITY 20 VAPOR - CX C/ 25 UND Lote: 20250710 Quantidade: 6 Validade: 10/07/2025	38221990	141	5102	CX	6,00	728,00	4.368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCC012	TESTE DE LIMPEZA PARA LAVADORA PARA TERMODESINFECTORA CX C/100 UNDS Lote: 10602902 Quantidade: 1 Validade: 21/08/2025	38221990	041	5102	UN	1,00	345,00	345,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC1014W5 Quantidade: 6 Validade: 10/07/2025	38089419	141	5102	UN	6,00	2500,09	15.000,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 375374537. Valor aprox. dos tributos: R$ 4.701,19 Federal, R$ 1.155,70 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	ALMOXARIFADO DATA: 23 / 01 / 25 HORA: 17 : 30 RECEBIDO POR:

CLASSIFICADO
28/01/25
Gleciani Costa
CONTADORA

CLASSIFICADO
24/01/25
ASS: ODILEO
HRPC-IMDSH

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 22-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 28.619,84

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 688
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 2 / 2
Nº: 688
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 8812 3446 6394

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215250003559677 22/01/2025 16:31:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PCC067	INDICADOR QUIMICO TIPO 5 PARA ESTERILIZADOR A VAPOR PCT C/500UN Lote: 1023 Quantidade: 4 Validade: 01/10/2026	38229000	041	5102	PCTE	4,00	570,00	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC078	ETIQUETA ADESIVA CELERITY VH2O2_CX C/1000 UNDS Lote: 6550774 Quantidade: 1 Validade: 01/11/2025	38229000	141	5102	UN	1,00	1470,80	1.470,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PCC079	INDICADOR QUIMICO MULTIVARIAVEL CELERITY HP TIPO4 MONIT H2O2 CX C/200 Lote: 8183772 Quantidade: 1 Validade: 01/06/2026	38229000	041	5102	CX	1,00	378,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
U501	VERIFY INDICADOR ULTRASSONICO - TESTE MONITOR DE LIMPEZA CX C/50 UND Lote: 9076797 Quantidade: 1	38229000	141	5102	CX	1,00	328,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 375374537. Valor aprox. dos tributos: R$ 4.701,19 Federal, R$ 1.155,70 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387564671595500000
Data da Operação	20/02/2025 11:18
Código de Barras	07790001161206689949801816720757599980000200000
Descrição	DISTRIMED DISTRIB. D - NF 1757
Número Único do Boleto	3025012106593867490
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	42083271000106
Razão Social	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	42.083.271/0001-06
Razão Social Sacador Avalista	DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:18:08
Valor Nominal	2.000,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.000,00 (Dois Mil Reais)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756470889830000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:34

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.000,00	NF-e Nº: 000.001.757 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH	

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
PASSAGEM BOM FUTURO No. 1, BR 316 KM 2, 1
ATALAIA, ANANINDEUA, PA
CEP: 67013100 TEL/FAX: 9121220108

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.757
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0142 0832 7100 0106 5500 1000 0017 5710 0001 8902

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	215250003265751 - 21/01/2025 11:07:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
157652971		42.083.271/0001-06

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST NAC DE DESEN SOCIAL E HUMANO INDSH			23.453.830/0023-85	21/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	21/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	98467-1693	PA		08:49:51

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	20/02/2025	2.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.000,00	380,00	0,00	0,00	2.000,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
DISTRIMED DISTRIBUIDORA	0 - Emitente			PA	42.083.271/0001-06

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASS BOM FUTURO 1	ANANINDEUA	PA	157652971

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001480	EQUIPO MACRO AR CAM.F LEX FILT REG INJ SLIP 1.5M-INF.GRAV C/25 LT. EWEMA06-230402 Val. 04/28	90189010	2 00	5102	UN	2.000,00	1,0000	2.000,00	2.000,00	380,00	0,00	19,00	0,00	

LANÇADO
22 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 21 / 01 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: ANTONIO MARCELLI
ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REFERENTE PEDIDO 372716474.1 V.Base PIS: 1.620,00 Aliq. PIS: 0,65 Valor PIS: 10,53 V.Base COFINS: 1.620,00 Aliq. COFINS: 3,00 Valor COFINS: 48,60 Fatura: 00001890-1 HOPS PUB REG DOS CAETES - Cliente: 000125	CLASSIFICADO 31 / 01 / 25 HRPC/INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387564671595500000
Data da Operação	20/02/2025 11:35
Código de Barras	00190000090370675000100017298175399990000072674
Descrição	SUPERMEDICA DISTRIBU - NF 313508
Número Único do Boleto	3025012204636561388
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	6065614000138
Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NAC DE DESENV SOC E HUM- INDSH
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:35:19
Valor Nominal	726,74
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 726,74 (Setecentos E Vinte E Seis Reais E Setenta E Quatro Centavos)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756481204730000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:26

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

SUPERMÉDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 686 QD 297 ! T 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.313.508
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5225 0106 0656 1400 0138 5500 1000 3135 0812 5238 3960

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152258473576801 22/01/2025 16:23:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
106039750	157697576	06.065.614/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO- INDSH	23.453.830/0023-85	22/01/2025 16:23

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA N§ 3191	CENTRO	68.700-005	22/01/2025

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA

001	21/02/2025	726,74

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
726,74	29,07	0,00	0,00	726,74

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	726,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
T NORTE CARGAS E LOGISTICA LTDA	0				44.374.196/0001-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PASSAGEM AZILANDIA LETRA B 20	ANANINDEUA	PA	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018132	AGULHA DE FISTULA 15G - DUPLA C/ DISP. SEG. C/35 | Desconto de desoneracao 0 | marcar DORA	2202102270	31/12/2025	90183910	200	6.108	CX	9	0,00	80,7485	0,00	726,74	726,74	29,07	0,00	4,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7° DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.

Valor ICMS UF destinatario R$ 109,01 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 109,01
PEDIDO 0815856 N NOTA 2383961 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO 375239399
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

RESERVADO AO FISCO

TNORTE LOGÍSTICA
JUG5D02

TNORTE LOGÍSTICA
Conf.Nº 01 Hs: 09:00
Renato Rangel

CLASSIFICADO
31/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
29/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 13 : 30
RECEBIDO POR:
ANTONIO MXXXEOL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387564671595500000
Data da Operação	20/02/2025 11:17

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 915,40 (Novecentos e Quinze Reais e Quarenta Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 580580
Autenticação	638756470551640000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:43

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

Identificação do Emitente
COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSÁ - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013

Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxíliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 580580
SÉRIE 1

1

FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 1152 2900 0122 5500 1000 5805 8011 7974 2080

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
15.215.857-0		04115229000122	215250003217909 21/01/2025 07:43:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	21/01/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		21/01/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		07:42

FATURA

20/02/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
915,40	173,93	0,00	0,00	915,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	915,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9		QDP4512	PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20				0,50	0,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
26022	FITA ANTIDERRAPANTE 50MMX5M PR TEKBOND UN QT D. 20.00 UN	68053090	000	5102	UN	20	45,77	915,40	915,40	173,93	0,00	19,00	0,00

CLASSIFICADO
28/01/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27 / 01 / 25
HORA: 08 : 00.
RECEBIDO POR:

ALMOXARIFADO
27/01/25
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:90201036 NUM. TRANS.:4038912 NUM. CARREG.:5028562 COD. COB.:NP
PRAZO:30 DIAS
NO HOSPITAL REGIONAL
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME
PROCESSO/MAND.SEGU N.10007376220174013900 DE 11/08/2018 VALOR EXCLUIDO DA BASE
DE CALCULO R$ 173.93

RESERVADO AO FISCO

ENTREGUE

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387564671595500000
Data da Operação	20/02/2025 11:37

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO C6 S.A.
Titular	GRAFICA RAPIDA LTDA
cnpj	35.644.124/0001-94
Agência	0001
Conta	008723117-4
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502201437146590120 32
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 264,00 (Duzentos E Sessenta E Quatro Reais)
Descrição	GRAFICA RAPIDA EIREL - NF 1486
Autenticação	638756482346600000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:50

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0001486
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	06/02/2025 12:03:26
DATA DO FATO GERADOR	06/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
GRAFICA RAPIDA LTDA	GRAFICA RAPIDA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA JOAO PAULO II, Nº 463, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700050	B

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
35.644.124/0001-94	SIM	06013		98378-0742	

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BIRIGUI

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
45.383.106/0017-17	5989		18-3649-662	contabilidade3@santacasabirigui.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UND	8	BORRACHA DE CARIMBO 3911	18,00	144,00
UND	1	CARIMBO 3911	40,00	40,00
UND	1	CARIMBO 3927	80,00	80,00

Meiriellen Sardo
ENFERMEIRA DO NQSP
COREN - [illegible]
HRPC - INDSH

ROSA NEVES
ANALISTA DEP.PESSOAL
HRPC-INDSH

21/02/2025

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL: 264,00

IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,7788 %	264,00	12,62	264,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
1813-0/99 - IMPRESSÃO DE MATERIAL PARA OUTROS USOS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 47,94 (18.16%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fd9aa37d4a8e27b3b6c5c651146895f2
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 90fc4dd5169313b3aeae6a8353f8466a

...bi(emos) de **GRAFICA RAPIDA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de número **0001486.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0001486**

Identificação e assinatura do recebedor

Edith Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
10/02/2025

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: 2025/286624-7 **Anexo Especial:** 7

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387564671595500000
Data da Operação	20/02/2025 11:14
Código de Barras	10491214439600010004800000021055199980000760000
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 202521
Número Único do Boleto	3025012303653771063
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	20/02/2025 11:14:34
Valor Nominal	7.600,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 7.600,00 (Sete Mil E Seiscentos Reais)
Data da operação	20/02/2025
Autenticação	638756468745520000

Emitido em quinta-feira, 20 de fevereiro de 2025 às 16:39

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

NFS-D
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL

Consulte autenticidade via QR Code.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ANANINDEUA - PA
SECRETARIA MUNICIPAL DE GESTÃO FAZENDÁRIA - SEGEF

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DIGITAL - NFSD

Número da Nota 202521
202500000000021

Data e Hora
23/01/2025 10:45:33

Código de Verificação
4ae33f9dc

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERVICOS HOSPITALARES LTDA**

CPF/CNPJ: **49.962.938/0001-81** Domicílio Tributário Digital: **fusionmed.adm@gmail.com**
Município: **ANANINDEUA** UF: **PA** Inscrição Municipal: **824355**
Endereço: **Travessa We 30 Conjunto Cidade Nova 5 Nº 301 Bairro: Coqueiro - CEP: 67133-130**

TOMADOR DE SERVIÇO

Nome/Razão Social: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVINENTO SOCIAL E HUMANO-INDHS HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES**
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** E-mail: **fiscal.hrpc@indhs.org.br**
Município: **CAPANEMA** UF: **PA**
Endereço: **Avenida Avenida Barão De Capanema Nº 3191 Bairro: Centro - CEP: 68700-005**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE A ORDEM DE COMPRA DE N°PC 2743.24.09
CONTRATO DE GESTÃO:HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DOS CAETES
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE MANUTENÇAO CORRETIVA E PREVENTIVA COM PEÇAS (EQUIPAMENTO CME)
-AUTOCLAVE MODELO: HS-SP-0436/SERIE:263180343-436L.
-MODELO:HS-8-0101/SERIE:130170185-101L.
-MODELO DE BAIXA TEMPERATURA: V-PRO 60 031691812.
-MODELO TERMODESINFECTORA: 2532 AMSCO 2000 SERIAS
COMPETENCIA: janeiro/2025
BOLETO COM VENCIMENTO: 20/01/2025
PIX:49962938000181

VALOR DA NOTA: R$ 7.600,00

CNAE: 3312-1/03
Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

PIS (0.0%)	COFINS (0.0%)	INSS (0.0%)	IR (0.0%)	CSLL (0.0%)
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00
Deduções	**Desconto Incondicionado**	**Base cálculo**	**Alíquota (%)**	**Valor do ISS**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.600,00	5,00	**R$ 380,00**

VALOR LÍQUIDO: R$ 7.600,00

Outras Informações

Data de vencimento do ISS desta NFSd: 10/02/2025
Nota fiscal referente ao Mês: 01/2025
Regime de tributação: Simples Nacional
Esta NFSd foi emitida com base no ART 60 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 2.181/05, DE 28 DE DEZEMBRO DE 2005.
Local da prestação do serviço: CAPANEMA - PA
Situação Tributária: Tributável
Tipo recolhimento: ISS PRÓPRIO
Responsável: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
Tributação do serviço: TRIBUTÁVEL NO MUNICÍPIO

Serviço: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

MÁRCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000O
Data da Operação	21/02/2025 15:54
Código de Barras	10491214439600010004800000063990710010000250009
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 638 2/3
Número Único do Boleto	3024122400980898323
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:54:11
Valor Nominal	2.500,09
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.500,09 (Dois Mil E Quinhentos Reais E Nove Centavos)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757500532140000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:36

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 24-12-2024 - VALOR TOTAL: R$ 7.500,27

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 638
Série: 1

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO
ANANINDEUA
PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

FL 1 / 1
Nº: 638
Série: 1

CHAVE DE ACESSO
1524 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0006 3814 9599 7930

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	215240041321110 24/12/2024 10:18:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		24-12-2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	24-12-2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		10:17:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
638	7.500,27	0,00	7.500,27

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	23-01-2025	2.500,09	002	22-02-2025	2.500,09	003	24-03-2025	2.500,09	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.500,27

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II) Lote: HC1014W5 Quantidade: 3 Validade: 10/07/2025	38089419	141	5102	UN	3,00	2500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
27 / 12 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 24 / 12 / 24
HORA:
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
30 / 12 / 24
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 372308791.1 Valor aprox. dos tributos: R$ 1.926,07 Federal, R$ 525,02 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387574993786800000
Data da Operação	21/02/2025 15:58

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	COMERCIAL SANTIAGO LTDA
cnpj	17.127.246/0001-21
Agência	1735
Conta	000037181-5
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502211858438555659 23
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 410,15 (Quatrocentos E Dez Reais E Quinze Centavos)
Descrição	COMERCIAL SANTIAGO L - NF 11216
Autenticação	638757503238570000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:22

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE COMERCIAL SANTIAGO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 07/02/2025, VALOR TOTAL: 410,15 DESTINATÁRIO: 00002709 INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.216
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

COMERCIAL SANTIAGO LTDA

Endereço: RUA VINTE E OITO DE OUTUBRO 08
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1983 - CEP: 68.700-040

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.216
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

15250217127246000121550010000112161670803000

CHAVE DE ACESSO
1525 0217 1272 4600 0121 5500 1000 0112 1616 7080 3000

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250006516733 07/02/2025 16:13:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
153902302		17.127.246/0001-21

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00002709-INSTITUTO NACIONAL DE DESEN SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85	07/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	07/02/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	compras.hrpc@indsh.org.br	PA		16:13

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	22/02/2025	410,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
75,00	14,25	0,00	0,00	0,00	0,00	410,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000457	LUVA BUCHA LAT 25 X 1/2	39174090	060	5102	UN	4,0000	5,80	23,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004540	DUCHA HIG BR 1/2 1/4V C-33 HIGIBAN/KALA	39229000	060	5102	UN	3,0000	35,00	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005669	PARAF MAD PH FLANG 5,0X35MM	64051010	060	5102	UN	150,0000	0,35	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
006929	FITA ISOLANT 3M 18MMX20M IMPERIAL	39191020	060	5102	UN	5,0000	13,50	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
008216	DISCO FLAP 115X22 GR 120 2820	68053020	000	5102	UN	10,0000	7,50	75,00	75,00	14,25	0,00	19,00	0,00
009651	GATILHO P/DUCHA HIG BR BICO CROM RAYCO	84818019	060	5102	UN	4,0000	15,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009882	PARAF MAD PH FLANG 5,0X40MM	73181200	060	5102	UN	77,0000	0,35	26,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
11/02/25
ASS: Lourivaldo Carvalho
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO 1 DO ART. 20 DA LC 123/2006. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Prazo de pagamento: 1 parcelas, no total R$ 410,15 \ BANCO DO BRASIL Ag: 1735-3 C/C: 37181-5 CNPJ: 17.127.246/0001-21 (Chave Pix) PARCELAS: 0055310959-A

CLASSIFICADO
13/02/25

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 07/02/25
HORA: 16:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000O
Data da Operação	21/02/2025 15:59
Código de Barras	74891125110054340806633012361037310010000013745
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 16764
Número Único do Boleto	3025012403684188359
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:59:39
Valor Nominal	137,45
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 137,45 (Cento E Trinta E Sete Reais E Quarenta E Cinco Centavos)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757503799620000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:28

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.764
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8803 5900 0102 5500 1000 0167 6417 3211 9588

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250003913633 24/01/2025 11:43:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		**23.453.830/0023-85**	24/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**24/01/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	3462-3051	PA		**11:43**

FATURA

001 23/02/25 137,45 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	137,45
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**137,45**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2157	PAPEL FOTOGRAFICO MATTE FOSCO 180G 50F BRW PP5118	48114990	0102	5102	UN	5	27,49	137,45	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 46,50
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CLASSIFICADO
28 / 01 / 25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
27 / 01 / 25
ASS: Rodrigo Ramos
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. oc: pc3049.25.01	ALMOXARIFADO DATA: 25 / 01 / 25 HORA: : : RECEBIDO POR: Junior

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387574993786800000
Data da Operação	21/02/2025 15:53

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	SCAN MEDICA INSTRUMENTOS CIENTIFICOS LTDA
cnpj	04.964.379/0001-00
Agência	1896
Conta	000008541-3
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502211853231238641 72
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.540,00 (Um Mil E Quinhentos E Quarenta Reais)
Descrição	SCAN MEDICA INSTRUME - NF 38561
Autenticação	638757500031230000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:23

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Recebemos de Scan Medica Instrumentos Cientificos Ltda os produtos e/ou serviços constantes da NFe		NF-e Nº.: 38561 Série: 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Scan Medica Instrumentos Cientificos Ltda

SCAN MÉDICA

Rua Braganca Paulista,536 Terreo
Vila Cruzeiro - Sao Paulo / SP
CEP: 04727-001

Fone: 1158166241

DANFE

Documento Auxiliar da nota fiscal eletronica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nro. 38561

Série 1

Pág: 1 / 1

Chave de Acesso
3525 0104 9643 7900 0100 5500 1000 0385 6114 2855 7601

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz

Natureza de Operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de Mercadoria	135250195628995 [22/01/2025 12:11:02]

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do Subst. Tribut	CNPJ
116352269119		04.964.379/0001-00

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Data de Emissão
Instituto Naciona de Desenvolvimento social e Humano - INDSH		23.453.830/0023-85	22/01/2025
Endereço	**Bairro/Distrito**	**CEP**	**Dt. Saída/Entrada**
Av. Barao de Capanema,3191	Centro	68700-005	22/01/2025
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscr. Estadual** / **Hora Saida**
Capanema	91985092913	PA	12:08:52

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento
38561/001	1.540,00	22/02/2025

Duplicata	Valor	Vencimento

Duplicata	Valor	Vencimento

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS-ST	Valor do ICMS Substituido		Valor Total dos Produtos
1.540,00	107,80	0,00	0,00		1.540,00
Valor do Frete	**Valor do Seguro**	**Desconto**	**Outras Desp.**	**Valor Total IPI**	**Valor Total da Nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00

Transportador / Volumes

Razão Social	Frete por Conta	Cód ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
Endereço	**Município**			**UF**	**Inscrição**

Quantidade	Espécie	Marca	Número	Peso Bruto	Peso Líquido
0,00	UN			0,000	0,000

Dados dos Produtos/Serviços

Cód.Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	Vl. Unitário	Vl. Total	Bc. Icms	Vl. Icms	Vl. Ipi	Aliquotas ICMS	Aliquotas IPI
21HP-0203000003-U	Seringa de Gasometria Set® - Unidade de 2mL 80UI de heparina de litio seca LOTE.: A2407063/22 VAL.: 30/06/2026	90183111	700	6108	UN	700,00	2,20	1.540,00	1.540,00	107,80		7,00	

LANÇADO
28 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 28 / 01 / 25
HORA: 16 : 09
RECEBIDO POR:
ALMOXARIFADO

Dados Adicionais

Informações Complementares

Em atendimento a Lei de Transparencia Fiscal nr 12.741/12, a carga tributaria aproximada para esta operacao sera de 15,20 % equivalente a R$ 234,08 de tributos Federal, Estaduais e Municipais. Fonte: IBPT
, Valor ICMS UF Dest R$ 184,80
Pedido(s) Interno(s): 81448
PEDIDO No. 372716474.1
COTACAO 21251432
CONTATO: Alexandre Nunes
Pagamento para credito junto ao Banco do Brasil Agencia 1896-1 C/C 8541-3.

Reservado ao FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000O
Data da Operação	21/02/2025 15:55
Código de Barras	23793376092000000419076000285601110020000157880
Descrição	CM HOSPITALAR S/A - NF 61141
Número Único do Boleto	3025012402698312721
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	12420164000157
Razão Social	CM HOSPITALAR SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:55:47
Valor Nominal	1.578,80
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.578,80 (Um Mil E Quinhentos E Setenta E Oito Reais E Oitenta Centavos)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757501481700000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:34

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A.

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 551639959401

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000061141
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

B

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0112 4201 6400 3687 5500 1000 0611 4115 0217 0703

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	253250005254858 24/01/2025 13:56:16-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
0827230900200		12.420.164/0036-87

REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)		CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85	DT. EMISS. 24/01/2025
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 68700-005	DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: CAPANEMA	FONE/FAX: 09134623051	UF:PA	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA ENTRADA/SAÍDA:

ENTREGA

NOME: INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ENDEREÇO: AV BARAO DE CAPANEMA,3191 -	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 68700-005
MUNICIPIO: CAPANEMA	UF: PA	FONE/FAX: 09134623051	OBS/ENTREGA:372716474

FATURA

001 22/02/2025 1.578,80							

DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.578,80	189,46	0,00	0,00	1.578,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.578,80

VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BSB DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA	0-EMITENTE				08.944.556/0001-48

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ADE CONJUNTO 27, LOTES 28 E 29	BRASILIA	DF	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
7	DIVERSOS			35,8980	35,0970

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.
001325	COMPRESSA GAZE E ST NIDIA 11F 7,5 X7,5CM PCT10UN C REMER 194586 - C REMER	30059090	500	6108	PCT	720,0000	1,090000	784,80	784,80	0,00	94,18	0,00	12.00%	0.00%	720	586482450L	10/12/2029
198164	ALGODAO HIDROF D ELICATO RL PCT 5 00G CREMER - CRE MER	30059090	500	6108	RL	50,0000	15,880000	794,00	794,00	0,00	95,28	0,00	12.00%	0.00%	2 48	367182450L 367182451L	12/12/2029 18/12/2029

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5:94DBB831B0F3C67A412EAC4010EC561F
372716474
Nosso Pedido: 061270
A Viveo possui o Programa de Integridade e a Politica Antissubomo como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse https://viveo.com.br/compliance/

Pedido: 061270
Rep.: 012148

CLASSIFICADO
31/01/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
30/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

NF-e
Nº 000061141
SÉRIE 1
EMPRESA 001036
000007205628

TICKET

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A.

AER INTERNACIONAL DE BRASILIA - AREAS EXTERNAS UC4.047, SN
Complemento: ARMZ.17/18/19/20/21/38/39
LAGO SUL CEP:71608-900
BRASILIA/DF
Fone: 5516399594O1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000061141
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5325 0112 4201 6400 3687 5500 1000 0611 4115 0217 0703

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE		253250005254858 24/01/2025 13:56:16-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.**	**CNPJ**
0827230900200		12.420.164/0036-87

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rastreabilidade, licitude e autenticidade sao garantidas mediante documento fiscal (Art 7° Paragrafo Unico, RDC 430/2020). Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 110.52. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 16 : 09
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL ALMOXARIFADO HRPC-TMO

RECEBEMOS DE CM HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

INSTITUTO NAC DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (001892-0023)

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387574993786800000
Data da Operação	21/02/2025 15:53

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 193,28 (Cento e Noventa e Três Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	ACL SANTOS COMERCIO - NF 64329 E 64348
Autenticação	638757500241580000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:22

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 -
CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. **64329**
SÉRIE 1 FL **1 of 1**

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8563 2100 0366 5500 1000 0643 2918 0152 4511

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
152799117		08.856.321/0003-66	215250003656967 23/01/2025 08:33:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CODIGO	NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
18617	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH	23.453.830/0023-85	23/01/2025

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		CENTRO	23/01/2025

CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	91-3462-3051	PA		08:33

FATURA

22/02/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00		0,00	0,00	53,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12			0	6,28	6,19

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1247	MILHO P/PIPOCA MARIZA 500G 1X500G QTD. 1.00 UN	10059010	000	5929	UN	1,000	4,44	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
23/01/25
ASS: CODIGO CARIMBO
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
502368 PEDIDO:30482501 BANPARA:AG:0032 CONTA:300446-5

CLASSIFICADO
23/01/25
Glecyane Costa
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 09 :00.
RECEBIDO POR: Junior

Pedido: 567061098
NUMERO_CAR 0

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387574993786800000
Data da Operação	21/02/2025 15:53

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	ACL S C GENEROS ALIMENTIC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000300446-5

Valor	R$ 193,28 (Cento e Noventa e Três Reais e Vinte e Oito Centavos)
Descrição	ACL SANTOS COMERCIO - NF 64329 E 64348
Autenticação	638757500241580000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:22

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE **ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA**
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 64348
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
ACL SANTOS COM DE GENEROS ALIM LTDA
AV. BARAO DE CAPANEMA - 1228 -
CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700005

Telefone: 9134623432
Fax:
E-mail: contec.contabil@gmail.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 64348
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8563 2100 0366 5500 1000 0643 4814 9211 2163

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
152799117		08.856.321/0003-66	215250003795126 23/01/2025 17:33:10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CODIGO	NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
18617	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMETO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	23/01/2025
LOGRADOURO		**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA		3191		CENTRO	23/01/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	91-3462-3051	PA		17:33

FATURA

22/02/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00		0,00	0,00	140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12			0	1,48	1,50

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
876	AP BARB BIC 2 LAM SENSIT AMARELO 1X1UN QTD. 1.00 U	82121020	060	5929	UN	1,000	1,40	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	AP BARB BIC 2 LAM SENSIT AMARELO 1X1UN QTD. 1.00 U	82121020	060	5929	UN	1,000	1,40	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	AP BARB BIC 2 LAM SENSIT AMARELO 1X1UN QTD. 1.00 U	82121020	060	5929	UN	1,000	1,40	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	AP BARB BIC 2 LAM SENSIT AMARELO 1X1UN QTD. 1.00 U	82121020	060	5929	UN	1,000	1,40	1,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	AP BARB BIC 2 LAM SENSIT AMARELO 12X1UN QTD. 1.00	82121020	060	5929	UN	12,000	1,40	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	AP BARB BIC 2 LAM SENSIT AMARELO 12X1UN QTD. 1.00	82121020	060	5929	UN	12,000	1,40	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	AP BARB BIC 2 LAM SENSIT AMARELO 12X1UN QTD. 1.00	82121020	060	5929	UN	12,000	1,40	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	AP BARB BIC 2 LAM SENSIT AMARELO 12X1UN QTD. 1.00	82121020	060	5929	UN	12,000	1,40	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	AP BARB BIC 2 LAM SENSIT AMARELO 12X1UN QTD. 1.00	82121020	060	5929	UN	12,000	1,40	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	AP BARB BIC 2 LAM SENSIT AMARELO 12X1UN QTD. 1.00	82121020	060	5929	UN	12,000	1,40	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
876	AP BARB BIC 2 LAM SENSIT AMARELO 12X1UN QTD. 1.00	82121020	060	5929	UN	12,000	1,40	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

FIM DOS PRODUTOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS PAGO ANTECIPADO - ART. 114, ANEXO I DO RICMS-PA
543926 PEDIDO:30682501 BANPARA:AG:0032 CONTA:300446-5

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

Pedido: 580045388
NUMERO_CAR 0

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 23 / 01 / 25
HORA: 17 : 45
RECEBIDO POR:

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000209592621863875749937868000O
Data da Operação	21/02/2025 15:56
Código de Barras	03399051506940000000103761601016100020000059994
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 577671 2/3
Número Único do Boleto	3024122703033983586
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	21/02/2025 15:56:30
Valor Nominal	599,94
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 599,94 (Quinhentos E Noventa E Nove Reais E Noventa E Quatro Centavos)
Data da operação	21/02/2025
Autenticação	638757501911560000

Emitido em sexta-feira, 21 de fevereiro de 2025 às 16:33

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

2-86 | otal | 10.4000 | 9.0000 | 5.5000 | 7.5000 | 2.1000 | 3.3000 | 4.7200 | 2.2000 | 2.8000 | 1.8000 | 0,1300 | 0,5000 | 5.0000 | 3.5000 | 3.0000 | 4.5000 | 1.5200 | 0.5000 | .5000 | .1000 | .2900 | .0000 | .0000 | .0000 | .2000 | .0000 | .8000

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 287849
REMESSA: 0080578693

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000577671

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.577.671-165.341.307-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243038070853 26/12/2024 23:43:18

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	26.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
25.01.2025	600,12						
24.02.2025	599,94						
26.03.2025	599,94						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.800,00	126,00	0,00	0,00	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			8,000	7,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000070	PROPOVAN 10mg/mL Em.Inj 10fa.20mL - POS FCI: F09D7A1C-AC43-43E8-AAFD-0275CD2ABA30 | C1		3004.90.96	500	6108	13.003.00	50022060	05/26	11/24	20,000	CX	90,00000	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00	0,00	126,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
14/01/25
Juliane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
10/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90391361 - Remessa: 80578693 - Ordem: 287849 - Referência Cliente: 371464729
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
371464729|1013969|8391206E Pedido 371464729
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS Partilha UF Destino R$ 216,00 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.674,00

RESERVADO AO FISCO
DATA: 09 / 01 / 25
HORA: 18:30
RECEBIDO POR:
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876099370651000 0
Data da Operação	25/02/2025 17:00
Código de Barras	03399035693940000000400064201015810040000338000
Descrição	D M COMERCIO E SERVI - NF 678
Número Único do Boleto	3025012706731587594
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9344834000270
Razão Social	D M COMERCIO E SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTIT NAC DE DESENV SOCIAL E HUM INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 17:0:34
Valor Nominal	3.380,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.380,00 (Três Mil E Trezentos E Oitenta Reais)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760996349940000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:24

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

D M COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA

PSG SAO BENEDITO, 79, Duque de caxias entre mariz e barros e timbó MARCO
Belém - PA
CEP: 66.085-520
FONE: 9131162251

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 678
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0109 3448 3400 0270 5500 1000 0006 7814 3245 4180

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250004298156 27/01/2025 14:57:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
158691709		09.344.834/0002-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	27/01/25

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Avenida Barão de Capanema, 3191	Centro	68.700-005	27/01/25

MUNICIPIO	FONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Capanema	91981482203	PA	NÃO-CONTRIBUINTE	14:56:54

FATURA / DUPLICATA

678-1 26/02/25 3.380,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
JSP TRANSPORTE & LOGISTICA LTDA	0 - Remetente				14.498.358/0001-09

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV M ROD PA 150 QD 01 LT 17 RESID. JARDIM DO VALLE, SN	Tailândia	PA	153520388

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,00				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52	BOBINA TYMAX - LG 300mm X 70M - TERMOSSELANTE ZERMATT Lote: 32046 Validade: 30/06/2026 Qt: 1,00 Lote: 32046 Validade: 30/06/2026 Qt: 1,00 Lote: 32409 Validade: 31/10/2026 Qt: 2,00	56031210	0102	5102	RL	4,0000	845,00	3.380,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
30 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
4418138	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS , ISS E IPI
PEDIDO NRO 375820783.1

RESERVADO AO FISCO
ALMOXARIFADO
DATA: 29 / 01 / 25
HORA: 15 : 00
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL ALMOXARIFADO HRPC INDSH

Sistema de gestão www.maxxpod.com.br

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876099370651000 0
Data da Operação	25/02/2025 16:57
Código de Barras	75691432120100992520500071870018410040000349460
Descrição	LCB COMERCIO E SERVI - NF 328463
Número Único do Boleto	3025012704737389666
Banco Cedente	756 - BANCO SICOOB S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	68077510000109
Razão Social	LCB COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 16:57:20
Valor Nominal	3.494,60
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 3.494,60 (Três Mil E Quatrocentos E Noventa E Quatro Reais E Sessenta Centavos)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760994413920000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:32

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

LCB COMERCIO E SERVICOS ELETRONICOS LTDA
RUA EWERTON DE PAULA MERLINO, 2372
VILA SANTA CRUZ

14403-450 - FRANCA (SP)
FONE: FAX:
EMAIL: contatobrlcb@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 000328463
SÉRIE: 1
Folha: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35-2501-68.077.510/0001-09-55-001-000.328.463-189.022.559-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBID	135.250.236.306.170 27/01/2025 10:48:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
310168991111		68.077.510/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
303773 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV			23.453.830/0023-85	27/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	27/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**IE / RG**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	91985092913	PA		10:21:20

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ / CPF	ENDEREÇO
23453830002385	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - CEP: 68700005

FATURA/DUPLICATA

000328463-1 - CARTEIRA - 26/02/25 - R$ 3.494,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
----------	----------	0.00	0.00	3.314,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTOS	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
180.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3.494,60

TRANSPORTADOR/VOLUME TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
BRASPRESS TRANSP URGENTES - RS	0 - EMITENTE				48.740.351/0008-31

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	IE
AV WILLY EUGENIO FLEK, 85 A	PORTO ALEGRE	RS	0963089137

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,174	1,520

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	(MSG) DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
DB32-00200B	SENSOR DE TEMPERATURA DUPLO DA EVAPORADO Val Aprox Tributos R$ 42,80 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	90251990	2102	6108	PC	4	172,6000	690,40			0,00		
DB62-05606A	VÁLVULA DE EXPANSÃO Val Aprox Tributos R$ 32,54 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84818029	1102	6108	PC	1	524,8000	524,80			0,00		
DB62-11474B	VÁLVULA DE EXPANSÃO 22051214 Val Aprox Tributos R$ 102,32 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	84818029	1102	6108	PC	4	412,6000	1.650,40			0,00		
DB32-00226A	SENSOR DE TEMPERATURA QUADRUPLO 200K DA Val Aprox Tributos R$ 18,86 Fed R$ 0,00 Est R$ 0,00 Mun FONTE:	85334011	0102	6108	PC	2	224,5000	449,00			0,00		

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
10 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
22558	0.00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DANFE PARA TODAS AS OPERAÇÕES. LOCAL DE ENTREGA: END ENTREGA: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - 68700-005, CAPANEMA-PA PEDIDO INTERNET(S): 790953 PEDIDO(S) INTERNO(S): 440253 AOS CUIDADOS: INDSH - INSTITUTO NACIONAL EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL. SEM DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS/ISS/IPI. ORDEM DE COMPRA Nº: PC 2928.24.11 Valor Aprox Tributos R$ 196,52 - Fed, R$ 0,00 - Est, R$ 0,00 - Mun FONTE:	ALMOXARIFADO DATA: 08 / 02 / 25 HORA: 10 : 25 RECEBIDO POR: Jaime Silva

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876093706510000
Data da Operação	25/02/2025 16:58
Código de Barras	03399051506940000000103929501017100030000183648
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 578765 2/3
Número Único do Boleto	3025010206132163411
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 16:58:32
Valor Nominal	1.836,48
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.836,48 (Um Mil E Oitocentos E Trinta E Seis Reais E Quarenta E Oito Centavos)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760995127140000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:31

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

2-86 | otal | 10,4000 | 9,0000 | 5,5000 | 27,5000 | 2,1000 | 3,3000 | 4,7200 | 2,2000 | 2,8000 | 1,8000 | 0,1300 | 10,5000 | 16,0000 | 6,5000 | 9,0000 | 14,5000 | 1,5200 | 10,5000 | 1,5000 | 2,1000 | 0,2900 | 15,0000 | 26,0000 | 30,0000 | 0,2000 | 8,0000 | 12,8000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000578765

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 283075
REMESSA: 0080581051

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.578.765-126.572.302-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135243047419427 27/12/2024 23:19:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	27.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
26.01.2025	1.837,03						
25.02.2025	1.836,48						
27.03.2025	1.836,49						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.510,00	220,40	0,00	0,00	5.510,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.510,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
2,000	VOLUME			11,130	10,640

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,6g So.Inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	75.314,48	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2409036 2409038	08/26 08/26	09/24 09/24	38,000 18,000 20,000	CX	145,00000	5.510,00	0,00	5.510,00	5.510,00	0,00	0,00	220,40	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
10/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
10/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90392819 - Remessa: 80581051 - Ordem: 283075 - Referência Cliente: 370756607
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 826,50 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 5.289,60

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 09/01/25
HORA: 17:
JUNIOR ALMEIDA
ALMOXARIFADO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876093706510000
Data da Operação	25/02/2025 16:56
Código de Barras	03399793202350000439732246401015900030000093154
Descrição	ALLIANZ EMPRESARIAL - 012025
Número Único do Boleto	3025013104854083876
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	61573796000166
Razão Social	ALLIANZ SEGUROS SA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 16:56:43
Valor Nominal	931,54
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 931,54 (Novecentos E Trinta E Um Reais E Cinquenta E Quatro Centavos)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760994041220000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:33

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Allianz

CHRISTUS CORRETORA DE SEGUROS

Apólice
Allianz Empresarial

Nº. da Proposta: 131161594
Nº. da Apólice: 5177202573180011844
Emissão: **31/01/2025**

Agradecemos por escolher a Allianz.

Essa é a apólice do seu seguro **Allianz Empresarial.**

Com ele, você tem a proteção de um seguro com coberturas e serviços amplos.
Confira todos os seus dados, especialmente o e-mail e os telefones. Eles são os nossos principais meios de contato com você. Se precisar atualizá-los, é só entrar em contato através da Linha Direta Allianz ou Allianz Cliente. As Condições Gerais estão disponíveis para permanente consulta e impressão no site www.allianz.com.br

CORRETORA

CHRISTUS ADMR E CORRETORA DE SEGUROS LTD **Tel:** 9132226654 **Cel:** 9199811805

E-mail: seguroschristus@yahoo.com.br **SUSEP:** 202062898 **Código:** 477565 **Filial:** 73

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL **CNPJ:** 23.453.830/0023-85
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br **Tel:** 91981336300
Endereço de correspondência: AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 **CEP:** 68700-005
Bairro: CENTRO **Cidade/UF:** CAPANEMA/PARÁ

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: AV BARÃO DE CAPANEMA , 3191 - CENTRO - 68700-005 - CAPANEMA - PA
Atividade: Hospitais **Tipo de construção:** Superior
Tipo de seguro: Seguro Novo **Objeto do Seguro:** Prédio/Conteúdo
Produto | Ramo: 18 - Empresa Corporate **Condições Gerais:** 01/2024
Limite Máximo de Garantia da Apólice*: 12.200.000,00 **Versão da tabela:** 29
Vigência: das 24h de 15/02/2025 às 24h de 15/02/2026

*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Perda de Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.

VALOR EM RISCO

Danos Materiais: 12.000.000,00
Perda de Lucro Bruto: 0,00
Despesas Fixas: 200.000,00 **Período Indenitário:** 6 meses

01-02-2025 07:57:00 041111010171TF228152 0477565 131161594/00000

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: 0025266247 **Anexo Sequencial:** 7

Allianz

PROTECIONAIS

Extintores
Serviço de vigilância armada 24h

Alarme de incêndio com monitoramento 24h
Expediente 24h

COBERTURAS/ RISCOS COBERTOS	Limite Máximo de Indenização	Prêmio por Cobertura	Franquia	
			%	R$
Danos Elétricos	200.000,00	1.401,97		
Despesas Fixas	200.000,00	72,31		
Incêndio e Complementares	12.000.000,00	2.085,81		
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármores	20.000,00	88,20		
Responsabilidade Civil	200.000,00	1.153,05		
Roubo	200.000,00	754,33		
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	200.000,00	517,03		

Franquia
% - corresponde ao percentual dos prejuízos indenizáveis
R$ - corresponde ao mínimo em valores de responsabilidade do Segurado
Exemplo: 10% dos prejuízos, com mínimo de R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento: Boleto Bancário
Prêmio Líquido: (R$): 6.072,70
Prêmio Total (R$): 6.520,87

Nº de Parcelas: 7
Taxa mensal juros: 0,00
IOF (R$): 448,17

Índice/Moeda: 1,00/BRL
Custo da Apólice (R$): 0,00
Valor juros (R$): 0,00

Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor
1	25/02/2025	931,54	4	05/06/2025	931,54	7	05/09/2025	931,63
2	05/04/2025	931,54	5	05/07/2025	931,54			
3	05/05/2025	931,54	6	05/08/2025	931,54			

Total a Pagar: R$ 6.520,87

Você também pode pagar por PIX através do QRcode que está junto com o boleto, ou direto no seu banco através do boleto eletrônico (DDA). Clique aqui e saiba mais.

CLÁUSULA BENEFICIÁRIA

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
Nº do Protocolo: Anexo 2 Sequencial 7

Allianz

Beneficiário	CPF/CNPJ	Tipo de cobertura	Percentual (%)

CLÁUSULAS COMPLEMENTARES E PARTICULARES GERAIS

CLÁUSULA PARTICULAR DE LICITAÇÃO OU CONCORRÊNCIA PÚBLICA

"O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública."

PROCESSO SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

PROCESSO SUSEP:
15414.900340/2018-85

POLÍTICA DE PRIVACIDADE DE DADOS

PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS - A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site ww.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

BELÉM, 31 de Janeiro de 2025

Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: Anexo Sequencial 7

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000928463602786387609753356700000
Data da Operação	25/02/2025 16:31
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	237 - BCO BRADESCO S.A.
Agência	2520
Conta	196606
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 8.987,00 (Oito Mil e Novecentos e Oitenta e Sete Reais)
Descrição	NS - MED COMERCIAL - NF 76
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760979016349573

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:00

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

012017

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0076

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 22 de Janeiro de 2025

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191

Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005

Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO

Inscr. Munic.: --- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/02/2025

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
		VALOR TOTAL DA NOTA		R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Científicos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrônicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
____ / ____ / ____		0076

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
COREN-PA: 522985

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387609937065100000
Data da Operação	25/02/2025 16:59
Código de Barras	00190000090354116800500017468174210030000220000
Descrição	MICROMED - NF 18800
Número Único do Boleto	3025020703039332526
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	38048013000103
Razão Social	MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	25/02/2025 16:59:09
Valor Nominal	2.200,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.200,00 (Dois Mil E Duzentos Reais)
Data da operação	25/02/2025
Autenticação	638760995502830000

Emitido em terça-feira, 25 de fevereiro de 2025 às 17:08

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal
Fone: () - 156 - Opção 3 - www.sefaz.df.gov.br

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 18800

Dados do Prestador de Serviço

Micromed

MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.
MICROMED
03 LT 15 E 17 S/N POLO DE MODAS, - GUARA II
CEP 71070-503 - Fone: (11)3037-7400 - Brasília/ DF
giovanni.acioli@gmail.com
Inscrição Municipal 0733444800175 - CPF/CNPJ 38.048.013/0001-03

Data de Geração da NFS-e: **04/02/2025 17:27:56**
Data de Competência: **31/01/2025**
Cód. de Autenticidade: **112F2AE58**
Responsável pela Retenção

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível	18858		31/01/2025

Local dos Serviços	Município Incidência
Brasília - Distrito Federal	Brasília - Distrito Federal

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF :	23.453.830/0023-85	**IM :**	
Razão Social :	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
Endereço :	AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	**Número :**	SN
Complemento :		**Bairro :**	Centro
CEP :	68700-005	**Cidade/UF :**	Capanema/ PA
Telefone :	(91)98509-2913	**E-mail :**	mcompras1.hrpc@indsh.org.br; financeiro.hrpc@indsh.org.br

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ/CPF	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTEAOFATURAMENTOTHUNDERAJANEIRO2025 CESSAO DE USO LICENCA DE EQUIPAMENTOS - Valor aproximado do(s) Tributo(s): R$ 295.90 (0.61%) Federal e R$ 44.00 (0.09%) Municipal.

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município	Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
105 - (2%) 1.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso ...	2,00	105		6203100

Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.200,00	R$ 44,00	Não	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	Vl. Líquido da Nota Fiscal
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 2.200,00**

Construção Civil	Cód. Obra :	Art. :

Informações Adicionais

REFERENTEAOFATURAMENTOTHUNDERAJANEIRO2025

PROCON: TEL 151- SETOR COMERCIAL SUL, QUADRA 8, BLOCO B-60, SALA 240- BRASILIA - DF

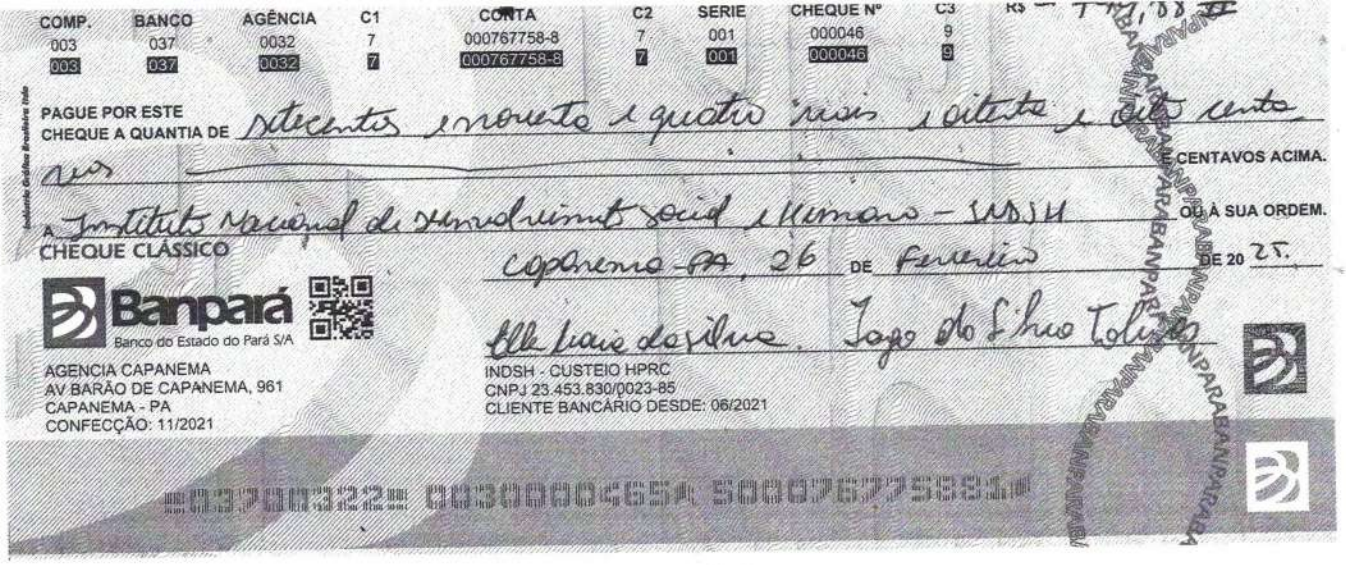
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://iss.fazenda.df.gov.br/online/Login/Login.aspx
ISS.NET - Sistema Nota Control® • www.notacontrol.com.br

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
17/02/2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.02.2025

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: 0055226624.7



COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0032 | C1 7 | CONTA 000767758-8 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000046 | C3 9 | R$ #794,88#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE setecentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará Banco do Estado do Pará S/A

Capanema - PA, 26 DE Fevereiro DE 20 25.

Elk Luiz da Silva. Jogo da Silva Tolvis

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

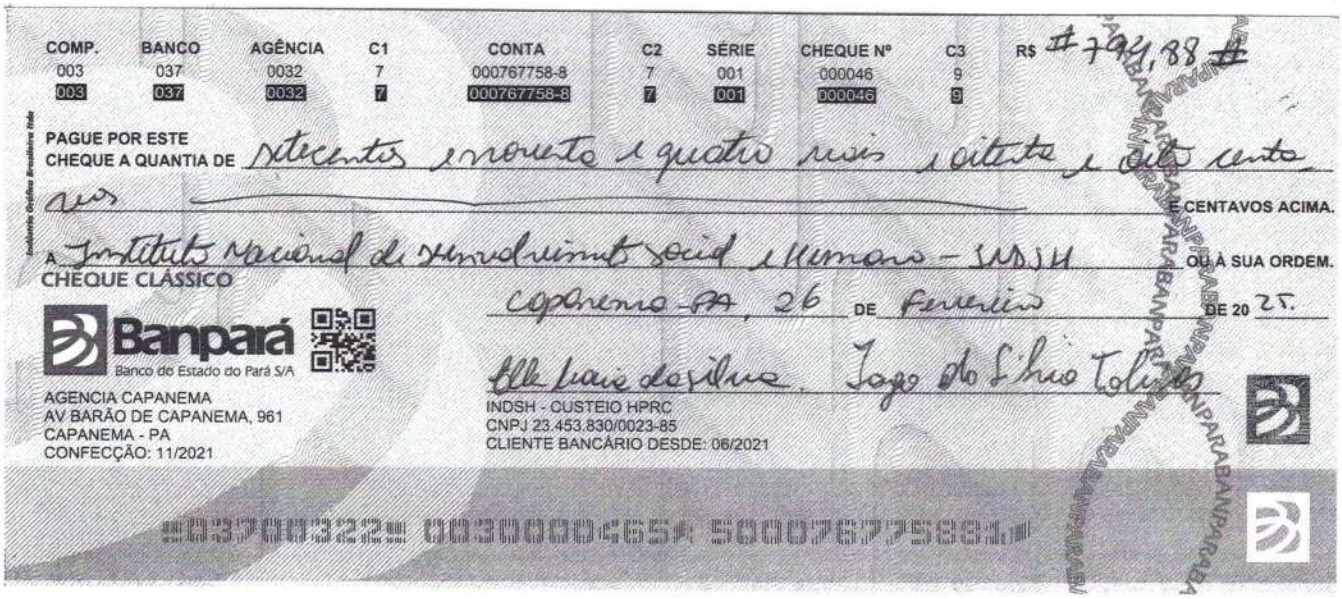
INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

Elk Luiz da Silva.
Jogo da Silva Tolvis.

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC www.fsc.org MISTO Papel produzido a partir de fontes responsáveis FSC® C015899



COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0032 | C1 7 | CONTA 000767758-8 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000046 | C3 9 | R$ #794,88#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE setecentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará Banco do Estado do Pará S/A

Capanema - PA, 26 DE Fevereiro DE 20 25.

Elk Luiz da Silva. Jogo da Silva Tolvis

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/02/2025	BRITO OLIVEIRA COMER	NF	0000055	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36,00	1.164,00
13/02/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF	0000110	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	35,00	1.129,00
13/02/2025	REPRESENTACAO COMERC	NF	0000294	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	20,00	1.109,00
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	87,60	1.021,40
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000743	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	96,70	924,70
13/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 04.02.2025	0,00	20,00	904,70
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			MANUTENCAO EXTRENA - PERFURADORES	0,00	205,90	698,80
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE MOLDES APARELHOS AUDITIVOS	0,00	98,70	600,10
17/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/PREFEITURA/HRPC 14.02.2025	0,00	20,00	580,10
26/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 17.02.2025	0,00	10,00	570,10
26/02/2025	ARMARINHO NALVA LTDA	NF	0000286	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	40,00	530,10
26/02/2025	CAMILA NUNES SAGAIS	NF	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5,00	525,10
26/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19,98	505,12
26/02/2025	DEIVID MIRANDA	NF	0000147	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,00	490,12
26/02/2025	S DO S L DE OLIVEIRA	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	85,00	405,12
26/02/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			FECHAMENTO FUNDO FIXO 022025	794,88	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	794,88	794,88
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	794,88	794,88
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: 25.0266247 **Anexo:** 25026624 7

PAPELARIA PAPEL PICADO
S DO S L C DE OLIVEIRA
CNPJ:52.176.52[illegible]0001-42
AV BA[illegible]E CAPANEMA - [illegible]C, 3288 - CENTRO
Capanema - PA
(91)99631-6403
DANFE NFC-e - Documento Auxiliar
da Nota Fiscal de Consumidor Eletronica

---

1 7891360622765 MARCADOR CD/RETROPROJETOR PRET
O FABER CASTELL
4,000 UN 6,00 D: 0,06 23,94
2 7891360623250 CANETA FINE PEN PRETA FABER CA
STELL
1,000 UN 7,00 D: 0,02 6,98
3 7890265058921 MARCADOR ARTISTICO DUPLO CHOCO
LATE KIT
4,000 UN 6,80 D: 0,06 27,14
4 7891360623236 CANETA FINE PEN AZUL ROYAL FAB
ER CASTELL
3,000 UN 7,00 D: 0,05 20,95
5 7891360622765 MARCADOR CD/RETROPROJETOR PRET
O FABER CASTELL
1,000 UN 6,00 D: 0,01 5,99

QTD. TOTAL DE ITENS	5
VALOR TOTAL R$	85,20
DESCONTO R$	0,20
VALOR A PAGAR R$	85,00
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	100,00
TROCO R$	15,00

Cunsulte pela Chave de Acesso em:
https://appnfc.sefa.pa.gov.br/portal/view/consul
CHAVE ACESSO
1525 0252 1765 2200 0142 6500
1000 0001 1311 0000 1134

CONSUMIDOR
CPF/CNPJ: 23.453.830/0023-85
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H
AV.BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
Numero:000000113 Serie:001
Emissao:12/02/2025 11:59:06
Protocolo de Autorizacao: 215250083544941
AGRADECEMOS A PREFERENCIA
VD:LARISSA

Tributos Totais (Lei Federal12.741/2012) 0,00

---

www.lcsistemas.com.br V3.1.9

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876l867368280000
Data da Operação	26/02/2025 17:14
Código de Barras	07790001161208715749601957598681110100000194800
Descrição	SERRAPRINT ETIQUETAS - NF 156
Número Único do Boleto	3025020305912663039
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	36889358000164
Razão Social	GSP GESTAO DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	36889358000164
Razão Social	GSP GESTAO DE SERVICOS LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	instituto nacional de desenvolvimento so
Identificação Sacador Avalista	36.889.358/0001-64
Razão Social Sacador Avalista	GSP GESTAO DE SERVICOS LTDA
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:14:27
Valor Nominal	1.948,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.948,00 (Um Mil E Novecentos E Quarenta E Oito Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761868673750000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:49

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0
1

N 0000000156
Série 001
Folha 1/1

GSP GESTAO DE SERVICOS LTDA - SERRAPRINT ETIQUETAS E ROTULOS
Rua R DOS CIPRESTES, 11 - ******** - FEU ROSA - 29172-120 - Serra - ES -
Fone/Fax: 27 3291 7439

Chave de Acesso
3225 0236 8893 5800 0164 5500 1000 0001 5610 0123 1078

Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza de Operação	Protocolo de Autorização
Venda a prazo	232250014938294 - 03/02/2025 - 15:38:43

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual Sub. Tributária	CNPJ/CPF
083893342		36.889.358/0001-64

Destinatário / Remetente

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data de Emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS	23.453.830/0023-85	03/02/2025

Endereço	Bairro/Distrito	CEP	Data Saída/ Entrada
Avenida BARAO DE CAPANEMA, 3191 -	CENTRO	68700-005	03/02/2025

Município	Fone	UF	Inscrição Estadual	Hora Saída/Entrada
Capanema	91 3462 3051	PA		15:35:00

Fatura

Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor	Nº da duplicata	Vencimento	Valor
001	04/03/2025	1.948,00												

Cálculo dos Impostos

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base Cálc. do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	593,17	1.948,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.948,00

Transportador / Volumes Transportados

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
Vitoria Provedora Logistica Ltda	0-Remetente(CIF)				03.094.114/0031-51

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
Avenida CENTRAL SN	Viana	ES	083483403

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2				48,000	48,000

Dados dos Produtos

	Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Desconto	Vlr. Total	BC Icms	Vlr. Icms	Vlr. IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	Vlr Aprox dos Trib.
1	67	ETIQ 100X51 COUCHE BRANCA 30 MTS	48219000	0102	6101	UN	70,0000	19,0000	0,00	1.330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	404,99
2	58	ETIQ COD DE BARRAS 33X22-3 COUCHE BRANCA 30 MTS	48219000	0102	6101	UN	22,0000	19,0000	0,00	418,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	127,28
3	59	ETIQ COD DE BARRAS 33X22-3 COUCHE COLORIDA 30 MTS	48219000	0102	6101	UN	10,0000	20,0000	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,90

Dados Adicionais

Informações Complementares	Informações Adicionais do Fisco
I-DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI Trib Aprox. R$ 262,01 Fed - R$ 331,16 Est - R$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome AB35A7 2 VOLUMES. END DE ENTREGA: AV BARAO DE CAPANEMA 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PARA. CEP 68700-005 TEL 91 98198 - 7846	

CLASSIFICADO
19 / 02 / 25
ASS: Rodrigo Anunciado
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
21 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 19 / 02 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:24
Código de Barras	07790001161206288859402077731392110050000453000
Descrição	O'LIMPO DISTRIBUIDOR - NF 549 1/2
Número Único do Boleto	3025021307169243249
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44953114000121
Razão Social	OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SER
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	44953114000121
Razão Social	OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SER
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	Instituto Nacional de Desenvolvimento So
Identificação Sacador Avalista	44.953.114/0001-21
Razão Social Sacador Avalista	OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:24:29
Valor Nominal	4.530,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.530,00 (Quatro Mil E Quinhentos E Trinta Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761874702600000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:22

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/02/2025 VALOR TOTAL: R$ 9.060,00 DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH - AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 CENTRO Capanema-PA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.000.549
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OLIMPO DISTRIBUICAO E COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
Avenida Dalva, 939
Marambaia - 66615-850
Belem - PA Fone/Fax: 9121212910

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.000.549
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0244 9531 1400 0121 5500 1000 0005 4917 6072 5783
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250007436361 - 13/02/2025 09:02:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
158115449		44.953.114/0001-21

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLV. SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	13/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/02/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Capanema	PA	9134623051		09:01:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002
Venc.	27/02/2025	Venc.	14/03/2025
Valor	R$ 4.530,00	Valor	R$ 4.530,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.060,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
400					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IP
2	PAPEL TOALHA 100 CELULOSE AMADO 1000 FLS	48209000	0102	5102	FDO	400,00	22,65	9.060,00	0,00	0,00		0,00	

14/02/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13/02/25
HORA: 15:35
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
18/02/25
HRPC/INDSH

6453

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 378504668.30 Valor Aprox dos Tributos: R$ 3.292,40	

Impresso em 14/02/2025 as 15:47:18

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876l867368280000
Data da Operação	26/02/2025 17:31
Código de Barras	10491214439600010004800000589259710080000479952
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 589 3/3
Número Único do Boleto	3024120306454388279
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:31:44
Valor Nominal	4.799,51
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.799,51 (Quatro Mil E Setecentos E Noventa E Nove Reais E Cinquenta E Um Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761879045510000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:06

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000000589 SÉRIE 1

Identificação do emitente

AF DISTRIBUICAO, REPRESEN TACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO Cep:67133-130
ANANINDEUA/PA
Fone: 91984063397

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000000589
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0005 8912 4487 4556

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	03/12/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
158857836 5856		49.962.938/0001-81

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM	23.453.830/0023-85	03/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	03/12/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA		PA		08:59:00

FATURA

001 02/01/2025 4.799,52	002 01/02/2025 4.799,52	003 03/03/2025 4.799,51						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	14.398,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.398,55

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-EMITENTE				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
000052	FITA DE IMPRESSAO PARA AUTOCLA VE STERIS/SERCON (ERC-22B)	96121000	041	5102	UN	3,00	336,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
1031T6WR	LUBRIFICANTE HINGE-FREE WR - (1 X 10 L)	34029090	041	5102	LT	1,00	916,50	916,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
1B19B3	ESCOVA P/ LIMPEZA PARA LUMEN 1 2 IN 2 MM (30.48CM) - PCT C/03 UN	96039000	141	5102	PCTE	1,00	163,20	163,20	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
FT12500	ESCOVA LIMP PONTA LEQUE NYL P/ FUNDO CEGO 12MM-D 40CM 02/PC	96039000	141	5102	PCTE	2,00	138,04	276,08	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
LCB044	INDICADOR BIOLOGICO V-PRO LEIT URA RAPIDA 20MIN CX C/25	38229000	141	5102	CX	3,00	1.410,00	4.230,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
N4000	ESCOVA LIMPEZA DE INSTRUMENTOS EM GERAL DE NYLON 18.4 cm	96039000	141	5102	UN	1,00	101,50	101,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00
N4000	ESCOVA LIMPEZA DE INSTRUMENTOS EM GERAL DE NYLON 18.4 cm	96039000	141	5102	UN	2,00	101,50	203,00	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO 370756853 E PARCIAL DO PEDIDO BIONEXO 371015933\n.	

CLASSIFICADO
04/12/24
ASS: Manoel Ribeiro
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
10/12/24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03/12/24
HORA: 15:00 ANTONIO MIKAELL
RECEBIDO POR: ALMOXARIFADO HRPC-INDSH

Identificação do emitente

AF DISTRIBUICAO, REPRESEN TACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301
COQUEIRO Cep:67133-130
ANANINDEUA/PA
Fone: 91984063397

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 000000589
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 1249 9629 3800 0181 5500 1000 0005 8912 4487 4556

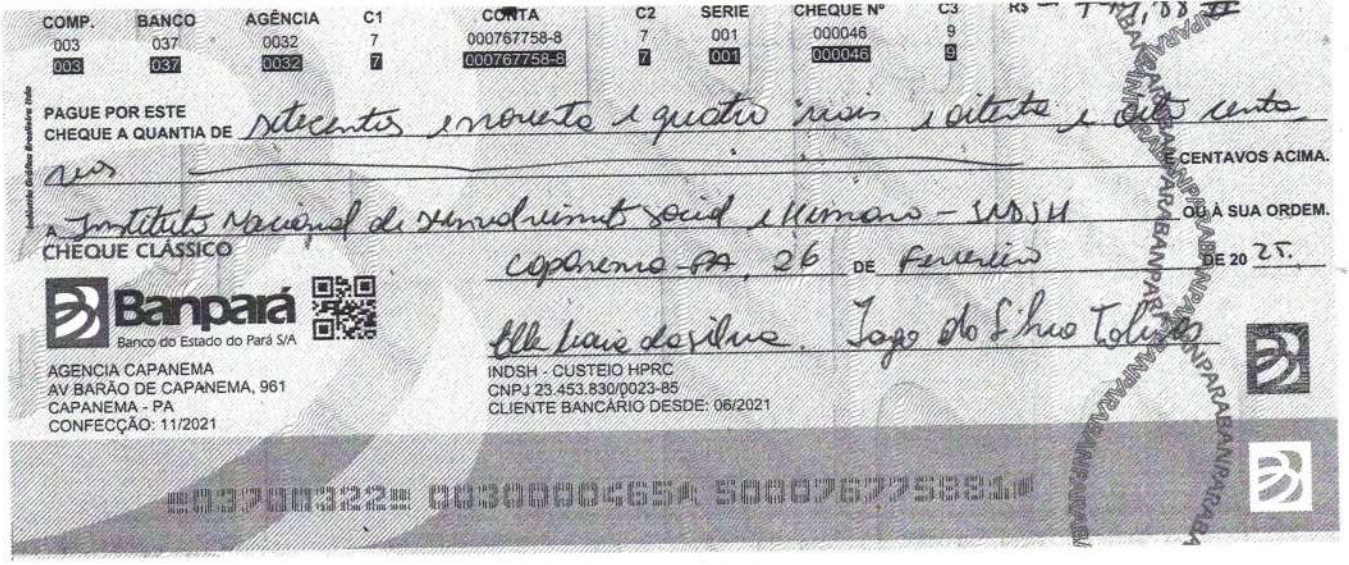
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS	03/12/2024

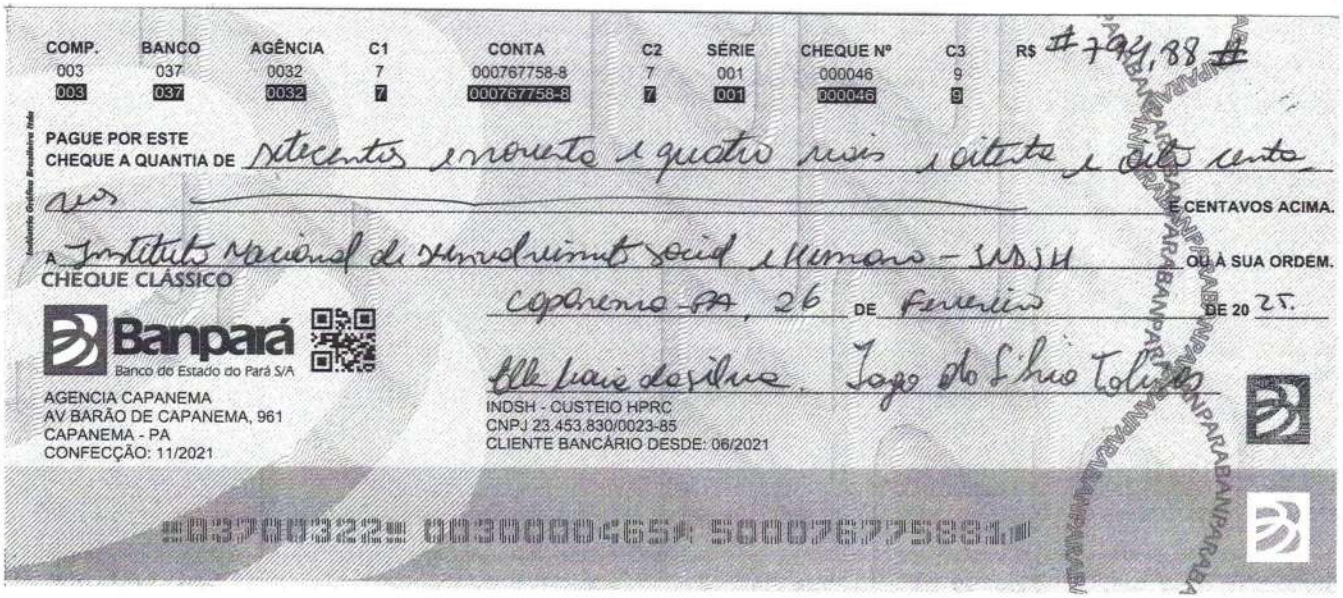
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
158857836		49.962.938/0001-81

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	VLR.DESC
PB011	ESTERILIZANTE VAPROX HC 113 ML RFID (PEROXIDO DE HIDROGENIO, SOLUCAO AQUOSA 5.1 II)	38089419	141	5102	UN	3,00	2.500,09	7.500,27	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%	0,00


COMP. 003 003
BANCO 037 037
AGÊNCIA 0032 0032
C1 7 7
CONTA 000767758-8 000767758-8
C2 7 7
SÉRIE 001 001
CHEQUE Nº 000046 000046
C3 9 9
PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE
E CENTAVOS ACIMA.
OU À SUA ORDEM.
CHEQUE CLÁSSICO
Banpará
Banco do Estado do Pará S/A
AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021
INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021
DE 20 25.

Cód. Agência
Nº da conta do depositante
FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899


COMP. 003 003
BANCO 037 037
AGÊNCIA 0032 0032
C1 7 7
CONTA 000767758-8 000767758-8
C2 7 7
SÉRIE 001 001
CHEQUE Nº 000046 000046
C3 9 9
PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE
E CENTAVOS ACIMA.
OU À SUA ORDEM.
CHEQUE CLÁSSICO
Banpará
Banco do Estado do Pará S/A
AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021
INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021
DE 20 25.

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/02/2025	BRITO OLIVEIRA COMER	NF	0000055	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36,00	1.164,00
13/02/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF	0000110	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	35,00	1.129,00
13/02/2025	REPRESENTACAO COMERC	NF	0000294	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	20,00	1.109,00
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	87,60	1.021,40
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000743	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	96,70	924,70
13/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 04.02.2025	0,00	20,00	904,70
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			MANUTENCAO EXTRENA - PERFURADORES	0,00	205,90	698,80
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE MOLDES APARELHOS AUDITIVOS	0,00	98,70	600,10
17/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/PREFEITURA/HRPC 14.02.2025	0,00	20,00	580,10
26/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 17.02.2025	0,00	10,00	570,10
26/02/2025	ARMARINHO NALVA LTDA	NF	0000286	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	40,00	530,10
26/02/2025	CAMILA NUNES SAGAIS	NF	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5,00	525,10
26/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19,98	505,12
26/02/2025	DEIVID MIRANDA	NF	0000147	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,00	490,12
26/02/2025	S DO S L DE OLIVEIRA	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	85,00	405,12
26/02/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			FECHAMENTO FUNDO FIXO 022025	794,88	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	794,88	794,88
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	794,88	794,88
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: 25.026624.7 **Anexo:** 25.026624.7 7

RECEBEMOS DE C N SAGAIS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000766 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

SAGAIS Soluções Inteligentes

C N SAGAIS LTDA
Avenida Barão de Capanema, 678,
BLOCO 2, Areia Branca
68.703-025 - Capanema - PA
Fone (91) 98409-3708 -
sagaistech.informatica@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída [1]
Nº 000766
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco

Chave de acesso
1525 0237 9596 4500 0166 5500 1000 0007 6616 8972 7796

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte		215250005863042 04/02/2025 16:28:25
Inscrição Estadual	**Inscr.est. do subst.trib.**	**CNPJ**
157084477		37.959.645/0001-66

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS		23.453.830/0023-85	ISENTO	04/02/2025
Endereço		**Bairro**	**CEP**	**Data saída**
Avenida Barao de Capanema, 3191		Centro	68.700-005	04/02/2025
Município		**UF**	**Fone/Fax**	**Hora saída**
Capanema		PA		16:28:24

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00
Valor do frete	**Valor do seguro**	**Desconto**	**Outras despesas acessórias**	**Valor do IPI**	**Valor total da nota**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso bruto**	**Peso líquido**
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	LINHA NYLON BRANC 100M 13136	39269090	1102	5.102	UND	2,00	2,5000	5,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
5252	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R$ 2,18 (43,60%) Federais R$ 1,33 (26,69%) Estaduais R$ 0,85 (17,00%) . Fonte IBPT.	

04/02/2025 16:28:41

FUNDO FIXO
26/02/2025
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
25/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618673682800000
Data da Operação	26/02/2025 17:28

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502262028398888329l8
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.810,00 (Um Mil E Oitocentos E Dez Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1428 E 1433
Autenticação	638761877209500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:56

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1428 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1428 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35250121096473000104550010000014281955489651 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135250236806124

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	27/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	08/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
28/02/2025
450,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	450,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141.52	0,00	450,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001778	Manta piso impermeabilizacao	56031390	0102	6102	UN	100,000	4,50	450,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
11 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 07 / 02 / 25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1189; VENCIMENTO 28/02/2025 VALOR R$ 450,00 ORDEM DE COMPRAS Nº 3043.25.01 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0.00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: 2025.0000021747 **Sequencial:** 7

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618673682800000
Data da Operação	26/02/2025 17:28

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BANCO INTER
Titular	ABAMAR PRODUTOS PARA HOSPITAIS LTDA
cnpj	21.096.473/0001-04
Agência	0001
Conta	022825665-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502262028398888329l8
Tipo de Pagamento	Chave
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 1.810,00 (Um Mil E Oitocentos E Dez Reais)
Descrição	ABAMAR PRODUTOS PARA - NF 1428 E 1433
Autenticação	638761877209500000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:56

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS OS PRODUTOS E SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1433 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	

ABAMAR PROD PARA HOSPITAIS Rua Flavio de Carvalho, 150 Jardim Monte Carmelo - 07195-230 Guarulhos - SP - Fone: (11) 2475-1997	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] Nº 1433 SÉRIE: 1 PÁGINA 1 DE 1	CONTROLE DO FISCO CHAVE DE ACESSO 35250121096473000104550010000014331476701081 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Fora do Estado	135250249863800

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ
796265113118		21.096.473/0001-04

DESTINATÁRIO/EMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano HRPC			23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTR./SAÍDA
Avenida Barao de Capanema, 3191	Centro		68700-005	12/02/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTR./SAÍDA
Capanema		PA		

FATURA

001
28/02/2025
1360,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL DE PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	1360,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**V. ICMS UF DEST.**	**V. APROX. DO TRIBUTO**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	427.72	0,00	1360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSC. ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD.	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2000000001229	CAPA PARA COLCHAO 188X 78X 14CM	94049000	0102	6102	UN	20,000	68,00	1360,00	0,00	0,00	0,00		0,00

LANÇADO
10/02/25
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 08 / 02 / 25
HORA: 11 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
13/02/25
HRPC/INDSH

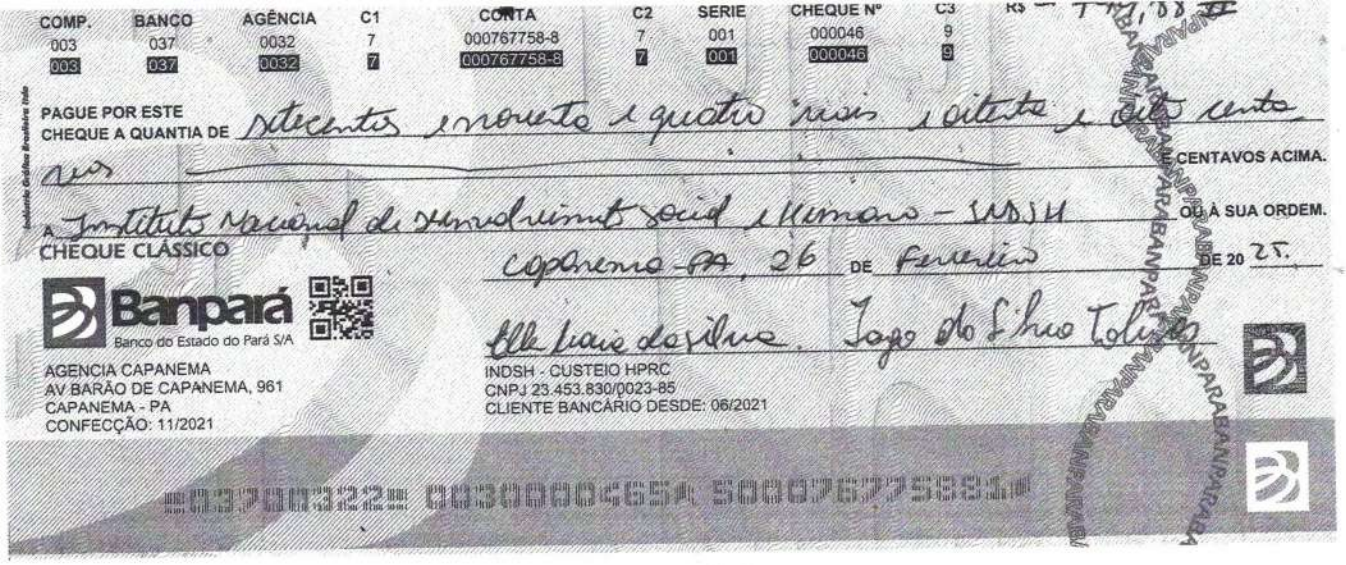
CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

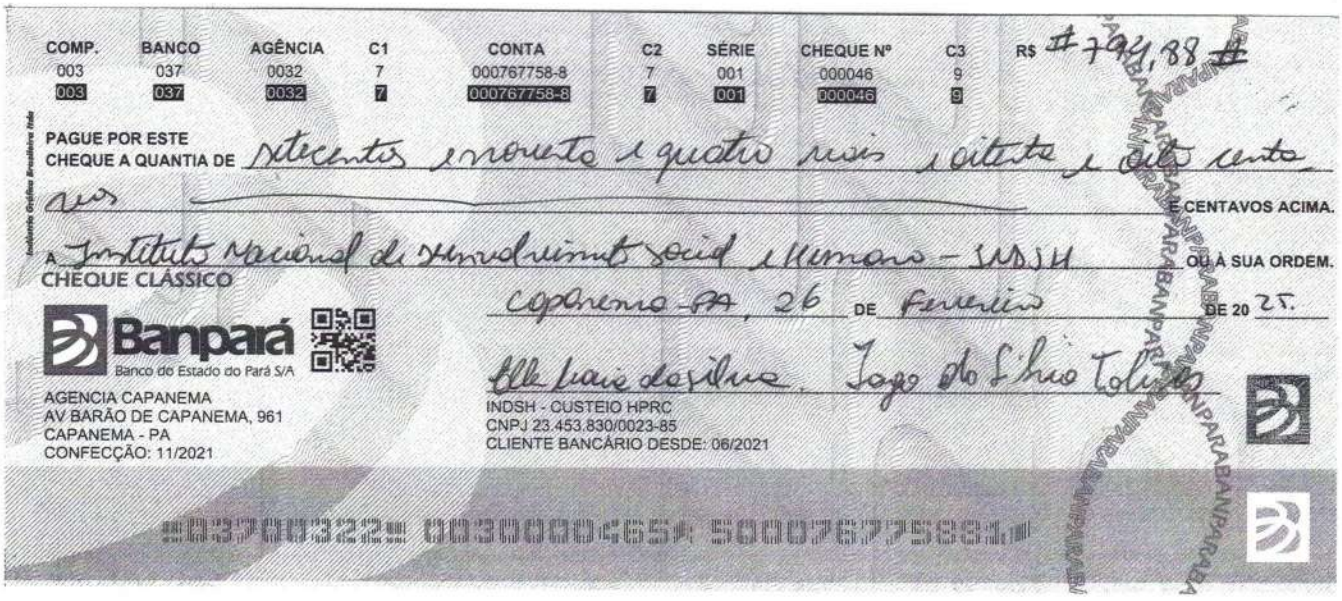
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVA AO FISCO
Pedido: 1196; VENCIMENTO 28/02/2025 VALOR R$ 1.360,00 PEDIDO BIONEXO 375720631.1 BANCO INTER 077 AG.01 C/C 22825665-8 OU PIX CNPJ 21.096.473/0001-04 Documento emitido por Optante do Simples Nacional Lei Complementar 123/06 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, ISS E IPI. Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R$0,00 + FCP R$0.00; DIFAL da UF Origem R$0.00	

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc


COMP. 003 003
BANCO 037 037
AGÊNCIA 0032 0032
C1 7 7
CONTA 000767758-8 000767758-8
C2 7 7
SÉRIE 001 001
CHEQUE Nº 000046 000046
C3 9 9
R$ 794,88
PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE setecentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos
E CENTAVOS ACIMA.
A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
OU À SUA ORDEM.
CHEQUE CLÁSSICO
Capanema - PA, 26 DE Fevereiro DE 20 25.
Elk Luiz da Silva. Jogo do Silva Tolvis
Banpará
Banco do Estado do Pará S/A
AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021
INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

Elk Luiz da Silva.
Jogo do Silva Tolvis.
Cód. Agência
Nº da conta do depositante
FSC
www.fsc.org
MISTO
Papel produzido a partir de fontes responsáveis
FSC® C015899


COMP. 003 003
BANCO 037 037
AGÊNCIA 0032 0032
C1 7 7
CONTA 000767758-8 000767758-8
C2 7 7
SÉRIE 001 001
CHEQUE Nº 000046 000046
C3 9 9
R$ 794,88
PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE setecentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos
E CENTAVOS ACIMA.
A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
OU À SUA ORDEM.
CHEQUE CLÁSSICO
Capanema - PA, 26 DE Fevereiro DE 20 25.
Elk Luiz da Silva. Jogo do Silva Tolvis
Banpará
Banco do Estado do Pará S/A
AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021
INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/02/2025	BRITO OLIVEIRA COMER	NF	0000055	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36,00	1.164,00
13/02/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF	0000110	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	35,00	1.129,00
13/02/2025	REPRESENTACAO COMERC	NF	0000294	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	20,00	1.109,00
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	87,60	1.021,40
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000743	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	96,70	924,70
13/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 04.02.2025	0,00	20,00	904,70
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			MANUTENCAO EXTRENA - PERFURADORES	0,00	205,90	698,80
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE MOLDES APARELHOS AUDITIVOS	0,00	98,70	600,10
17/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/PREFEITURA/HRPC 14.02.2025	0,00	20,00	580,10
26/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 17.02.2025	0,00	10,00	570,10
26/02/2025	ARMARINHO NALVA LTDA	NF	0000286	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	40,00	530,10
26/02/2025	CAMILA NUNES SAGAIS	NF	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5,00	525,10
26/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19,98	505,12
26/02/2025	DEIVID MIRANDA	NF	0000147	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,00	490,12
26/02/2025	S DO S L DE OLIVEIRA	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	85,00	405,12
26/02/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			FECHAMENTO FUNDO FIXO 022025	794,88	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	794,88	794,88
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	794,88	794,88
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: 25.0266247.7 Anexo 25 Sequencial 7

CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1			DANFE		
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 1228, 0 SANTA CRUZ CAPANEMA UF: PA Fone: (91)3462-3432 CEP: 68700635 Cel:			DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]		Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO			Nº 000.002.904		CHAVE DE ACESSO
Lançamento efetuado em decorrência de emissão de docu			SÉRIE 001 FOLHA 1/1		1525 0228 7699 4200 0239 5500 1000 0029 0410 8326 7640
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIB.	INSCRIÇÃO CNPJ		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO	
156477130		28.769.942/0002-39		215250006237943 - 06/02/2025 11:53:25	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF / ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES			23.453.830/0023-85	06/02/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTR		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700005	06/02/2025
MUNICÍPIO	FONE / CELULAR	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAI / ENT
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		12:02:57

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS DO ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	30,00

VALOR DO FRETE	VALOR DESONERADO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	10,02	0,00	0,00	19,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BCICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ICMS	IPI
6199	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30 CPR Lote: B24D2686 - Val.: 13/05/2026	30049069	060	5929	UN	6	5,0000	10,02	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

FUNDO FIXO
26/02/2025
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

LANÇADO
06/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
LANÇAMENTO EFETUADO EM DECORRÊNCIA DE EMISSÃO DE DOCUMENTO FISCAL RELATIVO	

Recebi(emos) de CARLITO COMERCIO DE MEDICAMENTOS FL 1, o(s) produto(s) constante(s) da Nota Fiscal indicada ao lado.		Nota Fiscal Nr
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo Sequencial: 7

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:26
Código de Barras	74891125110005982001904092901059810060000492000
Descrição	BIOFAR HOSPITALAR EI - NF 6342
Número Único do Boleto	3025012906790670918
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC. DE DESENVOLV SOC E HUM-CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:26:18
Valor Nominal	4.920,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 4.920,00 (Quatro Mil E Novecentos E Vinte Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761875787400000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:20

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

BIOFAR HOSPITALAR LTDA

WE 35, 531
CIDADE NOVA V, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133180 TEL/FAX: 9181370077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.006.342
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0119 0566 8300 0127 5500 1000 0063 4210 0000 1555

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250004665472 - 29/01/2025 10:15:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES			23.453.830/0023-85	29/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	29/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:16:25

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	28/02/2025	4.920,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.920,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.920,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR HOSPITALAR LTDA	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WE 35	ANANINDEUA	PA	159429803

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000028	CEFALOTINA(CEFARISTON)1G LV/LM CX C/100FA LT. 24081268 Val. 08/26|Marca: BLAU	30049099	0 60	5405	FA	1.200,00	4,1000	4.920,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

FARMÁCIA
31 / 01 / 25
ASS: RODRIGO CARVALHO
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: Junior

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA. 1-002: BOLETO BANCARIO:1x R$ 4.920,00 id 376140343 Fatura: 00000155-1 INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES - Cliente: 000198	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:36
Código de Barras	74891125110006282001404092901083410070000124040
Descrição	BIOFAR HOSPITALAR EI - NF 6346
Número Único do Boleto	3025013005819924674
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC. DE DESENVOLV SOC E HUM-CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:36:07
Valor Nominal	1.240,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.240,40 (Um Mil E Duzentos E Quarenta Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761881682540000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:53

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

BIOFAR HOSPITALAR LTDA

WE 35, 531
CIDADE NOVA V, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133180 TEL/FAX: 9181370077

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.346
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0119 0566 8300 0127 5500 1000 0063 4610 0000 1600

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250004881642 - 30/01/2025 09:49:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005	30/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		09:07:11

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/03/2025	1.240,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.240,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR HOSPITALAR LTDA	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WE 35	ANANINDEUA	PA	159429803

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00001707	ALCOOL ETILICO 70% 1L CX C/12FR LT. 010624A Val. 09/26|Marca: J.FERES	22071090	0 60	5405	FR	84,00	5,6000	470,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00001310	MASCARA TRIPLA C/FILTRO BRANCA PC LT. CN20240306BR Val. 03/29|Marca: INJEX	63079010	0 60	5405	PC	220,00	3,5000	770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

LANÇADO
03 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 02 / 25
HORA: 15
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Nota Fiscal Emitida com ICMS Retido na Fonte Conv. 76/94 1-002: BOLETO BANCARIO:1x R$ 1.240,40 id 376172053 Fatura: 00000160-1 INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES - Cliente: 000198	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:31
Código de Barras	74891125110006362001704092901034310070000165000
Descrição	BIOFAR HOSPITALAR EI - NF 6347
Número Único do Boleto	3025013005824521222
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	19056683000127
Razão Social	BIOFAR HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST.NAC. DE DESENVOLV SOC E HUM-CAETES
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:31:56
Valor Nominal	1.650,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.650,00 (Um Mil E Seiscentos E Cinquenta Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761879171800000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:05

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 7

BIOFAR HOSPITALAR LTDA

WE 35, 531
CIDADE NOVA V, ANANINDEUA, PA
CEP: 67133180 TEL/FAX: 9181370077

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.006.347
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0119 0566 8300 0127 5500 1000 0063 4710 0000 1624

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Mercadorias	215250004904811 - 30/01/2025 11:06:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
154267767		19.056.683/0001-27

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES				23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
BARAO DE CAPANEMA , 3191	CENTRO		68700-005		30/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA			10:14:36

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	01/03/2025	1.650,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.650,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BIOFAR HOSPITALAR LTDA	0 - Emitente			PA	19.056.683/0001-27

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
WE 35	ANANINDEUA	PA	159429803

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
01 VL					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000541	SEVOFLURANO (SEVOCRIS)1ML/ML 100ML FR LT. 50016195 Val. 07/26|Marca: CRISTALIA	30049097	0 60	5405	FR	9,00	150,0000	1.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
00000541	SEVOFLURANO (SEVOCRIS)1ML/ML 100ML FR LT. 50017404 Val. 07/26|Marca: CRISTALIA	30049097	0 60	5405	FR	2,00	150,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

MARCADO
03 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 02 / 25
HORA: 12 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS pago antec. ART.207, Anexo I do RICMS-PA. 1-002: BOLETO BANCARIO:1x R$ 1.650,00 id 375820981 Fatura: 00000162-1 INST. NAC DE DESENV. SOC. E HUM - CAETES - Cliente: 000198	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618805280600000
Data da Operação	26/02/2025 17:42
Código de Barras	00190000090315898000700009331174210090000054000
Descrição	PROX CARDS SUPRIMENT - NF 8114 1/2
Número Único do Boleto	3025020307895733603
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	32142828000170
Razão Social	PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:42:13
Valor Nominal	540,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 540,00 (Quinhentos E Quarenta Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761885338980000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 09:55

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 7

RECEBEMOS DE PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EMISSÃO: **30/01/2025**		**NF-e** **Nº: 000.008.114** **SÉRIE: 1**
DATA DE RECEBIMENTO __/__/__	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**

PROX CARDS SUPRIMENTOS PARA CARTOES E MAQUINAS EIRELI

RUA EMBUACU, 625 SALA 3
VILA MARIANA
SAO PAULO
SP
CEP: 04118-080
TELEFONE: (11) 4329-4001
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.008.114
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0132 1428 2800 0170 5500 1000 0081 1411 0019 1698

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.FORA DO ESTADO	**135250272653286 - 30/01/2025 15:27:54**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
123301610117		32.142.828/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	30/01/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91) 3462-3051	PA		15:27:54

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor
001	03/03/2025	540,00	002	03/04/2025	540,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRA	0 - Rem.				34.028.316/2661-38

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV RODRIGO OTAVIO, 35, COROADO	MANAUS	AM	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
PULSBOPPAD ULTO	PULSEIRA ADULTO BRANCO BOPP TERMIC O C/ 200 PULSEIRAS	48219000	0 102	6102	ROLO	20,0000	54,000000	1.080,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
de correspondente a aliquota de 3,85/, nos termos do art.23 da LC1/

LANÇADO
04/02/25
ASS: [illegible] ANVACHO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
06/02/25
Sleuvane Costa
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 04/02/25
HORA: 16 : 30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
blonexo/ Pedido: 19169/ Seu Pedido: 376437341-1/ Documento emitido p or ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credit o fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor de correspondente a aliquota de 3,80/, nos termos do art.23 da/ LC1 23 2006/ Pedido: 19169/ Seu Pedido: 376437341-1/ Documento emitido p or ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Nao gera direito a credit o fiscal de IPI.Permite o aproveitamento do credito de ICMS no valor	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618673682800000
Data da Operação	26/02/2025 17:25

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Titular	T COSTA DA SILVA EIRELI
cnpj	03.230.897/0001-38
Agência	0025
Conta	000002788-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502262025027392640 50
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 200,28 (Duzentos Reais E Vinte E Oito Centavos)
Descrição	T COSTA DA SILVA EIR - NF 11012 E 11016
Autenticação	638761875027400000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:58

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 28/01/2025, VALOR TOTAL: 116,98
DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.012
SÉRIE 001

IdentificaçãodoEmitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.012 **FOLHA 1/1**
SÉRIE001

15250103230897000138550010000110121453921921

CHAVE DE ACESSO
1525 0103 2308 9700 0138 5500 1000 0110 1214 5392 1921

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	215250004516985 28/01/2025 15:00:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	28/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DT. ENT/SAÍDA**
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68.700-005	28/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**E-MAIL**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		15:00

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	27/02/2025	116,98									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,98
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR DO COFINS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	116,98

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
008262	MASSA ACRILICA VERBRAS VERCRYL 25KG 9990	32141020	0102	5102	UN	1,000	116,980	116,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Sheuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
03 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib. aprox.: R$ 16,65 Federal e R$ 19,89 Estadual Fonte: IBPT A2A75B\ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL. AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0. ORDEM DE COMPRA N: PC. 3076.25.01 PARCELAS: 005509965-A	ALMOXARIFADO DATA: 31 / 01 / 25 HORA: 17 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

RECEBEMOS DE T COSTA DA SILVA EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 31/01/2025, VALOR TOTAL: 83,30
DESTINATÁRIO: 00000166 INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.016
SÉRIE 001

Identificação do Emitente

T COSTA DA SILVA EIRELI

Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 1126
Bairro: CENTRO
Cidade: CAPANEMA - UF: PA
Fone: (91)3462-1776 - CEP: 68.700-005

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.016 FOLHA 1/1
SÉRIE001

15250103230897000138550010000110161560185659

CHAVE DE ACESSO
1525 0103 2308 9700 0138 5500 1000 0110 1615 6018 5659

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
5102/5405 VENDA MERC. DENT. ESTADO	**215250005214374 31/01/2025 15:52:21**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152055835		03.230.897/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
00000166-INDSH- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	23.453.830/0023-85	31/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DT. ENT/SAÍDA
AVE. BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68.700-005	31/01/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	E-MAIL	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
CAPANEMA	(91)3462-3051	financeiro.hrpc@indsh.org.br	PA		15:52

FATURA/DUPLICATA

FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR	FAT/DUP	VENCIMENTO	VALOR
001	02/03/2025	83,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IMP. IMPORT.	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0 - Remetente				-..

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	B.CALC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000029	LIXA DAGUA 100 P100 3M	68053020	0102	5102	UN	2,000	2,500	5,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000098	BATERIA ALCALINA 9V ELGIN	85061031	0102	5102	UN	2,000	13,580	27,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001343	LIXA DAGUA 500 30/500 ATLAS	68052000	0102	5102	UN	2,000	2,210	4,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
004092	ABRAC NYLON FOXLUX 20CMX2,5MM PT 1813	39269090	0102	5102	UN	100,000	0,150	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
009302	SPRAY LIMPA CONTATO MUNDIAL PRIME MP80 300ML	38249941	0102	5102	UN	2,000	15,860	31,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Douglas Ferreira Martins
Téc. em Eq. Biomédicos
TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
Gliciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 03 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

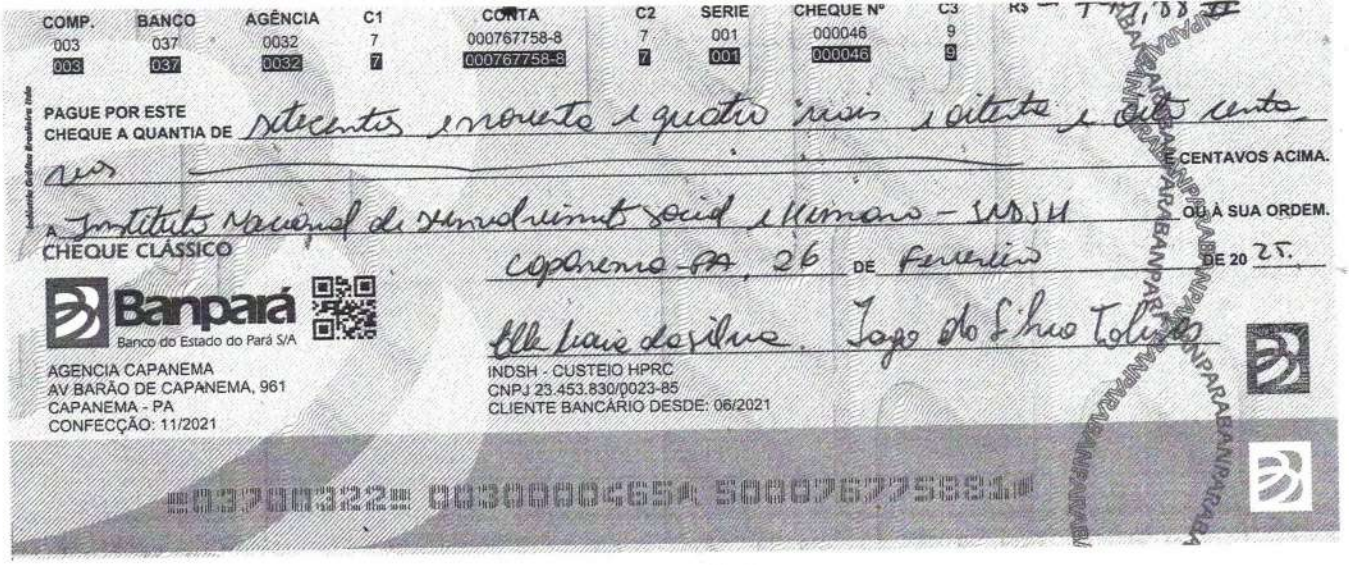
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

Retenção de tributos

Vlr.Retido PIS	Vlr.Retido COFINS	Vlr.Retido CSLL	Vlr.Retido IRRF	Vlr.Retido INSS	Vlr.Retido ISS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Trib. aprox.: R$ 13,39 Federal e R$ 12,57 Estadual Fonte: IBPT 1906AA\ BANCO: 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 0025 OP: 003 CONTA CORRENTE: 2788-0 ORDEM DE COMPRA N:3071.25.01 PARCELAS: 005509317-A	


COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0032 | C1 7 | CONTA 000767758-8 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000046 | C3 9 | R$ #794,88#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE setecentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará Banco do Estado do Pará S/A

Capanema - PA, 26 DE Fevereiro DE 20 25.

Elle Luiz da Silva. Jogo do Silva Tolvis

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

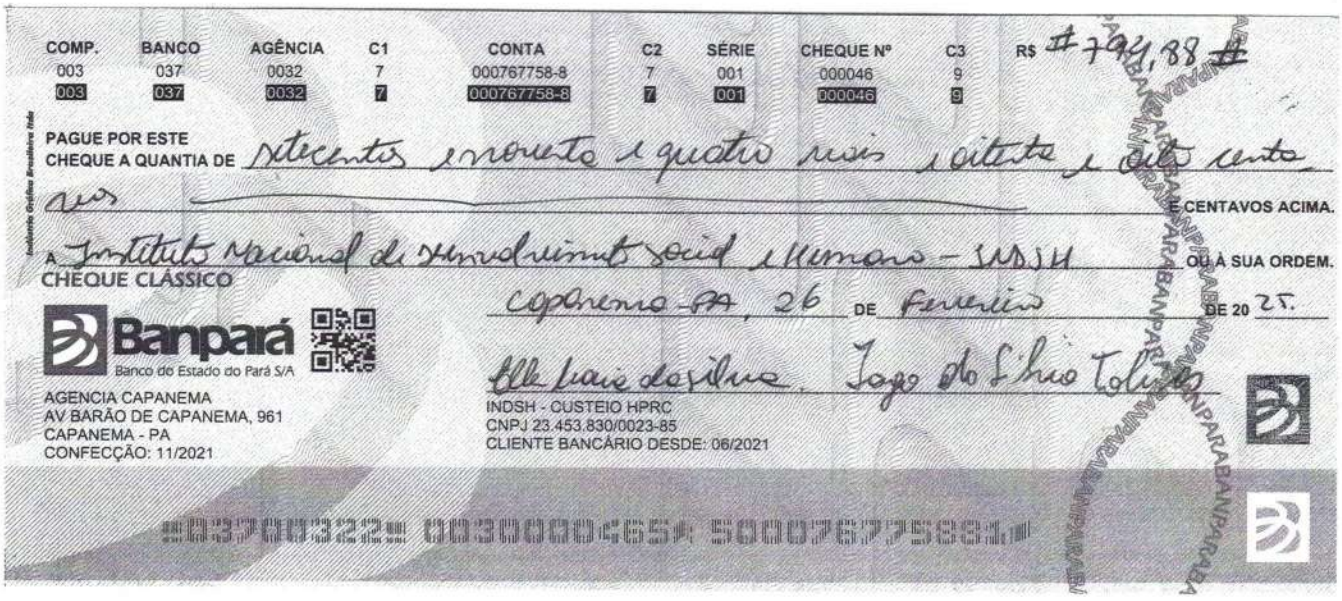
INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

Elle Luiz da Silva.
Jogo do Silva Tolvis.

Cód. Agência

Nº da conta do depositante:

FSC www.fsc.org MISTO Papel produzido a partir de fontes responsáveis FSC® C015899


COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0032 | C1 7 | CONTA 000767758-8 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000046 | C3 9 | R$ #794,88#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE setecentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará Banco do Estado do Pará S/A

Capanema - PA, 26 DE Fevereiro DE 20 25.

Elle Luiz da Silva. Jogo do Silva Tolvis

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/02/2025	BRITO OLIVEIRA COMER	NF	0000055	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36,00	1.164,00
13/02/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF	0000110	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	35,00	1.129,00
13/02/2025	REPRESENTACAO COMERC	NF	0000294	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	20,00	1.109,00
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	87,60	1.021,40
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000743	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	96,70	924,70
13/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 04.02.2025	0,00	20,00	904,70
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			MANUTENCAO EXTRENA - PERFURADORES	0,00	205,90	698,80
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE MOLDES APARELHOS AUDITIVOS	0,00	98,70	600,10
17/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/PREFEITURA/HRPC 14.02.2025	0,00	20,00	580,10
26/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 17.02.2025	0,00	10,00	570,10
26/02/2025	ARMARINHO NALVA LTDA	NF	0000286	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	40,00	530,10
26/02/2025	CAMILA NUNES SAGAIS	NF	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5,00	525,10
26/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19,98	505,12
26/02/2025	DEIVID MIRANDA	NF	0000147	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,00	490,12
26/02/2025	S DO S L DE OLIVEIRA	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	85,00	405,12
26/02/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			FECHAMENTO FUNDO FIXO 022025	794,88	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	794,88	794,88
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	794,88	794,88
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: 25.026624.7 **Anexo:** 25.026624.7 7

MIRANDA CONSTRUCOES
DAVID MIRANDA FREIRE LTDA
CNPJ 25.933.018/0001-28 IE
15515084
Rua duplic de casas 88 -
TANCREDO NEVES
CAPANEMA, PA - Fone
(31)99159-9368
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
de Consumidor Eletrônica

#	CODIGO	DESCRIÇAO	QTD	UN	VL UNIT	VL TOTAL
001	000511	LUVA SALDAVEL 1,5X3/4"MM MARCA VARIADAS	5	UN	3,00	15,00

1 Qtde. Total de Itens
00 Valor Total R$
Valor a Pagar R$ **15,00**
FORMA PAGAMENTO VALOR PAGO R$
PIX - Estático 15,00

Consulte pela chave de acesso em

www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0129 9330 1800 0128 6500
1000 0147 3917 9505 4530

CONSUMIDOR CNPJ: 23.453.830/0023-85 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO - CAPANEMA/PA

NFC-e nº 14739 Série 001
01/02/2025 17:12:36
Via Consumidor

Protocolo de autorização:
215250061926614
Data de autorização 01/02/2025
17:12:48

Trib Aprox.: R$ 2,02 Fed. e R$
2,85 Est. e R$ 0,00 Mun.
Fonte: IBPT PA B047CD
Operador: ADMINISTRADOR

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:28
Código de Barras	74891125110069610806733012361086110060000018400
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 16793
Número Único do Boleto	3025012902792493129
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:28:13
Valor Nominal	184,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 184,00 (Cento E Oitenta E Quatro Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761876944150000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:15

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.793
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8803 5900 0102 5500 1000 0167 9310 3109 7687

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250004688449 29/01/2025 11:31:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO	**23.453.830/0023-85**	29/01/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**29/01/2025**

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
Capanema	3462-3051	PA		**11:31**

FATURA

001 28/02/25 184,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	184,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**184,00**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
6867	APRESENTADOR S/ FIO PRETO AP-400 BLISTER C3TECH	84716053	0102	5102	UN	2	92,00	184,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0	

Carga Tributária: R$ 66,87
Fonte da Carga Tributaria: IBPT

CLASSIFICADO
07 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL PC 3081.25.01	ALMOXARIFADO DATA: 01 / 02 / 25 HORA: 11 : 00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618805280600000
Data da Operação	26/02/2025 17:40
Código de Barras	74891125110071510806433012361094110070000021555
Descrição	LINK COMERCIO E DIST - NF 16798
Número Único do Boleto	3025013007820776595
Banco Cedente	748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	8880359000102
Razão Social	LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NAC. DE DESEN. SOCIAL E HUMANO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:40:20
Valor Nominal	215,55
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 215,55 (Duzentos E Quinze Reais E Cinquenta E Cinco Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761884209590000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:00

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

LINK COMERCIO E DISTRIBUIDORA LTDA

RODOVIA BR 308 KM 1 (AO LADO DOS BOMBEIROS), S/N
GARRAFAO
CEP 68702-190
CAPANEMA - PA
Telefone: (91) 98540-4422

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.016.798
SÉRIE 001
FOLHA 01 / 01

CHAVE DE ACESSO
1525 0108 8803 5900 0102 5500 1000 0167 9810 6016 6086

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
215250004894638 30/01/2025 10:32:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
152627979		08.880.359/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO		**23.453.830/0023-85**	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	**30/01/2025**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA / SAÍDA**
Capanema	3462-3051	PA		**10:32**

FATURA

001 01/03/25 215,55 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	215,55
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**215,55**

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V.ICMS	ICMS ST	V.IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1602	CANETA ESF FLAT 1.0 VERMELHO BRW CA0006	96081000	0102	5102	UN	10	0,58	5,80	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,30 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5393	MARCA TEXTO DASHLIGHT LARANJA BRW CA2204	96082000	0102	5102	UN	10	0,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,81 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5391	MARCA TEXTO DASHLIGHT VERDE BRW CA2203	96082000	0102	5102	UN	10	0,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,81 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
5390	MARCA TEXTO DASHLIGHT ROSA BRW CA2202	96082000	0102	5102	UN	10	0,75	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 2,81 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															
1760	PILHA PANASONIC ALCALINA AAA C/2 UNID	85061020	0102	5102	UN	25	7,49	187,25	0,00	0,00	0,00	0,00		0	
Carga Tributária: R$ 68,05 Fonte da Carga Tributaria: IBPT															

CONFERIDO
31/01/25
ASSINATURA
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL CLASSIFICADO 31/01/25 Sleciane Costa HRPC/INDSH	ALMOXARIFADO DATA: 30 / 01 / 25 HORA: 18 : 30 RECEBIDO POR: Junior

Desenvolvido por IDEALSOFT

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:29
Código de Barras	23792960039000000154661000023202110060000284741
Descrição	UNI HOSPITALAR CEARA - NF 22817
Número Único do Boleto	3025013107852630823
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21595464000168
Razão Social	UNI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:29:44
Valor Nominal	2.847,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 2.847,41 (Dois Mil E Oitocentos E Quarenta E Sete Reais E Quarenta E Um Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761877847990000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:11

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.817 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325 0121 5954 6400 0168 5500 1000 0228 1718 8295 2870

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223250009634434 29/01/2025 15:44:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750	159397006	21.595.464/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (858)			23.453.830/0023-85	29/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		29/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		15:44:33

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24517	2.847,42	0,01	2.847,41

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	2.847,41									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.847,41	341,69	0,00	0,00	2.847,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.847,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI	0 - REMETENTE				29.219.812/0001-04
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE			PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA		3	5,000	5,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
957	HYFOL 10MG/ML 20ML C1 5 FA (HYPERA S/A) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: AS1240108A - QTD: 70,00 - FAB: 01/06/2024 - VAL: 01/05/2026 -	30049095	000	6102	CX	70	37,90	2.653,00	0,00	2.653,00	318,36	0,00	12,00	0,00
734	METOPROLOL 25MG CT BL CX C/ 30 CPR (HYPERA S/A) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: M2407917 - QTD: 7,00 - FAB: 01/07/2024 VAL: 30/06/2026 -	30049039	000	6102	CX	7	8,13	56,91	0,00	56,91	6,83	0,00	12,00	0,00
61	UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1ML C/50 AMP (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0, 00% - LOTE: 2417286 - QTD: 2,00 - FAB: 29/04/2024 - VAL: 30/04/2026 -	30049099	000	6102	CX	2	68,75	137,50	0,00	137,50	16,50	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
26 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
04 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 26212 Trib aprox R$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 199,32. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00 Res. Listas(2.847,41 Pos, 0,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out) Fantasia=HOSP PUB REGIO DOS CAETES Ag.Cobrador=BRADESCO S/A	ALMOXARIFADO DATA: 04 / 02 / 25 HORA: 09 :00 RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA ALMOXARIFE HRPC - INDSH

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.817 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325 0121 5954 6400 0168 5500 1000 0228 1718 8295 2870

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223250009634434 29/01/2025 15:44:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750	159397006	21.595.464/0001-68

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agencia/Conta=2960-2/0000232-1
Cod.Operador=2
PEDIDO- 376140343 BOLETO 30 DIAS

ALIQUOTA DE PIS/CONFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2*
Nao cobranca do DIfal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469
NUM_PEDIDO: 26212

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:43
Código de Barras	23792960039000000155324000023200510070000179389
Descrição	UNI HOSPITALAR CEARA - NF 22885
Número Único do Boleto	3025013107852630824
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	21595464000168
Razão Social	UNI HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDS
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:43:14
Valor Nominal	1.793,89
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.793,89 (Um Mil E Setecentos E Noventa E Três Reais E Oitenta E Nove Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761885951870000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 09:55

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Nº do Protocolo: Anexo Sequencial 7

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.885 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325 0121 5954 6400 0168 5500 1000 0228 8510 0783 9390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223250010126182 30/01/2025 16:34:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750	159397006	21.595.464/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
PA - INST NAC DES SOCIAL E HUMANO - INDSH (858)			23.453.830/0023-85	30/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	30/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)3462-3051	PA		16:34:06

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	24596	1.793,90	0,01	1.793,89

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/03/2025	1.793,89									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.793,89	215,27	0,00	0,00	1.793,89

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.793,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
AMPLA GERENCIAMENTO DE CARGAS EIRELI	0 - REMETENTE				29.219.812/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA GENERAL AMERICANO FREIRE	RECIFE	PE	074919806

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA		2	2,000	2,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
566	DRAMIN B6 IV 10ML C/100FA (HYPERA S/A) - Lista(Neg) Desc.0,00% - LOTE: 12652734 - QTD: 2,00 - FAB: 01/11/2023 - VAL: 01/10/2025 -	30045090	000	6102	CX	2	731,00	1.462,00	0,00	1.462,00	175,44	0,00	12,00	0,00
1498	ETILEFRIL 10MG/ML INJ 1ML C/6 AMP (UNIAO QUIMICA) - Lista(Pos) Desc.0,00% - LOTE: 2352650 - QTD: 37,00 - FAB: 28/11/2023 - VAL: 30/11/2025 -	30049067	000	6102	UN	37	8,97	331,89	0,00	331,89	39,83	0,00	12,00	0,00

CLASSIFICADO
06 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
04 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 26303
Trib aprox R$0,00 Fed, 0,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT
ICMS Interestadual, conforme convenio do ICMS 93/2015: Valor ICMS interestadual para UF remetente: 0,00. Valor ICMS interestadual para UF destino: 125,57. Valor ICMS FCP da UF destino: 0,00
Res. Listas(331,89 Pos, 1.462,00 Neg, 0,00 Neu, 0,00 Out)
Fantasia=HOSP PUB REGIO DOS CAETES
Ag.Cobrador=BRADESCO S/A

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 04 / 02 / 25
HORA: 09 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

UNI HOSPITALAR CEARA

UNI HOSPITALAR CEARA LTDA

RUA FRANCISCO JOSE ALBUQ PEREIRA, 1085
CAJAZEIRAS - 60.864-520
FORTALEZA - CE - FONE: (85) 3289-3722

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.022.885 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
2325 0121 5954 6400 0168 5500 1000 0228 8510 0783 9390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NORMAL FORA DO ESTADO	223250010126182 30/01/2025 16:34:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
064360750	159397006	21.595.464/0001-68

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Agencia/Conta=2960-2/0000232-1
Cod.Operador=2
PEDIDO 375820981 BOLETO 30 DIAS

ALIQUOTA DE PIS/CONFINS REDUZIDA A ZERO CONF LEI 10.147/2000 ARTIGO 2*
Nao cobranca do DIfal conf decisao do STF Rec Extraord (RE) 1287019 (ADI) 5469
NUM_PEDIDO: 26303

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:30
Código de Barras	00190000090278282810300012527172110060004002588
Descrição	KRAUSE COMERCIO DE A - NF 25056 A 25421
Número Único do Boleto	3025020704044575798
Banco Cedente	1 - BCO DO BRASIL S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3219062000187
Razão Social	KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPL
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVILVUMENTO SOCIAL E HUM
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:30:02
Valor Nominal	40.025,88
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 40.025,88 (Quarenta Mil E Vinte E Cinco Reais E Oitenta E Oito Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761878032900000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:09

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.025.056** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.056 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 5611 0025 0563

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250002815359 13/01/2025 09:53:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25056	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00021143 VAL: 03/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:115343 Val: 31/10/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307820E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:114267 Val: 31/10/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Stefani Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ROSIVALDO ALVES DA SILVA - Pront.: 64459 - Id_Cir.: 10013 - CIR.: 26/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique L. Nascimento Enfª Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533885

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 944,80		NF-e Nº 000.025.057 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.057** fl. 1 /2 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 5711 0025 0579 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002816648 13/01/2025 09:55:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25057	944,80	0,00	944,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	944,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.026,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	82,16	0,00	0,00	944,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:113042 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:112429 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	48,32	96,64	7,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:115152 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	48,32	48,32	3,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903175	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X175 LOTE:94016 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	48,32	48,32	3,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/01/25

LANÇADO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SEBASTIAO COSTA ALEIXO FILHO - Pront.: 91184 - Id_Cir.: 9898 - CIR.: 22/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	HRPC/INDSH Kaio Henrique L. Nascimento Enfª Lirne Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.025.057 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 5711 0025 0579

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002816648 13/01/2025 09:55:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5573-002-001	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - ORTOBIO - CLAMP BARRA PINO LOTE:237127 - CNPJ:03.974.404/0001-74 MS:80062900023 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	95,43	381,72	30,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:103027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	84,54	169,08	13,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:111961 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	84,54	84,54	6,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
907	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA BARRA (TC) LOTE:116538 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	84,54	84,54	6,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 997,15		NF-e **Nº 000.025.058** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.058 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 5811 0025 0584

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002817361 13/01/2025 09:56:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25058	997,15	0,00	997,15

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	997,15									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.083,86

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	86,71	0,00	0,00	997,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:116916 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	69,46	69,46	5,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:116917 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	7,00	69,48	486,36	38,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
906	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - CONECTOR BARRA PINO (TC) LOTE:113115 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780062 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	69,48	277,92	22,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:115414 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:115977 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	28,45	28,45	2,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: SALMO SODRE DOS SANTOS - Pront.: 60356 - Id_Cir.: 9497 - CIR.: 01/12/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO -> 07.02.03.039-2 |
| KIT -> Qtdade:6 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:

Kaio Henrique L. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 11.

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA. 533965

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.058 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 5811 0025 0584

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002817361 13/01/2025 09:56:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
9111620E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - HEXAGON - PINO DE SCHANZ 6,0X200 LOTE:116657 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780048 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	9,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
903350	07.02.03.039-2 - FIXADOR EXTERNO HIBRIDO - HEXAGON - BARRA P/ FIXADOR 13X350 LOTE:116421 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780107 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	39,71	79,42	6,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 169,11

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.059
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.059 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 5911 0025 0590

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002819616 13/01/2025 10:00:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25059	169,11	0,00	169,11

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	169,11									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	14,70	0,00	0,00	169,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:111253 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	11,82	23,64	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X16MM LOTE:111253 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	11,82	47,28	3,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3, 5X18MM LOTE:113540 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	11,82	23,64	1,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleviane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SEBASTIAO DE SOUZA ARAUJO - Pront.: 88243 - Id_Cir.: 8974 - CIR.: 19/11/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |	Kaio Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 23156 Enf Liane Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.059 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 5911 0025 0590

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002819616 13/01/2025 10:00:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18808	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 08 FUROS LOTE:105638 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	89,25	89,25	7,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.428,80		NF-e **Nº 000.025.060** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.060** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 6011 0025 0604 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250002820464 13/01/2025 10:01:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25060	1.428,80	0,00	1.428,80

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.428,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: SEBASTIANA BRITO DE QUADROS - Pront.: 62900 - Id_Cir.: 9500 - CIR.: 08/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique L. Nascimento Enf Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 268,00		NF-e **Nº 000.025.061** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.061 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 6111 0025 0610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002821242 13/01/2025 10:02:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25061	268,00	0,00	268,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	268,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	291,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,30	0,00	0,00	268,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:116933 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,26	18,26	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:104566 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,28	18,28	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:111080 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,28	18,28	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: TEREZA FELIX DA COSTA - Pront.: 70431 - Id_Cir.: 10130 - CIR.: 27/12/2024 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |	Kaio Henrique Nascimento FARMACÊUTICO HRPC Enf Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.061 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 6111 0025 0610

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002821242 13/01/2025 10:02:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10240	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:115038 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,28	18,28	1,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10840	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X40MM LOTE:111670 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11045	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X45MM LOTE:100229 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18416	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 16 FUROS LOTE:41848 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	162,78	162,78	13,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 818,81

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.062
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.062 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 6211 0025 0625

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002822240 13/01/2025 10:04:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25062	818,81	0,00	818,81

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	818,81									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	818,81

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	818,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:5561/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 01/10/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FX1106 T300/20	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T300/200 ETO LOTE:5564/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 02/10/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R50MM LOTE:5561/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 02/01/2030	90211020	040	6108	UN	2,00	28,45	56,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Jeniary Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: WAGNER KAUA SALDANHA LIMA - Pront.: 91631 - Id_Cir.: 10222 - CIR.: 31/12/2024
| Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 |
| KIT -> Qtdade:6 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA

Enfª Luana Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533986

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 854,64

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.063
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.063 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 6311 0025 0630

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002822875 13/01/2025 10:05:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25063	854,64	0,00	854,64

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	854,64									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	854,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	854,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
20308	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PL.TUBO DHS 135G 08 FUROS LOTE:62346 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780047 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	530,78	530,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207851	07.02.03.081-3 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS - HEXAGON - PINO DESLIZ.DHS/DCS R. 19X85 LOTE:112056 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	233,56	233,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10238	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM LOTE:106255 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,06	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.070-8 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:112916 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	18,06	54,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Glauciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: ZENITO COSTA GONCALVES - Pront.: 90281 - Id_Cir.: 9739 - CIR.: 16/12/2024
| Dr.: JOSE CARLOS CRM-52345
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA C/ PARAFUSO DESLIZANTE DE 135 OU 150 GRAUS -> 07.02.03.081-3 |
| KIT -> Qtdade:5 - PARAFUSO CORTICAL 4,5 MM -> 07.02.03.070-8 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique P. Nascimento
Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Enfª Luiza Lopes Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 3.151,38		NF-e **Nº 000.025.064** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.064 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 6411 0025 0646

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250002829238 13/01/2025 10:15:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25064	3.151,38	0,00	3.151,38

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	3.151,38									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.151,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
AMIC03	CANULAS PARA MICRODEBRIDACAO CMA 4,5 DYONICS - MS: 81130100011 - LOTE:00022834 Val: 05/06/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 2 VIAS LINVATEC VOLMED - MS: 81130100013 - LOTE:00024884 Val: 01/10/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	700,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC. CONNECT PEN - SHELL 90 - MS: 81130100042 - LOTE:00021143 VAL: 03/03/2029	90181910	040	6108	UN	1,00	750,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307825E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X25 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:115343 Val: 31/10/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
307820E	07.02.03.071-6 PARAF.INTERF. ROSCA ROMBA 8X20 (E) - MS: 10209780026 - LOTE:113073 Val: 30/09/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
103010101	LUVA PROTECAO P/ ARTROSCOPIA -2, 40M - MS: 80030509001 - LOTE:OP004748 Val: 26/08/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31/01/25
Sleuciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
23/01/25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ISAEL RONAN SOUZA DE LIMA - Pront.: 16965 - Id_Cir.: 10143 - CIR.: 30/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO

Kaio Henrique L. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA INDSH

Enfª Luiza Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533485

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.588,05		NF-e **Nº 000.025.065** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.065** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 6511 0025 0651 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250002830496 13/01/2025 10:18:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25065	2.588,05	0,00	2.588,05

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	2.588,05									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.588,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.588,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1082/03	07.02.03.013-9 CABECA INTERCAMBIAVEL 28X30MM COLO LONGO - MS: 10223710079 LOTE:24J000701 Val: 30/11/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	463,48	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1080/03	07.02.03.016-3 PROTESE FEMORAL MODULAR 12,5 - MS: 10223710041 - LOTE:23F003267 Val: 31/08/2028	90213110	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/03	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 22 A 25 MM G - MS: 10223710093 LOTE:22E002806 Val: 30/06/2027	90213190	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1013/47	07.02.03.010-4 PROTESE QUADRIL BIPOLAR 47MM - MS: 10223710070 - LOTE:23K001128 Val: 30/11/2028	90213190	040	6108	UN	1,00	1.027,28	1.027,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRILICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:9046379 Val: 31/07/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	60,49	60,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Fleuriane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE MATOS MEDEIROS - Pront.: 23371 - Id_Cir.: 10001 - CIR.: 24/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC-INDSH Enfª Laine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 213,48

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.066
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.066 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 6611 0025 0667

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002831261 13/01/2025 10:19:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25066	213,48	0,00	213,48

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	213,48									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	232,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	18,56	0,00	0,00	213,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
40330	07.02.03.062-7 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM - HEXAGON - PARAF. CANULADO R.P 3,5X30MM LOTE:51179 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	116,02	116,02	9,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40330	07.02.03.062-7 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM - HEXAGON - PARAF. CANULADO R.P 3,5X30MM LOTE:44343 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	116,02	116,02	9,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE CLAUDIO SANTA BRIGIDA RODRIGUES - Pront.: 91473 - Id_Cir.: 10224 - CIR.: 31/12/2024 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 3,5 MM -> 07.02.03.062-7 |	Kaio Henrique C. Nascimento FATURAMENTO HRPC-INDSH Enfª Luize Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533933

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.008,69		NF-e **Nº 000.025.067** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.067** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 6711 0025 0672 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002832345 13/01/2025 10:21:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25067	1.008,69	0,00	1.008,69

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.008,69									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	87,70	0,00	0,00	1.008,69

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33230	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:111864 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,81	37,81	3,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:113553 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	37,81	113,43	9,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:110442 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	37,81	37,81	3,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
335929	07.02.03.052-0 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. TIBIAL MULTIDIRECIONAL ?X290 LOTE:114361 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780085 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	907,34	907,34	72,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Luciane Couto
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOAO DO VALE PAIXAO - Pront.: 75545 - Id_Cir.: 10225 - CIR.: 31/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.052-0 |	Kaio Henrique L. Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA 5134 CLASSIFICADO 31 / 01 / 25 Luciane Couto HRPC-INDSH Enf. Luiny Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 513985

Daniel Nunes
ASSINADOR FINANCEIRO ASS.
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.025.068** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.068 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 6811 0025 0688

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250002833644 13/01/2025 10:22:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25068	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.30	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X30MM - MS: 10209780032 - LOTE:111898 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,10	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM MS: 10209780032 - LOTE:110193 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM MS: 10209780032 - LOTE:114757 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:115470 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:113339 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	55,90	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:97988 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	55,90	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271081	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+2 F - MS: 10209780068 - LOTE:116307 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.246,80	1.246,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CARIMBADO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: LAERSON DA SILVA PANTOJA - Pront.: 91127 - Id_Cir.: 10000 - CIR.: 24/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

CLASSIFICADO
23/01/25
Luciane Costa
HRPC-CAETÉ

Caio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC-CAETÉ

Enfª Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA 286985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.025.069** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.069 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 6911 0025 0693

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002834917 13/01/2025 10:24:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25069	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
104.2.26	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X26MM - MS: 10209780032 - LOTE:114692 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	30,10	30,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.36	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X36MM MS: 10209780032 - LOTE:115470 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM MS: 10209780032 - LOTE:111001 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:108663 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	55,90	167,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
271091	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+3 F - MS: 10209780068 - LOTE:113088 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.246,80	1.246,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM MS: 10209780032 - LOTE:114757 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	55,90	55,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM MS: 10209780032 - LOTE:2365 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	55,90	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-IMDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: LIDYANNE EUSEBIO DOS SANTOS - Pront.: 91166 - Id_Cir.: 10129 - CIR.: 27/12/2024 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 12666

Enf. Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.070
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.070 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 7011 0025 0708

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002838014 13/01/2025 10:29:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25070	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
12216	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780043 - LOTE:116555 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	32,26	32,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.14	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14MM - MS: 10209780004 - LOTE:47374 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	66,73	133,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.16	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780004 - LOTE:106484 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	66,73	133,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780004 - LOTE:115614 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	66,73	66,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:111058 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	66,73	266,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.24	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X24MM - MS: 10209780004 - LOTE:98327 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	66,73	66,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.24	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X24MM - MS: 10209780004 - LOTE:263463 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	66,73	66,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
328357	MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+6 DIR - MS: 10209780068 - LOTE:6234643 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.013,71	1.013,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MARIA HELENA DA SILVA OLIVEIRA - Pront.: 90728 - Id_Cir.: 9850 - CIR.: 18/12/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/01/25
HRPC/INDSH

Caio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA

LANÇADO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

Enfª Luiza Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 553985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.025.071** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.071 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 7111 0025 0713

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002838571 13/01/2025 10:30:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25071	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
271141	PL.PF UMERO PROXIMAL BLOQ. 9+6 F - MS: 10209780068 - LOTE:109007 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.289,33	1.289,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
104.2.30	PARAF. CORTICAL (T15) 3,5X30MM - MS: 10209780032 - LOTE:107829 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	25,07	25,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM MS: 10209780032 - LOTE:110193 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	46,56	93,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.28	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X28MM MS: 10209780032 - LOTE:110193 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,56	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.34	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X34MM MS: 10209780032 - LOTE:108303 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,56	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.38	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X38MM MS: 10209780032 - LOTE:111001 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,56	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:113339 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,56	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.40	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X40MM MS: 10209780032 - LOTE:113339 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,56	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA DA CONCEICAO SANTOS MACHADO - Pront.: 89938 - Id_Cir.: 9740 - CIR.: 16/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

Kaio Henrique F. Nascimento
FATURISTA
HRPC-INDSH

LANÇADO
31 / 01 / 25
HRPC-INDSH

Enfa Elaine Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA. 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.071 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 7111 0025 0713

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002838571 13/01/2025 10:30:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:97988 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,56	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:97988 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,56	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
105.2.45	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T15) 3,5X45MM MS: 10209780032 - LOTE:97988 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	46,56	46,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 316,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.072
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.072 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 7211 0025 0729

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002839961 13/01/2025 10:33:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25072	316,60	0,00	316,60

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	316,60									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,13

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	27,53	0,00	0,00	316,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:116933 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,35	17,35	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10232	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM LOTE:104566 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,36	17,36	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:103910 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	17,36	17,36	1,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11060	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6,5X60MM LOTE:111388 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	27,71	55,42	4,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
23 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: MARIA OSCARINA GOMES - Pront.: 55938 - Id_Cir.: 10012 - CIR.: 25/12/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |	Kaio Henrique C. Nascimento FARMACÊUTICO HRPC/INDSH Enf. Luina Glins Curtis Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 583985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.072 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 7211 0025 0729

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002839961 13/01/2025 10:33:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. - SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
264044	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X4 ESQ LOTE:110371 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	236,64	236,64	18,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 13/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 725,22		NF-e **Nº 000.025.073** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.073 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 7311 0025 0734

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		151250002840879 13/01/2025 10:34:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	13/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		13/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25073	725,22	0,00	725,22

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/02/2025	725,22									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	788,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	63,08	0,00	0,00	725,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10228	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM LOTE:112835 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,47	36,94	2,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:107679 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	21,10	42,20	3,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10855	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X55MM LOTE:1548 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERIDO
31/01/25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
23/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: MARIO SERGIO BRAGA DE SOUZA - Pront.: 90098 - Id_Cir.: 9904 - CIR.: 21/12/2024
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |
| KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 |
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 |
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.090-2 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique C. Nascimento
FARMACÊUTICO
CRF-PA 12.879

Enfª Luine Alves Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.073 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0250 7311 0025 0734

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250002840879 13/01/2025 10:34:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10855	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X55MM LOTE:26346423 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11070	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6.5X70MM LOTE:110680 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18412	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - L.GF ESTREITA DCP 12 FUROS LOTE:114007 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	172,58	172,58	13,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264084	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X8 ESQ LOTE:108219 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	251,77	251,77	20,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322651	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X65MM LOTE:111443 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322651	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X65MM LOTE:95670 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.090-2 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 4,5 MM ESTREITA (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:109951 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,10	21,10	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 20/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.010,56

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.330
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.330 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0253 3011 0025 3309

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250004967017 20/01/2025 15:54:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	20/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	20/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25330	1.010,56	0,00	1.010,56

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	30/01/2025	1.010,56									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.010,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
344722	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. UMERAL ANTEROGRADA 8X220 LOTE:110388 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780049 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	819,88	819,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:106908 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,67	47,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33230	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X30MM LOTE:94706 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,67	47,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33240	07.02.03.053-8 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X40MM LOTE:116961 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	47,67	95,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ROBENITA SOUZA DA SILVA - Pront.: 88355 - Id_Cir.: 9275 - CIR.: 30/11/2024 | Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE UMERO (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.053-8 |	

LANÇADO
27/01/25
ASS: Conrio
HRPC-INDSH

Kaio Henrique L. Nascimento
FARMACÊUTICO
HRPC-INDSH

Enfª Luine Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 543985

CLASSIFICADO
31/01/25
Fabiane Costa
HRPC/INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 249,21

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.397
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.397 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0253 9711 0025 3979

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005635196 22/01/2025 14:01:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25397	249,21	0,00	249,21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	249,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	270,87

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	21,66	0,00	0,00	249,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
322652	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X65MM LOTE:108973 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322602	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X60MM LOTE:111442 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322552	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X55MM LOTE:114436 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONILDA LIMA DA COSTA - Prod.: 91521 - Id_Cir.: 10294 - CIR.: 03/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |	Kaio Henrique S. Nascimento Enfª Luina Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 433985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 761,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.401
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.401 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 0111 0025 4015

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005642528 22/01/2025 14:14:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25401	761,91	0,00	761,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	761,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	761,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
FX1106 T350/200	07.02.03.040-6 - FIXADOR EXTERNO LINEAR - RUFINO ORTOPEDIA - GD FIX GRANDE DUPLO T350/200 LOTE:1106/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260022 Val: 05/03/2027	90211020	040	6108	UN	1,00	648,11	648,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PS14045.E	07.02.03.080-5 - PINO DE SHANTZ - RUFINO ORTOPEDIA - PINO DE SCHANZ RP 0 5,0 X 200 R5CMM LOTE:6711/24 - CNPJ:00.425.586/0001-36 MS:80542260025 Val: 14/11/2027	90211020	040	6108	UN	4,00	28,45	113,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Silmara Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO EDSON ALVES DA SILVA - Pront.: 37722 - Id_Cir.: 10301 - CIR.: 05/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - FIXADOR EXTERNO LINEAR -> 07.02.03.040-6 | | KIT -> Qtdade:4 - PINO DE SHANTZ -> 07.02.03.080-5 |	Enfª Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.120,00		NF-e **Nº 000.025.402** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.402 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 0211 0025 4020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005644643 22/01/2025 14:18:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25402	1.120,00	0,00	1.120,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	1.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37740	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X40MM LOTE:93809 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,01	40,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37745	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X45MM LOTE:108154 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37765	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X65MM LOTE:111414 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleuani Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS: 100160
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ALESSANDRA DO LIVRAMENTO DA SILVA - Pront.: 92014 - Id_Cir.: 10528 - CIR.: 11/01/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Vaio Henrique do Nascimento Enfª Luize Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.402 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 0211 0025 4020

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005644643 22/01/2025 14:18:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
37775	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAF. BLOQUEIO 4,9 X75MM LOTE:108483 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
345134	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE BLOQ. FEMORAL A/R 11X340MM LOTE:106574 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	959,99	959,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 525,02

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.403
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.403 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 0311 0025 4036

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005647426 22/01/2025 14:23:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25403	525,02	0,00	525,02

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	525,02									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO100991 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 20/09/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CONFERIFICADO
31 / 01 / 25
Gleciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ANTONIO JUVENAL CORREA DOS SANTOS - Pront.: 91903 - Id_Cir.: 10524 - CIR.: 10/01/2025 | Dr.: ANTONIO CARLOS CORREA CRM-0000000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0 |	Kaio Henrique do Nascimento FARMACÊUTICO CRF-PA Enfª Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC COREN/PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.780,00		NF-e **Nº 000.025.404** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.404** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 0411 0025 4041 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005652745 22/01/2025 14:31:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25404	1.780,00	0,00	1.780,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	1.780,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
122.2.14	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14MM - MS: 10209780004 - LOTE:108503 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	70,75	70,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.14	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X14MM - MS: 10209780004 - LOTE:118441 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	70,76	141,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.18	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X18MM - MS: 10209780004 - LOTE:15152 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	70,76	70,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.20	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X20MM - MS: 10209780004 - LOTE:113426 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	70,76	212,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
122.2.22	PARAF. CORTICAL ROSQ. (T8) 2,7X22MM - MS: 10209780004 - LOTE:111058 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	70,76	141,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
328456	MINI PLACA RADIO DISTAL VOLAR 7+5 ESQ - MS: 10209780068 - LOTE:7345743 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	1.074,85	1.074,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12214	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X14MM - MS: 10209780043 - LOTE:115309 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	34,16	34,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12216	PARAF.CORTICAL (T8) 2,7X16MM - MS: 10209780043 - LOTE:112600 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	34,16	34,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: ANTONIA DA CONCEICAO SILVA - Pront.: 91862 - Id_Cir.: 10608 - CIR.: 14/01/2025
| Dr.: RENANN KEIJI CRM-1000000
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO FISCO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleiziane Costa

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

Enf Luiz Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
COREN-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,90

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.405
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.405 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 0511 0025 4057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005654176 22/01/2025 14:34:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25405	275,90	0,00	275,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	275.90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	275,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	14,83	59,32	4,75	0,00	0,00	0.00	0.00	0.00
10418	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:116940 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	14,83	14,83	1,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:117876 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	14,83	44,49	3,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sheliane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS: Fodrigo
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDILSON SOARES DO NASCIMENTO - Pront.: 91604 - Id_Cir.: 10348 - CIR.: 06/01/2025 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	Valo Henrique do Nascimento Enf. Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.405 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 0511 0025 4057

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005654176 22/01/2025 14:34:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
274081	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE:107027 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	181,26	181,26	14,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,90		NF-e **Nº 000.025.406** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.406** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 0611 0025 4062 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250005663080 22/01/2025 14:49:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25406	275,90	0,00	275,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	275,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	275,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:117716 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,44	16,44	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:109810 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	16,46	16,46	1,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10418	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:117876 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	16,46	65,84	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274081	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE:107539 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	201,16	201,16	16,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleuane Costa
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: EDSON OLIVEIRA DA SILVA - Pront.: 88343 - Id_Cir.: 10426 - CIR.: 08/01/2025 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07 02.03. 092-9 |	LANÇADO 23/01/25 ASS: HRPC-INDSH Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH Enfª Luine Lins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,91

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.407
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.407 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 0711 0025 4078

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005664149 22/01/2025 14:51:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25407	275,91	0,00	275,91

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	275,91									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,99	0,00	0,00	275,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	16,46	32,92	2,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	16,46	65,84	5,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
274081	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 08 FUROS (12) LOTE:107539 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	201,14	201,14	16,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ELIANA POMPEU DE SOUZA - Pront.: 72422 - Id_Cir.: 10452 - CIR.: 09/01/2025 | Dr.: ROGERIO OLIVEIRA CRM-00000000000000000000 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	Enfª Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,90		NF-e **Nº 000.025.408** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.408 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 0811 0025 4083

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005681470 22/01/2025 15:20:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25408	275,90	0,00	275,90

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	275,90									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,00	0,00	0,00	275,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10420	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM LOTE:114125 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,47	18,47	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X30MM LOTE:614252 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,49	18,49	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10430	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X30MM LOTE:64810 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	18,49	36,98	2,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ERIC RYAN BOTELHO DE FREITAS - Pront.: 91609 - Id_Cir.: 10298 - CIR.: 04/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	Kaio Henrique do Nascimento Enfª Divine Reis Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.408 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 0811 0025 4083

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005681470 22/01/2025 15:20:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
274101	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RECONSTR. RETA 10 FUROS LOTE:98188 CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780036 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	225,96	225,96	18,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.411
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.411 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1111 0025 4119

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005683090 22/01/2025 15:23:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25411	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:91707 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37190	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X90MM LOTE:106827 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X35MM LOTE:109104 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31/01/25
Luciane Costa
HRPC/INDSH

CONFERIDO
27/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: ERCILIA SILVA ALVES - Pront.: 91710 - Id_Cir.: 10410 - CIR.: 07/01/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Kaio Henrique S. Nascimento Enfª Luize Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.447,24

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.412
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.412 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1211 0025 4124

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005684060 22/01/2025 15:25:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25412	1.447,24	0,00	1.447,24

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	1.447,24									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.447,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-006	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 6,0MM LOTE:0185828 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	8,00	24,96	199,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:03265 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: 20/11/2029	90211020	040	6108	UN	4,00	24,96	99,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-010	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 10,0MM LOTE:36521 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: 13/11/2029	90211020	040	6108	UN	3,00	24,96	74,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sheriane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: FRANCISCO PABLO MELO DA SILVA - Pront.: 89445 - Id_Cir.: 9434 - CIR.: 05/12/2024
| Dr.: THAIS HELENA CRM-3622
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:4 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.05.048-2 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique do Nascimento
Enfº Liane Gins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.412 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1211 0025 4124

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005684060 22/01/2025 15:25:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0052020-012	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 12,0MM LOTE:0185831 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	24,96	74,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0180988 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	4,00	24,96	99,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-014	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 14,0MM LOTE:0180988 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	24,96	49,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0052020-016	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - PARAFUSO MINI TI DIAM. 2,0 X 16,0MM LOTE:0170879 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650024 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	3,00	24,96	74,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:0186604 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	193,30	193,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-046	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 4 F LONGA LOTE:48945 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	193,34	193,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0185275 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	193,34	193,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0092202-064	07.02.05.048-2 - PLACA DE TIT. SIST. MINI/MICROFRAG. (INCLUI PARAFUSOS) - SARTORI - MINI PLACA PONTE STR 2,0 X 6 F MEDIA LOTE:0183789 - CNPJ:04.861. 623/0001-00 MS:80083650083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	193,34	193,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 275,92

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.413
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.413 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1311 0025 4130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005688432 22/01/2025 15:32:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005		22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25413	275,92	0,00	275,92

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	275,92									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	299,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	23,98	0,00	0,00	275,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,77	12,77	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	12,81	12,81	1,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:118340 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	12,81	25,62	2,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Glecyane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: FRANCILEIDE COIMBRA DA COSTA - Pront.: 91758 - Id_Cir.: 10522 - CIR.: 10/01/2025 | Dr.: ROGERIO AMORIM (CAPANEMA) CRM-36521 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.092-9 |	Kaio Henrique do Nascimento Enfª Liline Gleis Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.413 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1311 0025 4130

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005688432 22/01/2025 15:32:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10418	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM LOTE:113935 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	5,00	12,81	64,05	5,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40403500087	07.02.03.092-9 - PLACA DE RECONSTRUCAO 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - IOL - PL REC RETA AO 3, 5X08 F LOTE:423423 - CNPJ:68.072. 172/0001-04 MS:10223680083 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	184,65	184,65	14,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 370,21

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.414
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.414 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1411 0025 4145

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005690535 22/01/2025 15:36:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25414	370,21	0,00	370,21

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	370,21									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	402,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	32,17	0,00	0,00	370,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
18807	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF RETA DCP 07 FUROS LOTE:106823 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	122,52	122,52	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10236	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM LOTE:106837 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	20,43	20,43	1,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10240	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM LOTE:93070 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	20,43	20,43	1,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: DIEGO DE JESUS GOMES - Pront.: 91782 - Id_Cir.: 10407 - CIR.: 07/01/2025
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.089-9 |
| KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |
| KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO MALEOLAR -> 07.02.03.074-0 |
| KIT -> Qtdade:2 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |

Enf. Luiz Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.414 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1411 0025 4145

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005690535 22/01/2025 15:36:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10248	07.02.03.089-9 - PLACA DE COMPRESSAO DINAMICA 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4. 5X48MM LOTE:106257 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	20,43	20,43	1,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322551	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X55MM LOTE:73457 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: 26/10/2028	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322752	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R32X75MM LOTE:110333 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132145	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 4,5/6,5 LOTE:109439 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	8,05	16,10	1,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10645	07.02.03.074-0 - PARAFUSO MALEOLAR - HEXAGON - PARAFUSO MALEOLAR 4. 5X45MM LOTE:5123532 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	21,89	21,89	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.050,04		NF-e **Nº 000.025.415** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.415 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1511 0025 4150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005691938 22/01/2025 15:38:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25415	1.050,04	0,00	1.050,04

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	1.050,04									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,04

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO100074 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 28/02/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LCR800A2	07.02.01.009-0 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC - VENTURA - DRENAGEM VENTRICULAR EXTERNA ADULTO LOTE:AUTO100074 - CNPJ:57.182.230/0001-36 MS:10175060037 Val: 28/02/2027	90183929	040	6108	UN	1,00	525,02	525,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Glemane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: DHANYELLA DO ESPIRITO SANTO SANTOS - Pront.: 1800 - Id_Cir.: 10297 - CIR.: 04/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:2 - CONJUNTO DE CATETER DE DRENAGEM EXTERNA E/OU MPIC -> 07.02.01.009-0 |	Kaio Henrique S. Nascimento Enf. Luine Lins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 23,39

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.416
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.416 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1611 0025 4166

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005692471 22/01/2025 15:39:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25416	23,39	0,00	23,39

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	23,39									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	23,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10424	07.02.03.069-4 - PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X24MM LOTE:111256 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
132135	07.02.03.004-0 - ARRUELA LISA - HEXAGON ARRUELA CIRCULAR P/ USO 3,5/4,0 LOTE:113083 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780034 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	8,05	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: IVANILDO MARTINS DOS SANTOS - Pront.: 91770 - Id_Cir.: 10420 - CIR.: 08/01/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PARAFUSO CORTICAL 3,5 MM -> 07.02.03.069-4 | | KIT -> Qtdade:1 - ARRUELA LISA -> 07.02.03.004-0 |	Kaio Henrique [illegible] Nascimento Enfa Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 808,14		NF-e **Nº 000.025.417** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.417 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1711 0025 4171

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005694216 22/01/2025 15:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 25417	808,14	0,00	808,14

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	808,14									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	878,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	70,28	0,00	0,00	808,14

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10230	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:116933 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,46	18,46	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10230	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM LOTE:116933 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	20,85	41,70	3,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10234	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM LOTE:103183 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	18,47	18,47	1,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10860	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 8, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 16 6.5X60MM LOTE:3547345 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: IRACILDA DA CONCEICAO MUNIZ COSTA - Pront.: 91544 - Id_Cir.: 10347 - CIR.: 06/01/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.097-0 | | KIT -> Qtdade:1 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.100-3 | | KIT -> Qtdade:3 - PARAFUSO ESPONJOSO 6,5 MM -> 07.02.03.073-2 | | KIT -> Qtdade:2 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM -> 07.02.03.064-3 |	LANÇADO 27/01/25 ASS: HRPC-INDSH CLASSIFICADO 31/01/25 HRPC/INDSH Daniel Nunes COORDENADOR FINANCEIRO HRPC-INDSH Enfª Luine Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.417 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1711 0025 4171

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005694216 22/01/2025 15:42:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
11060	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6,5X60MM LOTE:111388 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11065	07.02.03.073-2 - PARAFUSO ESPONJOSO 6, 5 MM - HEXAGON - PARAFUSO ESPONJOSO ROSCA 32 6,5X65MM LOTE:111731 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780031 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	27,71	27,71	2,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
264044	07.02.03.097-0 - PLACA EM L 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.GF L TIBIA 2X4 ESQ LOTE:111622 - CNPJ:58. 619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	251,78	251,78	20,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26605	07.02.03.100-3 - PLACA EM T 4,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PLACA T G.F. C/ RECUO 2X5 LOTE:108917 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780035 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	284,30	284,30	22,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322601	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X60MM LOTE:95502 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
322701	07.02.03.064-3 - PARAFUSO CANULADO 7,0 MM - HEXAGON - PARAF.CANULADO 7,0 R19X70MM LOTE:489165 - CNPJ:58.619. 131/0001-31 MS:10209780045 Val: 18/03/2029	90211020	040	6108	UN	1,00	90,29	90,29	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 136,53		NF-e **Nº 000.025.418** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	**DANFE**	
ORTO-MAX *Implantes Ortopédicos* *Atendimento Máximo* **KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA** RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT TEL: (65)3623-0164	**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA** 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1** **Nº 000.025.418** fl. 1 /1 SÉRIE 001	CHAVE DE ACESSO 5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1811 0025 4187 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 151250005695080 22/01/2025 15:44:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 135651662	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25418	136,53	0,00	136,53

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	136,53									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	148,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11,87	0,00	0,00	136,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:113723 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,01	30,02	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10414	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM LOTE:115879 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,01	30,02	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19407	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PL.PF 1/3 TUBO 07 FUROS LOTE:115356 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780037 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	58,34	58,34	4,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10416	07.02.03.083-0 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM LOTE:108051 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780032 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	2,00	15,01	30,02	2,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleumara Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOAO DE DEUS CORREIA PAIXAO - Pront.: 90285 - Id_Cir.: 10228 - CIR.: 01/01/2025 | Dr.: THIAGO ALMEIDA GUILHEN CRM-43242 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - PLACA 1/3 TUBULAR 3,5 MM (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.083-0 |	Vaio Henrique do Nascimento Enfª Luine Gins Curiba Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 533986

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 2.637,18		NF-e **Nº 000.025.419** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.419 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 1911 0025 4192

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005695675 22/01/2025 15:45:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25419	2.637,18	0,00	2.637,18

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	2.637,18									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.637,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1099	07.02.03.138-0 OSTEO-CLASS-CIMENTO OSSEO ACRÍLICO OSTEO-CLASS - MS: 10345500077 - LOTE:9046379 Val: 31/07/2026	30064020	040	6108	UN	1,00	109,62	109,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1126/02	07.02.03.125-9 BLOQUEADOR DE CIMENTO 18 A 21 MM M - MS: 10223710093 LOTE:24H000463 Val: 30/09/2029	90213190	040	6108	UN	1,00	28,80	28,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41110001002	07.02.03.016-3 HASTE MULLER INT 10.0 CONV - MS: 10223680104 - LOTE:02963/24 Val: 14/08/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	1.008,00	1.008,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41120002826	07.02.030.13-9 CAB INT 28 COLO MEDIO CONV - MS: 10223680070 - LOTE:08540/23 Val: 30/05/2029	90213110	040	6108	UN	1,00	463,48	463,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41050028473	07.02.03.010-4 ACETABULO BIPOLAR 47X28MM - MS: 10223680072 - LOTE:04471/23 Val: 30/06/2028	90213110	040	6108	UN	1,00	1.027,28	1.027,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sheuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOSE BEZERRA BESSA - Pront.: 91518 - Id_Cir.: 10296 - CIR.: 03/01/2025 | Dr.: FERNANDO COIMBRA CRM-32423 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010	Kaio Henrique do Nascimento Enfª Luine Gins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA 533985

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 910,01

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.025.420
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.025.420 fl. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 2011 0025 4207

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005696290 22/01/2025 15:46:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25420	910,01	0,00	910,01

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	910,01									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	989,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	79,14	0,00	0,00	910,01

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3742136	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROX. LONGA 11X360 E LOTE:103047 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	824,28	824,28	65.94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37195	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X95MM LOTE:112050 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	101,45	101,45	8,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33245	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X45MM LOTE:22548 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,71	31,71	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
Sleuane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
27 / 01 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: JOSE KENNATHY DA PENHA DE SOUZA - Pront.: 91716 - Id_Cir.: 10445 - CIR. : 09/01/2025
| Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6
| HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES
| CONVENIO: SUS
Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010
| KIT -> Qtdade:1 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) -> 0702030490 |

RESERVADO AO FISCO

Kaio Henrique S. Nascimento
Enfª Luiza Gleis Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren-PA: 433985

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT - CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.420 fl. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 2011 0025 4207

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005696290 22/01/2025 15:46:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33250	0702030490 - HASTE FEMORAL LONGA C/ BLOQUEIO CEFALICO (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4.5X50MM LOTE:107173 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	31,71	31,71	2,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 22/01/2025 - DEST. / REM.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - VALOR TOTAL: R$ 1.030,40		NF-e **Nº 000.025.421** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ORTO-MAX
Implantes Ortopédicos
Atendimento Máximo

KRAUSE COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS E IMPLANTES LTDA
RUA C, 3 QUADRA 11 SALA B - VILLAGE FLAMBOYANT -
CEP:78035-380 - CUIABA - MT
TEL: (65)3623-0164

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.025.421 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
5125 0103 2190 6200 0187 5500 1000 0254 2111 0025 4212

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	151250005697404 22/01/2025 15:48:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
135651662		03.219.062/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO			23.453.830/0023-85	22/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	22/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAPANEMA	(91)98449-8533	PA		

FATURA

	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA	25421	1.030,40	0,00	1.030,40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/02/2025	1.030,40									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	89,60	0,00	0,00	1.030,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	2 - TERCEIROS				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

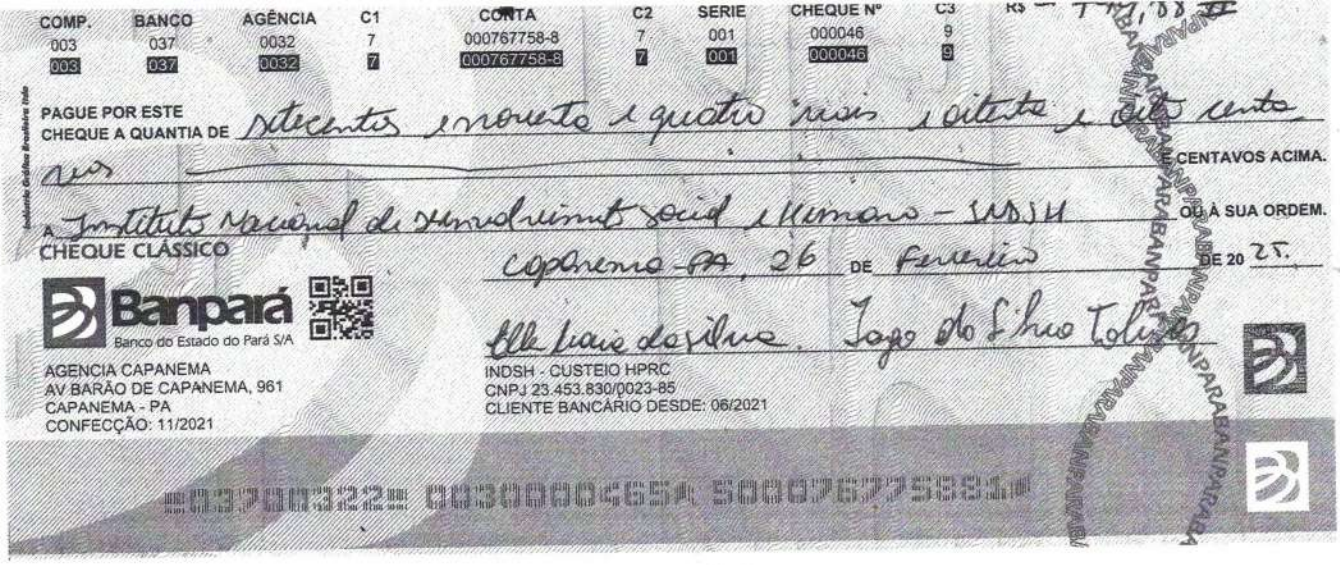
CÓDIGO DO PROD. SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
340120	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - HASTE INTRAM. FEMORAL PROXIM. III 11X200 LOTE:98887 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780056 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	922,36	922,36	73,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37100	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PINO DESLIZANTE 10X100MM LOTE:114353 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780044 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	150,58	150,58	12,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33235	07.02.03.051-1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) - HEXAGON - PARAFUSO BLOQUEIO 4,5X35MM LOTE:109104 - CNPJ:58.619.131/0001-31 MS:10209780040 Val: Indeterminada	90211020	040	6108	UN	1,00	47,06	47,06	3,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Daniel N...
COORDENADOR ...
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
31 / 01 / 25
HRPC/INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PACIENTE: JOAO ABEL DOS SANTOS - Pront.: 75374 - Id_Cir.: 10527 - CIR.: 11/01/2025 | Dr.: PEDRO BARROS DE VASCONCELOS CRM-6 | HOSPITAL: PUBLICO DOS CAETES | CONVENIO: SUS Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010 | KIT -> Qtdade:1 - HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE FEMUR (INCLUI PARAFUSOS) -> 07.02.03.051-1 |	Kaio Henrique do Nascimento Enfª Luina Glins Cunha Coord. Centro Cirúrgico / HRPC Coren-PA: 858985


COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0032 | C1 7 | CONTA 000767758-8 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000046 | C3 9 | R$ #794,88#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE setecentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

Capanema - PA, 26 DE Fevereiro DE 20 25.

Elle Luiz da Silva. Iago da Silva Tolvis

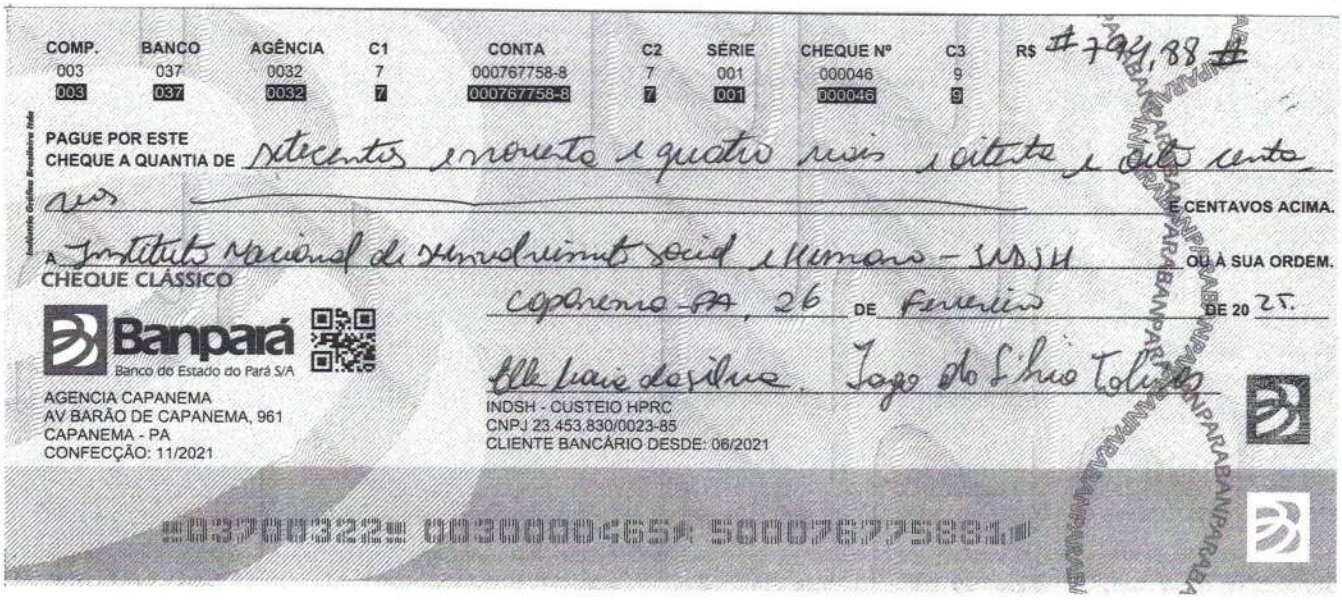
INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

Cód. Agência

Nº da conta do depositante

Elle Luiz da Silva.
Iago da Silva Tolvis.

FSC www.fsc.org MISTO Papel produzido a partir de fontes responsáveis FSC® C015899


COMP. 003 | BANCO 037 | AGÊNCIA 0032 | C1 7 | CONTA 000767758-8 | C2 7 | SÉRIE 001 | CHEQUE Nº 000046 | C3 9 | R$ #794,88#

PAGUE POR ESTE CHEQUE A QUANTIA DE setecentos e noventa e quatro reais e oitenta e oito centavos E CENTAVOS ACIMA.

A Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH OU À SUA ORDEM.

CHEQUE CLÁSSICO

Banpará Banco do Estado do Pará S/A

AGENCIA CAPANEMA
AV BARÃO DE CAPANEMA, 961
CAPANEMA - PA
CONFECÇÃO: 11/2021

Capanema - PA, 26 DE Fevereiro DE 20 25.

Elle Luiz da Silva. Iago da Silva Tolvis

INDSH - CUSTEIO HPRC
CNPJ 23.453.830/0023-85
CLIENTE BANCÁRIO DESDE: 06/2021

BANCO: CXA - CAIXA CAETES AGENCIA: 19 CONTA: 19 SALDO INICIAL: 1.200,00

DATA	Beneficiario	Tipo Titu	Titulo	OPERACAO	ENTRADAS	SAIDAS	SALDO ATUAL
13/02/2025	BRITO OLIVEIRA COMER	NF	0000055	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	36,00	1.164,00
13/02/2025	T COSTA DA SILVA EIR	NF	0000110	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	35,00	1.129,00
13/02/2025	REPRESENTACAO COMERC	NF	0000294	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	20,00	1.109,00
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000028	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	87,60	1.021,40
13/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000743	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	96,70	924,70
13/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 04.02.2025	0,00	20,00	904,70
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			MANUTENCAO EXTRENA - PERFURADORES	0,00	205,90	698,80
17/02/2025	ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELE			ENVIO DE MOLDES APARELHOS AUDITIVOS	0,00	98,70	600,10
17/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/PREFEITURA/HRPC 14.02.2025	0,00	20,00	580,10
26/02/2025	POSTO RANI CAPANEMA			HRPC/BANPARA/HRPC 17.02.2025	0,00	10,00	570,10
26/02/2025	ARMARINHO NALVA LTDA	NF	0000286	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	40,00	530,10
26/02/2025	CAMILA NUNES SAGAIS	NF	0000007	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	5,00	525,10
26/02/2025	CARLITO COMERCIO DE	NF	0000029	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	19,98	505,12
26/02/2025	DEIVID MIRANDA	NF	0000147	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	15,00	490,12
26/02/2025	S DO S L DE OLIVEIRA	NF	0000001	VALOR PAGO S/ TITULO	0,00	85,00	405,12
26/02/2025	INSTITUTO NACIONAL DESENVOLV			FECHAMENTO FUNDO FIXO 022025	794,88	0,00	1.200,00

	NAO CONCILIADOS	CONCILIADOS	TOTAL
SALDO INICIAL.....:			1.200,00
ENTRADAS NO PERIODO.....:	0,00	794,88	794,88
SAIDAS NO PERIODO .....:	0,00	794,88	794,88
LIMITE DE CREDITO.....:			0,00
SALDO ATUAL .....:			1.200,00

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: 25.226624.7

ARMARINHO NALVA

NPJ: 15.212.445/0001-02 ARMARINHO NALVA LTDA

TV ORIENTAL DO MERCADO, 56 CENTRO - CAPANEMA - PA 68700-100 Fone: (91)98801-7439 I.E.: 15-365510-0

UMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELE

#	Cód	Descrição	Qtd	Un	Vl Unit.	Vl Total
001	11164	PISTOLA COLA QUENTE	1	UN	X 20,00	20,00
002	11164	PISTOLA COLA QUENTE	1	UN	X 20,00	20,00

QTD. TOTAL DE ITENS	**002**
VALOR TOTAL R$	**40,00**
FORMA DE PAGAMENTO	Valor Pago
Dinheiro	40,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

525 0215 2124 4500 0102 6500 1000 0286 5916 8836 4903

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

FC-e nº 000028659 Série 001 24/02/2025 17:41:35

Protocolo de Autorização: 215250107516479

Data de Autorização 24/02/2025 17:41:42

FUNDO FIXO
26/02/2025
HRPC/INDSH
Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

LANÇADO
25/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

TERMINAL: DESKTOP-FE0DAAO
CAIXA: CAIXA-RAPIDO
OPERADOR: NALVA

Tributos Incidentes Lei Federal 12.741/12 - Total R$ 17,96 Federal R$ 14,44 Estadual R$ 3,52 Municipal R$ 0,00

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876l867368280000
Data da Operação	26/02/2025 17:22

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 1.933,12 (Um Mil e Novecentos e Trinta e Três Reais e Doze Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 581472
Autenticação	638761873268360000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:55

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Identificação do Emitente

COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013

Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:

MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 581472
SÉRIE 1 FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0104 1152 2900 0122 5500 1000 5814 7211 2775 6010

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO**	**CNPJ**	**Protocolo de Autorização(Data e Hora)**
15.215.857-0		04115229000122	215250004574060 28/01/2025 17:56:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	28/01/2025
LOGRADOURO	**NÚMERO**	**COMPLEMENTO**	**BAIRRO/DISTRITO**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		28/01/2025
CEP	**MUNICÍPIO**	**Telefone/Fax**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		17:56

FATURA

27/02/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
92,80	17,63	0,00	0,00	1.933,12

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	1.933,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
66				189,90	184,20

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
545	LIXA DAGUA G 80 - 3M FL QTD. 20.00 FL	68052000	000	5102	FL	20	2,50	50,00	50,00	9,50	0,00	19,00	0,00
557	LIXA MASSA G 120 - 3M FL QTD. 20.00 FL	68052000	000	5102	FL	20	0,86	17,20	17,20	3,27	0,00	19,00	0,00
562	LIXA MASSA G 80 - 3M UN QTD. 20.00 FL	68052000	000	5102	FL	20	1,28	25,60	25,60	4,86	0,00	19,00	0,00
29190	VERBRAS CIMENT./PISOS CHUMBO 2053 LT LT QTD. 6.00 LT	32091010	060	5405	LT	6	306,72	1.840,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
06/02/25
Gleiciane Costa
HRPC/INDSH

LANÇADO
03/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN — **FIM DOS PRODUTOS**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:4251919 NUM. TRANS.:4053586 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:NP PRAZO:30 DIAS
ORDEM DE COMPRA N: PC 3074.25.01
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.10007376220174013900 DE 11/08/2018 VALOR EXCLUIDO DA BASE DE CALCULO R$ 17.63

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 31 / 01 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Transferência de Conta Corrente para Conta Corrente

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:15

Dados de Origem

Titular	INDSH - CUSTEIO HPRC
Agência	0032 - CAPANEMA
Conta	000767758-8

Dados de Destino

Titular	COMERCIAL DO FERRO LTDA
Agência	0018 - BRAGANCA
Conta	000030584-7

Valor	R$ 93,26 (Noventa e Três Reais e Vinte e Seis Centavos)
Descrição	COMERCIAL DO FERRO L - NF 582139
Autenticação	638761869145630000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:56

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

CASA DO FERRO
MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO

COMERCIAL DO FERRO LTDA
TV. RUI BARBOSA - S/N - CENTRO - CAPANEMA - PA - 68700-013

Telefone: 91 34621614
Fax:
E-mail:

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 582139
SÉRIE 1
FL 1 of 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0204 1152 2900 0122 5500 1000 5821 3911 8054 4585

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIAS SUJEITA AO REGIME DE S.T. - SUBSTITUIDO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	Protocolo de Autorização(Data e Hora)
15.215.857-0		04115229000122	215250005674572 03/02/2025 18:14:48

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES				23.453.830/0023-85	03/02/2025
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AV. BARAO DE CAPANEMA	3191	HOSPITAL REGIONA LDE (	CENTRO		03/02/2025
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
68700005	CAPANEMA	980640041	PA		18:14

FATURA

05/03/25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	93,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R$ 0,00	0,00	0,00	0,00	93,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	1			PA	

LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
, -			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				2,00	2,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
25703	WD-40 SPRAY DESENGRIPANTE WD-40 300ML UN QTD. 2.00 UN	34031900	060	5405	UN	2	46,63	93,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ALMOXARIFADO
04 / 02 / 25
ASS
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN — **FIM DOS PRODUTOS**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COD. CLIENTE.: 226173 FANTASIA: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
NR. PEDIDO:4252146 NUM. TRANS.:4064173 NUM. CARREG.:0 COD. COB.:NP PRAZO:30 DIAS
ORDEM COMPRA N:PC 30832501

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 01 / 02 / 25
HORA: 10 : 00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:26
Código de Barras	34191090084147076293580127350009400060000028997
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 556841 3/3
Número Único do Boleto	3024120204434249141
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000151
Razão Social	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:26:31
Valor Nominal	289,97
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 289,97 (Duzentos E Oitenta E Nove Reais E Noventa E Sete Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761875917810000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:19

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 258354
REMESSA: 0080540876

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº:000556841
SÉRIE:10 FOLHA:1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2411.44.734.671/0022-86-55-010-000.556.841-124.585.683-0

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242773970228 30/11/2024 14:42:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	30.11.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
30.12.2024	290,06						
29.01.2025	289,97						
28.02.2025	289,97						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
870,00	34,80	0,00	0,00	870,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	870,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE [0]				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			1,710	1,680

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
73000068	PYPE 4,5g So.inj 10fa (BIOCHIMICO) - POS	11.891,76	3004.10.19	200	6108	13.003.00	2409040	08/26	09/24	6,000	CX	145,00000	870,00	0,00	870,00	870,00	0,00	0,00	34,80	0,00	4,00	0,00

CLASSIFICADO
12/12/24
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
16/12/24
ASS
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13/12/24
HORA: 12:30
RECEBIDO POR

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90364168 - Remessa: 80540876 - Ordem: 258354 - Referência Cliente: 368172581
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
368172581|940530|6373434E Pedido 368172581
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 130,50 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 835,20

RESERVADO AO FISCO

18600,00	0,0000	0,0000	0,0000	3600,0000	4000,0000	5510,0000	1260,0000	1420,0000	900,0000	110,0000	2400,0000	Total

2-86

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876 1867368280000
Data da Operação	26/02/2025 17:12
Código de Barras	03399051506940000000101298301019200100000075659
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 559517 3/3
Número Único do Boleto	30241206035633099 96
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:12:51
Valor Nominal	756,59
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 756,59 (Setecentos E Cinquenta E Seis Reais E Cinquenta E Nove Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761867714840000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:54

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000559517

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.559.517-164.972.683-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242818798082 04/12/2024 12:02:10

DADOS DO EMITENTE

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 281883
REMESSA: 0080544599

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)		23.453.830/0023-85		04.12.2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DE ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA / SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
03.01.2025	756,82						
02.02.2025	756,59						
04.03.2025	756,59						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.270,00	158,90	0,00	0,00	2.270,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.270,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5,000	VOLUME			19,346	19,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000233	FLUCAZOL 2mg/ml So.Inf IV 6Bol.100ml - POS		3004.90.99	000	6108	13.003.00	50017734	08/26	08/24	25,000	CX	36,00000	900,00	0,00	900,00	900,00	0,00	0,00	63,00	0,00	7,00	0,00
70000015	HEMOFOL 5000UI/0,25mL SI Sub 25Ap0,25mL - POS FCI: 31F6B76D-EE87-44CD-8CC6-89AE04C6BB21		3004.90.99	500	6108	13.004.00	50018188	08/26	08/24	8,000	CX	157,50000	1.260,00	0,00	1.260,00	1.260,00	0,00	0,00	88,20	0,00	7,00	0,00
70000034	NARCAN 0,4mg/mL So.Inj 10Ap.1mL - POS FCI: 0B0AA2F4-FFF9-47EE-A13A-7319073A9E95 | C1		3004.49.90	500	6108	13.001.00	50018329	08/26	08/24	2,000	CX	55,00000	110,00	0,00	110,00	110,00	0,00	0,00	7,70	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO 17 / 12 / 24 HRPC/INDSH

LANÇADO 16 / 12 / 24 ASS: HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO DATA: 13 / 12 / 24 HORA: 12:30 RECEBIDO POR: Manoel Ribeiro

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90367921 - Remessa: 80544599 - Ordem: 281883 - Referência Cliente: 370756607
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-6. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
370756607|1010655|6387023E Pedido 370756607
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 272,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decret o 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RIC MS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.111,10

RESERVADO AO FISCO

18600,00 0,0000 0,0000 0,0000 600,0000 000,0000 510,0000 260,0000 120,0000 300,0000 110,0000 100,0000 Total -86

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:15
Código de Barras	03399051506940000000101298401017100110000079720
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 560756 3/3
Número Único do Boleto	3024120602562535400
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:15:30
Valor Nominal	797,20
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 797,20 (Setecentos E Noventa E Sete Reais E Vinte Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761869310120000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:46

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000560756

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 281895
REMESSA: 0080547449

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.560.756-194.229.570-6

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242833947442 05/12/2024 15:19:13

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	05.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
04.01.2025	797,44						
03.02.2025	797,20						
05.03.2025	797,20						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.391,84	167,43	0,00	0,00	2.391,84

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.391,84

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
33,000	VOLUME			62,700	61,050

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000229	ESCOVA DESCART.SCRUB MX 48 esc.V.PRO - NEG FCI: F5F65B83-9DAC-4371-BA2A-90C2915 1F020		3004.90.47	500	6108	13.004.01	50017330	07/26	07/24	33,000	CX	72,48000	2.391,84	0,00	2.391,84	2.391,84	0,00	0,00	167,43	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
17 / 12 / 24
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 12 / 24
HORA: 12 :30
RECEBIDO POR:

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Faturamento: 90369568 - Remessa: 80547449 - Ordem: 281895 - Referência Cliente: 370756853
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
370756853|1010567|6387028E Pedido 370756853
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS PArtilha UF Destino R$ 287,02 Trib.Conf. Decreto 46.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Negativa: R$ 2.224,41

RESERVADO AO FISCO

CONFERIDO
16 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

2391,84 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 191,8400 | 191,8400 | Total

22-86

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876l867368280000
Data da Operação	26/02/2025 17:15
Código de Barras	03399051506940000000101298501014600110000079992
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 560757 3/3
Número Único do Boleto	3024120601563107571
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:15:43
Valor Nominal	799,92
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 799,92 (Setecentos E Noventa E Nove Reais E Noventa E Dois Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761869438210000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:45

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

N°: 000560757

SÉRIE: 10 **FOLHA:** 1/1

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 283075
REMESSA: 0080547473

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.560.757-144.258.194-4

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	135242833947692 05/12/2024 15:19:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	05.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
04.01.2025	800,16						
03.02.2025	799,92						
05.03.2025	799,92						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.400,00	168,00	0,00	0,00	2.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	0				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO
2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE
4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9 SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			4,200	3,825

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000095	SEVOCRIS 100% Inalante 1fr.100mL - POS C1		3004.90.97	000	6108	13.003.00	60017404	07/26	07/24	15,000	CX	160,00000	2.400,00	0,00	2.400,00	2.400,00	0,00	0,00	168,00	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
17 / 12 / 24
HRPC/INDSH

LANÇADO
16 / 12 / 24
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 13 / 12 / 24
HORA: 12:30
RECEBIDO POR:

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90369569 - Remessa: 80547473 - Ordem: 283075 - Referência Cliente: 370756607
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
370756607|1010655|6388008E Pedido 370756607
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 288,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.232,00

RESERVADO AO FISCO

| | | | | | |

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:27
Código de Barras	03399051506940000000103929601015900060000007333
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS Q - NF 579591 2/3
Número Único do Boleto	3025010205132358210
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:27:02
Valor Nominal	73,33
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 73,33 (Setenta E Três Reais E Trinta E Três Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761876232540000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:18

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP

NOSSO PEDIDO: 287849
REMESSA: 0080582072

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1]

Nº: 000579591
SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2412.44.734.671/0022-86-55-010-000.579.591-195.015.822-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135243062231738 30/12/2024 12:21:49

DADOS DO EMITENTE

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)	23.453.830/0023-85	30.12.2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA / SAÍDA
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF

FATURA DUPLIC.

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
29.01.2025	73,35						
28.02.2025	73,33						
30.03.2025	73,32						

ENDEREÇO DE COBRANÇA
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA 3191
68700-005 CAPANEMA PA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. TRIBUTÁRIA	VALOR DO ICMS SUBSTUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
220,00	15,40	0,00	0,00	220,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSP.

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D TRANSPORTE AEREO LTDA	[0]				86.976.487/0001-68

0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
1,000	VOLUME			0,340	0,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	CEST	LOTE	VALIDADE	FABRICAÇÃO	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
70000426	DIMORF 10mg/mL So.Inj 50Ap.1mL - POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D46ACBE46A11 | A1		3004.49.90	500	6108	13.001.00	60021246	11/26	11/24	2,000	CX	110,00000	220,00	0,00	220,00	220,00	0,00	0,00	15,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
10/01/25
Glerciane Costa
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
10/01/25
ASS:
HRPC-INDSH

CALC. ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

ALMOXARIFADO
DATA: 09/01/25
HORA: 18:37
RECEBIDO POR: JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90393753 - Remessa: 80582072 - Ordem: 287849 - Referência Cliente: 371464729
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
371464729|10139691|8391206E Pedido 371464729
Rep

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 26,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 204,60

RESERVADO AO FISCO

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000O
Data da Operação	26/02/2025 17:24
Código de Barras	03399051506940000000106204601014800050000027005
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 594804 1/3
Número Único do Boleto	3025012900795261023
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:24:00
Valor Nominal	270,05
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 270,05 (Duzentos E Setenta Reais E Cinco Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761874407970000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:24

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 7

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000594804 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.594.804-195.423.973-7

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250252770572 28/01/2025 18:20:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO	REMESSA
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte	303876	0080609839

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	28.01.2025
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍ**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191		CENTRO	68700-005	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍ**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
27.02.2025	270,05						
29.03.2025	269,97						
28.04.2025	269,98						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
810,00	56,70	0,00	0,00	15,82	810

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	74,58	810

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO / 2-POR CONTA DE TERCEIRO / 3-POR CONTA DO EMITENTE / 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO / 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-6

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CURADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,000	VOLUME			5,715	5,4

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	AL
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 1CAp.5mL. - POS FC1 AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1 Lote 50023090 Validade 12/26 Fabricação 12/24 Quant. 45,000	3004.90.65	500	6108	45,000	CX	18,00000	810,00	0,00	810,00	810,00	56,70	0,00	7,00	

05/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90413445 - Remessa: 80609839 - Ordem: 303876 - Referência Cliente: 373164748
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
373164748|1020472|6398841E Pedido 373164748
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 97,20 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 753,30

CLASSIFICADO
13/02/25
HRPC/INDSH

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05/02/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: EMERSON CORR
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:37
Código de Barras	03399051506940000000106497001013900070000060212
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 596472 1/3
Número Único do Boleto	3025013100860828660
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:37:13
Valor Nominal	602,12
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 602,12 (Seiscentos E Dois Reais E Doze Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761882345800000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:51

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, S.P
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

N°: 000596472 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.596.472-123.665.262-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250271209320 30/01/2025 13:21:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO	NOSSO PEDIDO: 316506	REMESSA: 0080613001
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte		

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	30.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍD**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍD**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.03.2025	602,12						
31.03.2025	601,94						
30.04.2025	601,94						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.806,00	126,42	0,00	0,00	35,28	1.806,0

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	166,28	1.806,0

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO | 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE | 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUÍDO
5,000	VOLUME			8,373	8,33

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000534	ETOMIDATO 2mg/mL So.Inj 25Ap 10mL - POS FCI: 07C79498-5074-4AF1-AA13-9C31658F9E68 | C1 Lote 50021797 Validade 11/26 Fabricação 11/24 Quant. 2,000	3004.90.69	500	6108	2,000	CX	260,00000	520,00	0,00	520,00	520,00	36,40	0,00	7,00	0,0
70000479	FENITAL 50mg/mL So.Inj 10Ap.5mL - POS FCI: AFE55EC6-6B7E-4A0F-8FB1-19EE30682579 | C1 Lote 50023090 Validade 12/26 Fabricação 12/24 Quant. 60,000	3004.90.65	500	6108	60,000	CX	18,00000	1.080,00	0,00	1.080,00	1.080,00	75,60	0,00	7,00	0,0
70000598	SPOX 500.000UI Po Lio 5fa V.PRO - POS FCI: D22D5B7C-85E6-49E2-A5D1-003D40DA5728 Lote 50020160 Validade 10/26 Fabricação 10/24 Quant. 3,000	3004.20.79	500	6108	3,000	CX	60,00000	180,00	0,00	180,00	180,00	12,60	0,00	7,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90415946 - Remessa: 80613001 - Ordem: 316506 - Referência Cliente: 375820981
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU iNSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
375820981|1024723|6405798E Pedido 375820981
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 216,72 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Alíq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.679,58

RESERVADO AO FISCO

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25

LANÇADO
05/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAEL
AUX. DE ALMOXARIFA
HRPC - INDSH

CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, S.
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000596472

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.596.472-123.665.262-2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250271209320 30/01/2025 13:21:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316506 REMESSA: 0080613001

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000393	RISPERIDON 2mg Co.Rv 20Bl.10 - POS FCI: 4E11E9A8-66CE-4747-B870-9328EFC38293 | C1 Lote 50018960 Validade 09/26 Fabricação 09/24 Quant. 1,000	3004.90.69	500	6108	1,000	CX	26,00000	26,00	0,00	26,00	26,00	1,82	0,00	7,00	0,0

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618805280600000
Data da Operação	26/02/2025 17:37
Código de Barras	03399051506940000000106497101011100070000037341
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 596900 1/3
Número Único do Boleto	3025013107860650903
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:37:28
Valor Nominal	373,41
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 373,41 (Trezentos E Setenta E Três Reais E Quarenta E Um Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761882488260000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:50

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000596900 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.596.900-153.936.350-1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250272935365 30/01/2025 15:52:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terçeiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316508 REMESSA: 0080612573

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	30.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.03.2025	373,41						
31.03.2025	373,30						
30.04.2025	373,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
1.120,00	78,40	0,00	0,00	21,87	1.120,00
VALOR FRETE	**VALOR SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP ACESS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR COFINS**	**VALOR TOTAL NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,12	1.120,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE | 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO | 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO | 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS			SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1,000	VOLUME			2,680	2,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
70000046	NITROPRUS 50mg Po Lio.Inj 5fa+5ap.dil2mL POS FCI: D6D6727B-9E5A-413E-BFF5-6AD8E86D1A73 Lote 50019562 Validade 03/26 Fabricação 09/24 Quant. 14,000	3004.90.99	500	6108	14,000	CX	80,00000	1.120,00	0,00	1.120,00	1.120,00	78,40	0,00	7,00	0,00

CLASSIFICADO
10 / 02 / 25
HRPC/INDSH

LANÇADO
05 / 02 / 25
ASS:
HRPC - INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

aturamento: 90416747 - Remessa: 80612573 - Ordem: 316508 - Referência liente: 376140343
OLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco au S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - /C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: obranca.boleto@cristalia.com.br
76140343|1025339|6405801E Pedido 376140343
epresentante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO

ICMS PArtilha UF Destino R$ 134,40 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7.212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 1.041,60

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 05 / 02 / 25
HORA: 15
RECEBIDO POR: ANTONIO MYKAELL
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:41
Código de Barras	03399051506940000000106497201019400070000088018
Descrição	CRISTALIA PRODUTOS - NF 597327 1/3
Número Único do Boleto	3025013106859575628
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	44734671000402
Razão Social	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:41:34
Valor Nominal	880,18
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 880,18 (Oitocentos E Oitenta Reais E Dezoito Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761884949950000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 09:57

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO S LTDA
RODOVIA MONSENHOR CLODOALDO DE PAIVA, S/N
LOTEAMENTO NACOES UNIDAS - ITAPIRA, SP
CEP 13974-908
FONE 19 38639500 - FAX

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº: 000597327 | 1

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

SÉRIE: 10 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
35.2501.44.734.671/0022-86-55-010-000.597.327-170.743.749-5

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135250274349727 30/01/2025 18:07:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte

NOSSO PEDIDO: 316506 REMESSA: 0080613356

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
374076430117	155602764	44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INST NACIONAL DE DESENV SOCIAL E H (1000010244)			23.453.830/0023-85	30.01.2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA ,3191	CENTRO	68700-005		
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA	91 981482203	PA	ISENTO	

LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	23.453.830/0023-85	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR	VENCIMENTO	VALOR
01.03.2025	880,18						
31.03.2025	879,91						
30.04.2025	879,91						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS SUBST	VALOR PIS	VALOR TOTAL PROD
2.640,00	105,60	0,00	0,00	53,22	2.640,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESS	VALOR TOTAL IPI	VALOR COFINS	VALOR TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,91	2.640,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 2-POR CONTA DE TERCEIRO 3-POR CONTA DO EMITENTE 4-POR CONTA DO DESTINATÁRIO 9-SEM FRETE)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MORAES FRANCO SERVICOS AUXILIARES D	0				86.976.487/0001-68

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV JULIO PRESTES 207	CAMPINAS	SP	244940701119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	PESO CUBADO	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,000	VOLUME			17,900	17,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	QTDE.	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ IPI
70000075	FENTANEST 0,05mg/mL So.inj 25fa.amb.10mL - POS FCI: AC598A54-8DC0-407F-A995-4F43E4C91654 | A1 Lote 50020108 Validade 10/27 Fabricação 10/24 Quant. 32,000	3004.90.69	800	6108	32,000	CX	82,50000	2.640,00	0,00	2.640,00	2.640,00	105,60	0,00	4,00	0,00

6431

CLASSIFICADO
28 / 02 / 25
HRPC/INDSH

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Faturamento: 90417645 - Remessa: 80613356 - Ordem: 316506 - Referência Cliente: 375820981
BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0011- C/C 10069-0 ou Banco Santander (033)-AG: 2162 - C/C 13000027-0. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br
375820981|1024723|6405798E Pedido 375820981
Representante QV1 Responsável Técnico CRM 11135 PA

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO
ICMS PArtilha UF Destino R$ 396,00 Trib.Conf. Decreto 45.490/00 - RICMS/SP Trib. Aliq Zero Conf. Decreto 7 212/10 Lei 10.147/2001 Lista Positiva: R$ 2.534,40

RESERVADO AO FISCO

ALMOXARIFADO
DATA: 12 / 02 / 25
HORA: 16 :00
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊA
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876186736828000 0
Data da Operação	26/02/2025 17:16
Código de Barras	03399009953360000004707168901010710110000094350
Descrição	ELFA MEDICAMENTOS S. - NF 282 3/3
Número Único do Boleto	3024121207690351309
Banco Cedente	33 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	9053134000145
Razão Social	ELFA MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:16:09
Valor Nominal	943,50
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 943,50 (Novecentos E Quarenta E Três Reais E Cinquenta Centavos)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761869694200000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:43

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Nº do Protocolo Anexo/Sequencial: 7

Identificação do emitente

ELFA MEDICAMENTOS S.A
ROD BR 316 KM, 23/24
Complemento: MODULO 6 GLP O3 PT B
CANUTAMA Cep:68795-000
BENEVIDES/PA
Fone: 8321062433

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000000282
SÉRIE 5
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
1524 1209 0531 3400 2512 5500 5000 0002 8213 9483 9579

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERCADORIA	215240038904617 11/12/2024 12:02:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
158665325		09.053.134/0025-12

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO	23.453.830/0023-85	11/12/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV BARAO DE CAPANEMA,3191	CENTRO	68700-005	11/12/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
CAPANEMA	03131411128	PA		12:01:00

FATURA

001 08/01/2025 943,50	002 05/02/2025 943,50	003 05/03/2025 943,50						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.830,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.830,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
DMTS SOLUCOES EM LOGISTICA EIRELI	0-EMITENTE				30.500.373/0001-92

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DESEMBARGADOR FAUSTINO DE ALBURQUEQUE	FORTALEZA	CE	067838596

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17	CX			300,900	300,900

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0037501	CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML SOL INFUS IV CX xEAN: 7898008410142 Reg.Anvisa: 106830069019 8 - Lote: PR397P5 - Dt. Fabric: 18/06/2024 - Dt. Valid: 18/06/2026 Marca: BAXTER	30049099	560	5403	CX	17,00	166.5	2.830,50	0,00	0,00	0,00	0.00%	0.00%

FAVOR CONFERIR A NOTA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CLASSIFICADO
17 / 12 / 24
HRPC/INDSH

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
15290			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido Interno: 000319 Protocolo: 215240038904617 Pedido cliente: 371503564 - Local de entrega: ID 371503564 - Nro. Pedido Interno: 000319 - Forma de Pagamento: BOLETO	

ALMOXARIFADO
DATA: 11 / 12 / 24
HORA:
RECEBIDO POR:
JUNIOR ALMEIDA
AUX. DE ALMOXARIFADO
HRPC - INDSH

LANÇADO
16 / 12 / 24
ASS:
HRPC - INDSH

powered by TOTVS

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618673682800000
Data da Operação	26/02/2025 17:18

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Titular	TELEFONICA BRASIL S A
cnpj	2558157000162
Agência	2271
Conta	013002745-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502262018503816669 68
Tipo de Pagamento	QR Code Dinâmico
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 20,85 (Vinte Reais E Oitenta E Cinco Centavos)
Descrição	
Autenticação	638761871316870000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:59

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

(0220251)

Nº da Conta: **0451883271**
Mês de referência: **02/2025**
Período: **13/01/2025 a 12/02/2025**
Data de emissão: **16/02/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento
10315

Telefônica Brasil S.A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº -
Lote 06 e 07 B, PARTE
CEP 06543-001 - Santana de Parnaíba - SP
I.E.: 108.383.949.112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0135-74

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
01/03/2025

Total a Pagar - R$
20,85

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
MONITORA DADOS	1	20,85
Subtotal		**20,85**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/02/2025

TOTAL A PAGAR **20,85**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento	Total a Pagar - R$
01/03/2025	20,85

Cód. Débito Automático **0451883271 - 9** | Nº da Conta **0451883271** | Mês Referência **02/2025**

846900000007 | 208500840011 | 104518832712 | 022502503018

Pagar via Pix

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc
N° do Protocolo: 25/2266247 **Anexo Sequencial:** 7

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento de Boleto de Consumo

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387618673682800000
Data da Operação	26/02/2025 17:19
Código de Barras	84640000004-4 68000072001-0 10451883267-0 02253250301-2
Valor do pagamento	R$ 468,00 (Quatrocentos e Sessenta e Oito Reais)
Data do pagamento	26/02/2025
Convênio	VIVO
Descrição	VIVO IP DEDICADO - FT022025
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761871399140000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 11:54

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

13059

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **02/2025**
Período: **13/01/2025 a 12/02/2025**
Data de emissão: **16/02/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento
10315

Telefonica Brasil S.A
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

(022025)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
01/03/2025

Total a Pagar - R$
468,00

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	468,00
Subtotal		**468,00**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/02/2025

TOTAL A PAGAR	468,00

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	01/03/2025	468,00

Cód. Débito Automático **0451883267 - 0** | Nº da Conta **0451883267** | Mês Referência **02/2025**

846400000044 | 680000720010 | 104518832670 | 022532503012

Pagar via Pix

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876188052806000O
Data da Operação	26/02/2025 17:39
Código de Barras	23790327059000000000172002147402710090000590000
Descrição	ALINNE SAMARA BRANDA - NF 202572
Número Único do Boleto	3025021205136745472
Banco Cedente	237 - BCO BRADESCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	36846227000108
Razão Social	TECKNO HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	36846227000108
Razão Social	TECKNO HOSPITALAR
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO SOCIAL DE DESENVOLVIMENTO SOCI
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	26/02/2025 17:39:22
Valor Nominal	5.900,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 5.900,00 (Cinco Mil E Novecentos Reais)
Data da operação	26/02/2025
Autenticação	638761883627610000

Emitido em quinta-feira, 27 de fevereiro de 2025 às 10:02

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000072 (202572)

Data e Hora da Emissão
12/02/2025 07:34:33

Código de Verificação
3BD1.8731.B839.3D49.A990.3474.586B.2E87

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**A. S. B. DO AMARAL**		
CPF / CNPJ:	**36.846.227/0001-08**	Inscrição	**3565829**
Endereço:	**VILA LUCIA Nº 20 TV 9 DE JANEIRO 1944 BAIRRO CREMACAO CEP 66063-190**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**tecnohospitalar@tecnohospitalar.com.br**	Telefone:	**(88) 442011**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, N 3191. BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:		Telefone:	**(92) 33333-3333**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PIX:36846227000108
FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO EM CONTA
BANCO: BRADESCO
AGENCIA: 0327.
CONTA CORRENTE: 21474-4.
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2946-7.
CONTA CORRENTE: 67.450-8

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVICO MANUTENCAO CORRETIVA MONITOR MULTIPARAMETRO	3	1.750,0000	5.250,00
SIM	SERVICO MANUTENCAO CORRETIVA BALANCA	1	650,0000	650,00

Douglas Ferreira Martins
Tec. Em Eq. Biomedicos
TECSAUDE
Engenharia Hospitalar

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
13.02.2025.

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.900,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 5.900,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	331210300 - MANUTENCAO E REPARACAO DE APARELHOS ELETROMEDICOS E
Serviço:	1402 - ASSISTENCIA TECNICA.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000000195064429463876270135376000O
Data da Operação	27/02/2025 16:55
Código de Barras	10491214439600010004800000698035910060000128240
Descrição	AF DISTRIBUICAO, REP - NF 698
Número Único do Boleto	3025013001818764771
Banco Cedente	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	49962938000181
Razão Social	AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTAC
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOL
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/02/2025 16:55:11
Valor Nominal	1.282,40
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.282,40 (Um Mil E Duzentos E Oitenta E Dois Reais E Quarenta Centavos)
Data da operação	27/02/2025
Autenticação	638762721126640000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 08:38

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

RECEBEMOS DE AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO - DESTINATÁRIO: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO - CAPANEMA - PA - EMISSÃO: 29-01-2025 - VALOR TOTAL: R$ 1.282,40		NF-e Nº: 698 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

AF DISTRIBUICAO, REPRESENTACAO E PRESTACAO DE SERV

TV TV WE 30 CONJUNTO CIDADE NOVA 5, 301

COQUEIRO

ANANINDEUA

PA (91) 98406-3397 67.133-130

DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 0 | **1**

FL 1 / 1

Nº: 698

Série: 1

CHAVE DE ACESSO

1525 0149 9629 3800 0181 5500 1000 0006 9817 2683 6060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIROS		215250004658338 29/01/2025 09:52:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA**	**CNPJ**
158857836		49.962.938/0001-81

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85		29-01-2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191		CENTRO		68.700-005	29-01-2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INDICADOR IE**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA ENTRADA/SAÍDA**
CAPANEMA		PA	2-Isento		09:51:00

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DO DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
698	1.282,40	0,00	1.282,40

DUPLICATAS

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	28-02-2025	1.282,40	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.282,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.282,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1B23B3	ESCOVA P/LIMPEZA PARA LUMEN 12 IN 6 MM (30.48CM) - PCT C/3 UN Lote: 525184 Quantidade: 2	96039000	041	5102	PCTE	2,00	163,20	326,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1C34T4PE	DETERGENTE PROLYSTICA 2X CONCENTRADO ALCALINO 5L Lote: 328994 Quantidade: 2 Validade: 01/03/2026	34025000	141	5102	GL	2,00	390,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
BR12197	ESCOVA LIMPEZA CABO ACO INOXIDAVEL 5MM-D 30CM-COMP 02/PCT	96039000	141	5102	PCTE	2,00	88,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
13 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
10 / 02 / 25
ASS
HRPC - INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 06 / 02 / 25
HORA: 16 :30
RECEBIDO POR: EMERSON CORRÊ
ALMOXARIFE
HRPC - INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
FATURAMENTO REFERENTE AO PEDIDO BIONEXO APROVADO 375820783.1 Valor aprox. dos tributos: R$ 130,12 Federal, R$ 85,41 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.com.br.	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ000009284636027863876274299418000 0
Data da Operação	27/02/2025 17:32
Código de Barras	34191090080014076093569877670005410110000040000
Descrição	L MOURA DE S RAMOS - NF 7653
Número Único do Boleto	3025022701497104776
Banco Cedente	341 - ITAÚ UNIBANCO S.A.
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	3873401000144
Razão Social	USE EPI S
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	0
Razão Social	
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES SOC
Identificação Sacador Avalista	
Razão Social Sacador Avalista	
Data/Hora do Pagamento	27/02/2025 17:32:36
Valor Nominal	400,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 400,00 (Quatrocentos Reais)
Data da operação	27/02/2025
Autenticação	638762743563970000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 08:36

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2366247

Anexo/Sequencial: 7

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 14/03/2025 20:24:55

Aut. Assinatura: fb8d9e495f8ff221cb28cd93c17303fbd0dcd5e333be0dd489a40cc12abe1f30

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 14/03/2025 20:25:35

Aut. Assinatura: 73ba463bf27f122cef0f13e0c7f4b596c95aee9bf300ac1fb8fee03edc365828

Identificador de autenticação: 371ee8cf-383f-48b8-a290-e45c130620fc

Confira a autenticidade deste documento em

https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	14/03/2025	2025/21	14/03/2025	2025/2366247

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 090/2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 022025
Anexo/Sequencial	8,9

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L MOURA DE S RAMOS
TV QUATORZE DE MARCO, 2517
CREMACAO - 66045-350
Belem - PA Fone/Fax: 9181515221

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.007.653
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
1525 0203 8734 0100 0144 5500 1000 0076 5316 3606 8790
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria	215250008588918 - 19/02/2025 17:58:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
152115170		03.873.401/0001-44

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOC. E HUMANO	23.453.830/0023-85	19/02/2025

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO	68700-005	19/02/2025

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Capanema	PA	9134623051		17:52:00

FATURA / DUPLICATA

Num.	Venc.	Valor
001	05/03/2025	R$ 400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IP
0005711	CORDA 12mm PLASMODIA NR18 - 100mts	56075090	0400	5102	BB	1,00	400,00	400,00	0,00	0,00		0,00	

CLASSIFICADO
24 / 02 / 25
ASS:
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
25 / 02 / 25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 22 / 02 / 25
HORA: 10
RECEBIDO POR: ANTONIO ALVARELL
ALMOXARIFADO
HRPC-INDSH

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PC 4031.25.02 Valor Aprox dos Tributos: R$ 129,80	

Impresso em 20/02/2025 as 08:44:32

NF-e emitida através do software GestãoClick - www.gestaoclick.com.br

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387627429941800000
Data da Operação	27/02/2025 17:35

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	ITAÚ UNIBANCO S.A.
Titular	MLX CONFECCOES
cnpj	10.405.325/0001-08
Agência	7162
Conta	000016430-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502272035264127006 47
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 7.272,00 (Sete Mil E Duzentos E Setenta E Dois Reais)
Descrição	MLX CONFECCOES - NF 4878 PARC 01 E 02
Autenticação	638762745264130000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 08:41

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

N.º 4878
SÉRIE: 2
FOLHA 1/1

MLX UNIFORMES IND E COM LTDA
ROD BR 316 KM 02, 0 - LOJA01
Bairro: GUANABARA
ANANINDEUA - PA
CEP: 67033-009 Fone/Fax: (91) 32415940

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
1525 0110 4053 2500 0108 5500 2000 0048 7810 0627 4774

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou nosite da SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE PRODUCÃO DENTRO UF	215250005355286 - 31/01/2025 00:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
152786171		10.405.325/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUM			23.453.830/0023-85	31/01/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTR./SAÍDA**
AV BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO		68700-005	31/01/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTR./SAÍDA**
CAPANEMA	(91) 34623051	PA	ISENTO	23:11

FATURA/DUPLICATAS

Fat/Dup: 001/2 - 01/02/2025 - 3.735,00 Fat/Dup: 002/2 - 03/03/2025 - 3.735,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUT.
0,00	0,00	0,00	0,00	7.470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente(CIF)		-		00000000000

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUMES			57,2500	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.IPI	V.ICMS	Alíquota IPI	Alíquota ICMS
03HCAE100004	CALÇA OP ELAST. TOTAL BEGE TAM M	6203420(	0102	5101	PC	30,000	60,0000	1800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03HCAE110004	CAMISA PRIVATIVO M/C BEGE TAM M	6203420(	0102	5101	UN	25,000	60,0000	1500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01HCAE050016	CAPOTE CIRURGICO MANGA CURTA CINZA CURO TAM U	6209429(	0102	5101	PC	30,000	78,0000	2340,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01HCAE030016	CAPOTE CIRURGICO MANGA RAGLAN CINZ SCURO TAM U	6209429(	0102	5101	PC	25,000	73,2000	1830,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CLASSIFICADO
26/02/2025
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
20/02/25
ASS:
HRPC-INDSH

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
71640	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total aproximado de tributos: R$ 2297,03(30,75%) Federais R$ 2297,03(30,75%) Estaduais 0,00 (0,00%) Fonte:IBPT -Documento emitido por Empresa do Simples Nacional - nao gera direito a credito de ICMS PEDIDO DE VENDA 17130	

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de TED

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	IBJ00000020959262186387627141509400000
Data da Operação	27/02/2025 16:52
Dados de Origem	
Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Dados de Destino	
Banco Destino	290 - PAGSEGURO INTERNET IP S.A.
Agência	1
Conta	278121157
Tipo da Conta	Conta Corrente
Finalidade	Pagamento de Fornecedores
Valor	R$ 2.400,00 (Dois Mil e Quatrocentos Reais)
Descrição	A. DE LIMA FERNANDES - NF 77
ATENÇÃO	Transação sujeita à cobrança de Tarifa. Consulte os valores na Tabela de Tarifas vigente ou no Pacote de Serviços nas agências e no site https://www.banpara.b.br > Serviços > Você > Tarifas e Pacotes de Serviços O crédito na conta de destino será efetivado em até 30 (trinta) minutos.
Data da operação	27/02/2025
Autenticação	638762719835502408

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 08:40

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000077		29/01/2025 08:55:24	29/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
A. DE LIMA FERNANDES LTDA	FLORICULTURA BELLA FLORA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA D. PEDRO II, Nº 440, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700013	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
07.480.509/0001-28	SIM	02180			florabellaa293@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	MANUTENÇÃO DO JARDIM	2.400,00	2.400,00

OBSERVAÇÕES

28/02/2025

TOTAL GERAL: 2.400,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0100 %	2.400,00	48,24	2.400,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8130-3/00 - ATIVIDADES PAISAGÍSTICAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 431,04 (17.96%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2d41fbc7949638b58a8c8acd7bacf587
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - b300f5ffa0640cf97d63a1e7a6cafbbe

Recebi(emos) de **A. DE LIMA FERNANDES LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000077.**

NÚMERO NOTA FISCAL: **0000077**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

BAUHAUS SISTEMAS ®

ANDERSON AQUINO
COORD. S.H.L.
INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pagamento Boleto Cobrança

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000928463602786387627429941800000
Data da Operação	27/02/2025 17:32
Código de Barras	07790001161202835369102205391606710060000186900
Descrição	JJ GOMES - NF 3043
Número Único do Boleto	3025022702507614789
Banco Cedente	77 - BANCO INTER
CPF/CNPJ do Beneficiário Original	14897416000169
Razão Social	J J GOMES DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ do Beneficiário Final	14897416000169
Razão Social	J J GOMES DA SILVA LTDA
CPF/CNPJ do Pagador	23453830002385
Nome do Pagador	INSTITUTO NACIONAL DE DES.SOCIAL E HUMAN
Identificação Sacador Avalista	14.897.416/0001-69
Razão Social Sacador Avalista	J J GOMES DA SILVA LTDA
Data/Hora do Pagamento	27/02/2025 17:31:59
Valor Nominal	1.869,00
Encargos	0,00
Descontos	0,00
Valor Total a Pagar	R$ 1.869,00 (Um Mil E Oitocentos E Sessenta E Nove Reais)
Data da operação	27/02/2025
Autenticação	638762743203570000

Emitido em sexta-feira, 28 de fevereiro de 2025 às 08:37

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0003043
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	27/02/2025 14:41:56
DATA DO FATO GERADOR	27/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J GOMES DA SILVA LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 316, Nº 200, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702180	KM 02 SAO JOAO BATISTA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	adm@jj-ambiental.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
MENSAL	1	001.1.3 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO RESIDENCIAL MAIOR QUE 200 M3	1.050,00	1.050,00
MENSAL	1	001.2.2 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO COMERCIAL DE 200 A 500M2 MÊS	1.050,00	1.050,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANDERSON AQUINO
COORD. S.M.L.
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 2.100,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$_____
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$ 231,00
VALOR LIQUIDO R$ 1.869,00

OBSERVAÇÕES
OS 7472

TOTAL GERAL
2.100,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,5778 %	1.050,00	37,57	1.869,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8122-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 384,09 (18.29%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 14e78eb30dc41d9824c5518cecb886ee
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J GOMES DA SILVA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003043.**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Eliane Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
27.02.2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0003043

BAUHAUS SISTEMAS ®

Reemissão de Comprovante

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Comprovante de Pix - Pagamento

Agência	0032
Conta	0007677588
Tipo Conta	Conta Corrente
Sessão	APJ00000020959262186387634327668100000
Data da Operação	28/02/2025 12:42

Dados de Origem

Titular	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
Agência	0032
Conta	000767758-8
Tipo de Conta	Conta Corrente

Dados de Destino

Instituição	BCO DO BRASIL S.A.
Titular	J C V A LEAL INFORMATICA LTDA
cnpj	00.911.686/0001-72
Agência	1735
Conta	000010096-0
Tipo de Conta	Conta Corrente

Identificador da Transação	E04913711202502281542419846189 55
Tipo de Pagamento	Manual
Finalidade	Compra ou Transferência
Valor	R$ 240,00 (Duzentos E Quarenta Reais)
Descrição	J C V A LEAL INFORMATICA - NF 16491
Autenticação	638763433619830000
ATENÇÃO	Informamos que poderá incidir tarifa sobre esta transação. Consulte nossa tabela de tarifas vigente disponível no site institucional para maiores detalhes

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:00

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

Chekup TECNOLOGIA

J C V A LEAL INFORMATICA LTDA

Praca Magalhaes Barata, 46
Centro
CEP: 68700-025 - Capanema - PA
TELEFONE: (91) 3462-2541

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.016.491
SÉRIE: 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
1525 0200 9116 8600 0172 5500 2000 0164 9110 0464 0323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda a prazo Duplicata	215250009014604 - 21/02/2025 17:08:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
151951314		00.911.686/0001-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO-INDSH			23.453.830/0023-85	21/02/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191	CENTRO		68700-005	21/02/2025
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Capanema	(91) 3462-3051	PA		17:08:29

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/03/2025	240,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	240,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,62	240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	VARIAS		0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
11219	CABO DE FORCA TRIPOLAR 3 METROS MARCA X 11219	85444200	0 102	5102	PC	8	30,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,62

RECEBIDO
25/02/25
ASS: [illegible]
HRPC-INDSH

CLASSIFICADO
26/02/25
HRPC/INDSH

ALMOXARIFADO
DATA: 27/02/25
HORA: 10:00
RECEBIDO POR: [illegible]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOC.EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL PERMITE APROVEITA MENTO CREDITO ICMS VALOR R 0,00 CORRESPONDENTE ALIQUOTA DE 2,87%,NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006. Empresa enquad. no SN conf. LC no 123/2006. Fica dispensada da retencao do IRRF conf. Art. 1o da IN n o 765/2007. DADOS BANCARIO, BANCO DO BRASIL AG 1735-3 C/C 10096-X. Trib aprox R$: 36,82 Federal 40,80 Estadual Fonte: IBPT empresometro .com.br 8524C6	

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 9 de 412
Página 1370 de 2767

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – ANEXOS

8.7.4	Despesas Gerais

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080002	- ENERGIA ELETRICA			SALDO ANTERIOR:	2.529.278,20 D	
25/02/2025						
000001001000001007	ESTORNO CEMIG 01/2025	2110101040002	19	0,00	60.000,00	2.469.278,20 D
008810001000032001	REF.NF. 000335852 - CEMIG GERACAO		19	56.882,76	0,00	2.526.160,96 D
28/02/2025						
000001001000007007	PROVISAO CEMIG 02/2025	2110101040002	19	60.000,00	0,00	2.586.160,96 D
000001001000007008	PROVISAO MEDICAL 02/2025	2110101040003	19	71.710,00	0,00	2.657.870,96 D
008810001000153001	REF.NF. 000022025 - EQUATORIAL ENERGIA		19	79.425,40	0,00	2.737.296,36 D
Totais da Conta ==>				268.018,16	60.000,00	2.737.296,36 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080003	- TELEFONE			SALDO ANTERIOR:	27.395,53 D	
26/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 0220251 - TELEFONICA DO BRASIL	2110101060001	19	20,85	0,00	27.416,38 D
28/02/2025						
008810001000029001	REF.NF. 000022025 - CLARO - BELEM		19	1.225,94	0,00	28.642,32 D
Totais da Conta ==>				1.246,79	0,00	28.642,32 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080006	- FRETES E CARRETOS			SALDO ANTERIOR:	2.970,70 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	2.970,70 D
Totais da Conta ==>				0,00	0,00	2.970,70 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080007	- INTERNET			SALDO ANTERIOR:	21.850,80 D	
25/02/2025						
008810001000016001	REF.NF. 000005690 - PORTAL CONEXAO LTDA		19	1.500,00	0,00	23.350,80 D
008810001000016003	ESTORNO DE PROVISAO PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	0,00	1.500,00	21.850,80 D
26/02/2025						
008810001000018001	REF.NF. 000022025 - TELEFONICA DO BRASI		19	468,00	0,00	22.318,80 D
28/02/2025						
000GCT001000003001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0006.2021 COMP. 02/2025 - PORTAL CONEXAO LTDA	2110101040003	19	1.500,00	0,00	23.818,80 D
008810001000154001	REF.NF. 000220253 - TELEFONICA DO BRASI		19	151,98	0,00	23.970,78 D
Totais da Conta ==>				3.619,98	1.500,00	23.970,78 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080008	- CORREIOS			SALDO ANTERIOR:	6.876,27 D	
17/02/2025						
008850001000001005	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - MANUTENCAO EXTRENA - PERFURADORES	1110101010020	19	205,90	0,00	7.082,17 D
008850001000001007	REF. - ECT-EMP BRAS DE CORRE E TELEGR - ENVIO DE MOLDES APARELHOS AUDITIVOS	1110101010020	19	98,70	0,00	7.180,87 D
Totais da Conta ==>				304,60	0,00	7.180,87 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	817.395,86 D	
28/02/2025						
008860001000001001	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1230101020005	19	186,28	0,00	817.582,14 D
008860001000001002	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1230101020010	19	149,47	0,00	817.731,61 D
008860001000001003	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020009	19	5.736,85	0,00	823.468,46 D
008860001000001004	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020007	19	4.749,64	0,00	828.218,10 D
008860001000001005	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020008	19	6.462,68	0,00	834.680,78 D
008860001000001006	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020011	19	180,85	0,00	834.861,63 D
008860001000001007	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020004	19	12.468,26	0,00	847.329,89 D
008860001000001008	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020012	19	310,00	0,00	847.639,89 D

A TRANSPORTAR : 875.884,76 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080010	- DEPRECIACAO			SALDO ANTERIOR:	817.395,86 D	
DE TRANSPORTE :						875.884,76 D
008860001000001009	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020001	19	28.244,87	0,00	875.884,76 D
008860001000001010	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1250101020006	19	4.185,09	0,00	880.069,85 D
008860001000001012	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1230101020006	19	146,56	0,00	880.216,41 D
008860001000001013	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1230101020009	19	110,86	0,00	880.327,27 D
008860001000001014	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1230101020012	19	29,60	0,00	880.356,87 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				62.961,01	0,00	880.356,87 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080011	- AMORTIZACAO			SALDO ANTERIOR:	24.929,58 D	
28/02/2025						
008860001000001011	DEPRECIACAO ATIVO REF 02/2025	1260101020002	19	1.917,66	0,00	26.847,24 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.917,66	0,00	26.847,24 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080012	- CURSOS E CONGRESSOS			SALDO ANTERIOR:	3.199,60 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	3.199,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	3.199,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080016	- VIAGENS E HOSPEDAGENS			SALDO ANTERIOR:	68.462,33 D	
12/02/2025						
008850001000001003	VLR REF.RDP 11022025 - JULIANO CESAR BOT ERO	2150101010001	19	836,87	0,00	69.299,20 D
18/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.RDP RDP022025 - IAGO DA SILVA TO BIAS	2150101010001	19	278,40	0,00	69.577,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				1.115,27	0,00	69.577,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080017	- DETETIZACAO			SALDO ANTERIOR:	25.090,00 D	
27/02/2025						
008810001000011001	REF.NF. 000003043 - JJ GOMES DA SILVA E		19	2.100,00	0,00	27.190,00 D
008810001000011004	ESTORNO DE PROVISAO JJ GOMES DA SILVA EI	2110101040003	19	0,00	2.100,00	25.090,00 D
28/02/2025						
000GCT001000031001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.004.2024 CO MP. 02/2025 - JJ GOMES DA SILVA EIRELI	2110101040003	19	2.100,00	0,00	27.190,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				4.200,00	2.100,00	27.190,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080018	- CONDUCOES E TAXI			SALDO ANTERIOR:	99.542,21 D	
11/02/2025						
008810001000003001	REF.NF. 000202505 - ANTONIO CEZAR DE MA		19	880,00	0,00	100.422,21 D
17/02/2025						
008810001000001001	REF.NF. 000000292 - DP LOG EXPRESS LTDA		19	210,00	0,00	100.632,21 D
18/02/2025						
008810001000014001	REF.NF. 000202534 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	4.020,00	0,00	104.652,21 D
25/02/2025						
000001001000001008	ESTORNO JUAREZ 01/2025	2110101040003	19	0,00	4.020,00	100.632,21 D
26/02/2025						
008810001000021001	REF.NF. 000202536 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	1.810,00	0,00	102.442,21 D
008810001000022001	REF.NF. 000202537 - JUAREZ CUNHA DA SIL		19	5.000,00	0,00	107.442,21 D
28/02/2025						
008810001000151001	REF.NF. 000202506 - ANTONIO CEZAR DE MA		19	2.240,00	0,00	109.682,21 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				14.160,00	4.020,00	109.682,21 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080019	- ANUNCIOS E PUBLICIDADES			SALDO ANTERIOR:	52.750,00 D	
25/02/2025						
008810001000008001	REF.NF. 000000799 - V. SANTOS SERVICOS		19	3.000,00	0,00	55.750,00 D
008810001000008003	ESTORNO DE PROVISAO V. SANTOS SERVICOS A	2110101040003	19	0,00	3.000,00	52.750,00 D
28/02/2025						
000GCT001000002001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0002.2021 CO MP. 02/2025 - V. SANTOS SERVICOS ADMINIS TRATIVOS LTDA	2110101040003	19	3.000,00	0,00	55.750,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				6.000,00	3.000,00	55.750,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080026	- OUTRAS DESPESAS			SALDO ANTERIOR:	4.140,00 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	4.140,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	4.140,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080029	- COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS			SALDO ANTERIOR:	612,34 D	
13/02/2025						
008850001000001002	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR A/HRPC 04.02.2025	1110101010020	19	20,00	0,00	632,34 D
17/02/2025						
008850001000001009	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/PREFEI TURA/HRPC 14.02.2025	1110101010020	19	20,00	0,00	652,34 D
26/02/2025						
008850001000001004	REF. - POSTO RANI CAPANEMA - HRPC/BANPAR A/HRPC 17.02.2025	1110101010020	19	10,00	0,00	662,34 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				50,00	0,00	662,34 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080030	- DESP COPA E COZINHA			SALDO ANTERIOR:	19,60 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	19,60 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	19,60 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080031	- DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)			SALDO ANTERIOR:	1.581,99 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	1.581,99 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	1.581,99 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	1.178.148,27 D	
25/02/2025						
008810001000030001	REF.NF. 000202564 - FACILID SERVICOS -		19	24.500,00	0,00	1.202.648,27 D
008810001000030003	ESTORNO DE PROVISAO FACILID SERVICOS - L	2110101040003	19	0,00	24.500,00	1.178.148,27 D
26/02/2025						
008810001000005001	REF.NF. 000000294 - VITAE ENGENHARIA LT		19	1.100,00	0,00	1.179.248,27 D
008810001000009001	REF.NF. 000001739 - NORTE GESTAO DE DOC		19	3.220,02	0,00	1.182.468,29 D
008810001000025001	REF.NF. 000202577 - NS - MED COMERCIAL		19	9.000,00	0,00	1.191.468,29 D
008810001000025003	ESTORNO DE PROVISAO NS - MED COMERCIAL -	2110101040003	19	0,00	9.000,00	1.182.468,29 D
27/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.FT 10927 - GALHARDI E DANTAS	2110101040001	19	1.809,00	0,00	1.184.277,29 D
28/02/2025						
000GCT001000017001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0004.2021 CO MP. 02/2025 - FACILID SERVICOS - LTDA	2110101040003	19	24.500,00	0,00	1.208.777,29 D

A TRANSPORTAR : 1.217.777,29 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080033	- LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS			SALDO ANTERIOR:	1.178.148,27 D	
DE TRANSPORTE :						1.217.777,29 D
000GCT001000019001	PROVISAO REF CONTRATO HRPC.0012.2021 CO MP. 02/2025 - NS - MED COMERCIAL - LTDA	2110101040003	19	9.000,00	0,00	1.217.777,29 D
008810001000003001	REF.NF. 000000326 - MEDQUALI ASSESSORIA		19	62.700,00	0,00	1.280.477,29 D
008810001000018001	REF.NF. 000012589 - GALHARDI E DANTAS		19	1.138,72	0,00	1.281.616,01 D
008810001000134001	REF.NF. 000001181 - VALIDAR SERV VALIDA		19	850,00	0,00	1.282.466,01 D
008810001000152001	REF.NF. 097309800 - WHITE MARTINS BELEM		19	4.270,40	0,00	1.286.736,41 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				142.088,14	33.500,00	1.286.736,41 D
CONTA	DESCRICAO					
411010108	- DESPESAS GERAIS					
CONTA - 4110101080034	- REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE			SALDO ANTERIOR:	2.940.436,86 D	
28/02/2025						
008850001000007001	VLR REF.NDI 022025 - INDSH - SEDE ADM	2150101010011	19	250.000,00	0,00	3.190.436,86 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				250.000,00	0,00	3.190.436,86 D

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 412 de 412
Página 1375 de 2767

13491

DANF3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 04.895.728/0001-80 | Insc. Estadual: 150.744.80-3
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5
Coqueiro - Belém - PA CEP: 66.823-010

Classificação: Comerc. Outros Serviços e Atividades - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO	Tipo de Fornecimento: TRIFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 13.800 Lim Min: 12.834 V Lim Max: 14.490 V	Tipo de Tarifa: A4_LVAZ

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO
INSTALAÇÃO: 105493479
CNPJ: **.***.830/002*-**
AV BARAO DE CAPANEMA , S/N , ESCRITORIO CEP: 68700-665 CAIXA DAGUA - CAPANEMA - PA

FATOR DE POTÊNCIA: 0,92000000

Parceiro de Negócio	Conta Contrato
1001056413	3018364491

Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar
02/2025	06/03/2025	R$ 79.425,40

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	31/01/2025	28/02/2025	28	31/03/2025

NOTA FISCAL Nº 118597101 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 28/02/2025
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NFE/Consulta
chave de acesso:
15250204895728000180660001185971011027746854
Protocolo de autorização: 3152500006365688 - 01/03/2025 às 16:43:15

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

- Prezado cliente, em respeito a você informamos que a data de vencimento de sua fatura foi mantida, mas o pagamento poderá ser feito, sem acréscimos de juros e multa, até o dia 07/03/2025. - Períodos: Band. Tarif.: Verde : 01/02 - 28/02

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R$) com Tributos	Tarifa Unit.(R$)	PIS/ COFINS(R$)	ICMS (R$)	Valor(R$)
Demanda Distrib. Pta. Isenta ICMS (kW)	76,35	54,588474	53,160000	109,06	0,00	4.167,83
Demanda Distribuição F. Ponta (kW)	449,57	30,127833	23,765000	287,07	2.573,47	13.544,57
TUSD Energia Fora Ponta (kWh)	162.109,08	0,152940	0,120640	525,47	4.710,66	24.792,96
TUSD Energia Ponta (kWh)	16.031,99	0,152939	0,120640	51,97	465,86	2.451,92
Demanda Distribuição Ponta (kW)	333,65	67,393017	53,160000	476,57	4.272,28	22.485,68
Encargo COVID - REN 885/2020	178.141,07	0,005985	0,004721	22,60	202,56	1.066,09
Encargo Escassez Hídrica	178.141,07	0,003867	0,003051	14,60	130,90	688,94
Benefício Tarifário Bruto				872,70	6.845,75	40.198,08
ITENS FINANCEIROS						
Cobrança de ajuste						17,71
Benefício Tarifário Líquido						32.479,63-
Cip-Ilum Pub Pref Munic						2.491,25

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	101060,41	19,0000	19.201,48
PIS	90.194,59	0,4662	420,49
COFINS	90.194,59	2,1504	1.939,55

Grandezas Contratadas

Demanda Contratada Única (kW):
Demanda Contratada Ponta (kW): 410,00
Demanda Contratada Fora Ponta (kW): 430,00
Dem. Reserva Cap. Única (kW):
Dem. Reserva Cap. Fora Ponta (kW):
Dem. Reserva Cap. Ponta (kW):
Dem. de Geração (kW):
Dem. de Dist. Única (kW):
Dem. de Dist. De Ponta (kW): 410,00
Dem. de Dist. Fora Ponta (kW): 430,00

Aline Freires
DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Iago Tobias
GERENTE FINANCEIRO
CRA PA Nº 17265
HRPC-INDSH

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
31150003167	TUSD Energia Fora Ponta	Consumo Ativo FP Reg	2.272.108	2.915.398	0,2520	162.109,08 kWh
31150003167	TUSD Energia Ponta	Consumo Ativo NP Reg	204.530	268.149	0,2520	16.031,99 kWh
31150003167	Demanda Distribuição F. Ponta	Demanda Ativa FP Reg	0	446	1,0080	449,56 kW
31150003167	Demanda Distribuição Ponta	Demanda Ativa NP Reg	0	331	1,0080	333,64 kW
31150003167	Dem. Reat. Exced. FP.	Demanda DMCR FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Dem. Reat. Exced. Pta	Demanda DMCR NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. F. Ponta	Consumo Reativo Exced FP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr
31150003167	Reat. Exced. Ponta	Consumo Reativo Exced NP Reg	0	0	0,2520	0,00 kVAr

Reservado ao Fisco
6EA6.4CF6.7AB1.2C28.8102.2BEA.A7C4.4DAC

Informações sobre Consumo	Apresentação
Consumo Médio Diário (kWh): 6.362,18	01/03/2025
Média dos 12 meses (kWh): 208.037,59	
Dem. Máx. F. Ponta (kW): 449,57	Resolução ANEEL
Dem. Máx. Ponta (kW): 333,65	3371/24

Incidirão sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conf. Lei 10.438/02) e atualização monetária com base no IPCA a serem incluídos na proxima fatura.

REAVISO DE VENCIMENTO

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 03373.384100 21776.157170 1 00000007942540

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
VENCIMENTO: 07.03.2025
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PARÁ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
INSTALAÇÃO: 105493479
REFERÊNCIA: 02/2025
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO:
DATA DOCUMENTO: 01.03.2025
NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202502118597101
ESPÉCIE DOCUMENTO: DM
ACEITE: N
DATA PROCESSAMENTO: 28.02.2025
NOSSO NÚMERO: 33733841021776157
USO DO BANCO:
CARTEIRA: 17
ESPÉCIE MOEDA: R$
QUANTIDADE:
VALOR:
(=) VALOR DOCUMENTO: 79.425,40
(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SO 23.453.830/0023-85

Ficha de Compensação

Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.
Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

ATENDIMENTO A GRANDES CLIENTES
0800 280 3216
ATENDIMENTO GRATUITO 24H

equatorial ENERGIA

Se preferir, entre em contato conosco via internet:
grandesclientes.para@equatorialenergia.com.br
www.equatorialenergia.com.br

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8500. Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis de segunda a sexta, das 08h às 18h	*As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.*	ARCON-PA: 0800 727 0167 Ligação gratuita de telefones fixos.	*Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.* Ligação Gratuita de telefones fixos e móveis.

Informações ao cliente

1. Energia elétrica oferece perigo. Para mexer nas instalações, procure sempre um eletricista. 2. É de inteira responsabilidade do cliente, a qualquer tempo, a atualização cadastral da Conta Contrato e adequação técnica e de segurança das instalações elétricas, conforme normas expedidas pelos órgãos oficiais competentes, pela Associação Brasileira de Normas Técnicas (ABNT) ou outra entidade credenciada pelo Conselho Nacional de Metrologia Normatização e Qualidade Industrial (Conmetro) e das normas e padrões do concessionário postos à disposição do interessado. 3. As informações sobre as condições de fornecimento, tarifa, produtos, serviços prestados e tributos, encontram-se à disposição em nossas agências ou no site da Aneel, www.aneel.gov.br. 4. Teleatendimento: das 8h às 18h para solicitações de serviços comerciais e 24h para informações sobre falha no sistema elétrico.

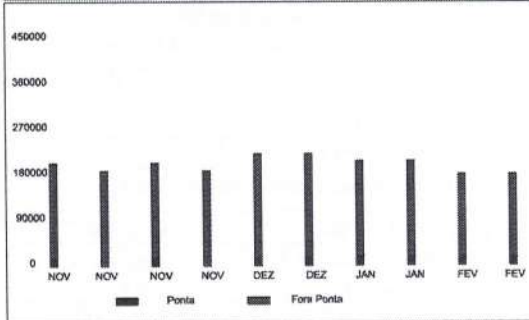
O pagamento da conta de luz:
Esta conta pode ser paga em qualquer local credenciado. Procure o mais próximo de você.
Esta fatura não pode ser paga com cheque.
Autorize o débito automático em conta corrente de sua conta de luz. É muito mais cômodo, fácil e seguro.
Caso não efetue o pagamento de sua conta de luz, após o 15º dia do vencimento, você estará sujeito à suspensão do fornecimento de energia e inclusão nos órgãos de proteção ao crédito.

É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC E DICRI a qualquer tempo.
É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.

Histórico dos últimos meses

	DEMANDA MEDIDA			CONSUMO FATURADO			HORÁRIO RESERVADO	
MÊS	PONTA	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	PONTA/TOT	FORA PONTA	REATIVO EXCEDENTE	CONSUMO	REATIVO EXCEDENTE
FEV	333,65	449,57	0,00	16.031,99	162.109,08	0,00	0,00	0,00
JAN	375,98	470,74	0,00	18.247,32	185.946,52	0,00	0,00	0,00
DEZ	373,97	495,94	0,00	18.234,97	200.744,96	0,00	0,00	0,00
NOV	367,92	484,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gráfico de Consumo



Tarifa sem tributos

RESOLUÇÃO ANEEL	3371/24

TUSD Fora Ponta:	0,120640
TUSD Ponta:	0,120640
Demanda Distribuição F. Ponta:	23,765000
Demanda Distribuição Ponta:	53,160000

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo à Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

(0220251)

Nº da Conta: **0451883271**
Mês de referência: **02/2025**
Período: **13/01/2025 a 12/02/2025**
Data de emissão: **16/02/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento
10315

Telefônica Brasil S.A
Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº -
Lote 06 e 07 B, PARTE
CEP 06543-001 - Santana de Parnaíba - SP
I.E.: 108.383.949.112
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0135-74

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
01/03/2025

Total a Pagar - R$
20,85

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
MONITORA DADOS	1	20,85
Subtotal		**20,85**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/02/2025

TOTAL A PAGAR **20,85**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento	Total a Pagar - R$
01/03/2025	20,85

Cód. Débito Automático **0451883271 - 9** | Nº da Conta **0451883271** | Mês Referência **02/2025**

846900000007 | 208500840011 | 104518832712 | 022502503018

Pagar via Pix

13234

Claro-empresas

INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E
HUMANO INDSH - CLARO LIFE - PA
AV BARAO DE CAPANEMA 3191 CENTRO
68700-005 CAPANEMA PA

Nº (022025)

Período de uso
de 21/01/2025 a 20/02/2025
Nº da conta: 147662888
Nº do cliente: 139828140
CPF/CNPJ 23.453.830/0023-85
Razão Social: Claro S/A
CNPJ Matriz: 40.432.544/0001-47
CNPJ Filial: 40.432.544/0241-60

Vencimento
17/03/2025

Veja aqui o que está sendo cobrado:
1. Plano Contratado **R$ 1.225,94**

Total a pagar **R$ 1.225,94**

MENSAGENS IMPORTANTES:
Com o compromisso de manter você sempre informado e em cumprimento ao RGC Res. 632 de 2014 em vigor na Anatel, a Claro esclarece que serão realizadas alterações nos valores promocionais dos planos e serviços a partir do próximo faturamento. Para consultar a aplicabilidade ao seu contrato acesse o site https://empresas.claro.com.br/atendimento/reajuste-tarifas-2025.

CANAIS DE ATENDIMENTO:
Atendimento Claro - Ligue 1052
Ouvidoria - Ligue 08007010180
No Site Minha Claro Empresas - www.minhaclaroempresas.claro.com.br

1. PLANO CONTRATADO	VALOR R$
Individual	
Oferta Conjunta Claro MIX	1.225,94
Claro Life Ilimitado 5GB [190]	
Aplicativos Digitais	
Pacote Mobilidade	0,00
Pacote Redes Sociais	0,00
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	**R$ 1.225,94**

SERVIÇOS CONTRATADOS E UTILIZADOS	Contratado	Utilizado	Excedente	VALOR R$
VOZ	Ilimitado	588min48s	-	0,00
DADOS	107.520,000 MB	-	-	0,00

TOTAL A PAGAR	R$	1.225,94

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp Parcial, transcorridos 30 dias da susp parcial poderá ocorrer a Susp Total, e transcorridos 30 dias da susp total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 25980711/022025

Descrição	Valor ISS (R$)	Valor cobrado (R$)
Aplicativos digitais - Be Digital Light		91,93
App incluso na oferta - Claro Banca Light		141,72
Gestor Online	4,66	233,79
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	**4,66**	**467,44**

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

Prezado Cliente, este boleto não quita saldos de meses anteriores.

Autenticação Mecânica
Para uso do banco

CLIENTE
INSTITUTO NACI D DESE SOCIAL E HUMANO
INDSH - CLARO LIFE - PA

Débito Automático	Data de Vencimento	Valor
147662888	17/03/2025	R$ 1.225,94

84840000012-7 25940162202-1 50317147662-6 88804019122-7

Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

Pague com Pix

13026

Fibra Óptica PORTAL conexão
Inovando com Tecnologia, sempre!

Portal Conexão Ltda
Rua Dr. Justo Chermont, 837 Sala A
Centro - 68600-000 - Bragança/PA
CNPJ: 17.441.754/0001-80 - IE: 15396800-1
Fone: (91) 99902-7619
Site: http://www.portalconexao.com.br - Email: portalconexaobgn@gmail.com

Nota Fiscal nº: 5690 - **Emissão:** 21/02/2025
Nota Fiscal de Serviço de Comunicação
Via Unica
MODELO 21 - Série: 0 - CFOP: 5.307
Natureza: Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte

Tomador dos serviços
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Avenida Barão de Capanema, 3191
68700-005 - Centro
Capanema/PA

Período Prestação: Fevereiro/2025
Data Prestação: 28/02/2025
Fone: (91) 3462-3051
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85
Insc. Estadual/R.G.: Isento

Tipo: Órgão da administração pública estadual direta e suas fundações e autarquias, quando mantidas pelo poder público estadual e regidas por normas de direito público, nos termos do Convênio ICMS 107/95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ICMS	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00

Chave de Codificação Digital (MD5) (Reservado ao Fisco)
877E.D98C.ABF9.3CD8.24D8.0A42.DC96.17B0

Situação do Documento Fiscal
ACEITA

SEQ	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	CFOP	BC ICMS	%ALIQ ICMS	VALOR TOTAL
1	PROVIMENTO DE ACESSO A INTERNET	5.307	0,00	0,00	1.500,00

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.02.2025

Valor Total R$ 1.500,00

Observação:
I - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI ";
I I - SERVIÇO DE INTERNET SCM - PERÍODO DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO 30/01/2025 A 28/02/2025;
I I I - V ALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (10,80%);
IV - EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA CRÉDITO DE ICMS CONFORME A LEI COMPLEMENTAR Nº 123 DE 14/12/2006.
Valor aproximado dos Tributos sobre este serviço foi de 10,80% - Fonte: IBPT

13059

Nº da Conta: **0451883267**
Mês de referência: **02/2025**
Período: **13/01/2025 a 12/02/2025**
Data de emissão: **16/02/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Fale conosco: Central de Relacionamento 10315

Telefonica Brasil S.A
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

(022025)

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AV BARÃO DE CAPANEMA, 003191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

Vencimento
01/03/2025

Total a Pagar - R$
468,00

O que está sendo cobrado	Quantidade	Valor Total R$
Serviços Contratados		
IP DEDICADO	2	468,00
Subtotal		**468,00**

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
26/02/2025

TOTAL A PAGAR	468,00

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

* Você pode ter acesso a 2ª via de fatura de sua empresa através do Meu Vivo Empresas na WEB , basta acessar o site vivo.com.br/meuvivoempresas e entrar em "Acesse já".
* Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente	Vencimento	Total a Pagar - R$
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN	01/03/2025	468,00

Cód. Débito Automático **0451883267 - 0** | Nº da Conta **0451883267** | Mês Referência **02/2025**

846400000044 | 680000720010 | 104518832670 | 022532503012

Pagar via Pix

012170

Nº da Conta: **0451165587**
Mês de referência: **01/2025**
Período: **25/12/2024 a 24/01/2025**
Data de emissão: **28/01/2025**

www.vivo.com.br/meuvivoempresas
Central de Relacionamento: 10315.

Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde de Souza Franco, 05
CEP 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 15.226.347-0
CNPJ Matriz :02.558.157/0001-62
CNPJ Filial :02.558.157/0019-91

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191
CENTRO
68700-005 CAPANEMA - PA

012025102

Vencimento
17/02/2025

Total a Pagar - R$
151,98

Planos Anatel
201/POS/SMP - SMART EMPRESAS 30GB TE

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R$
Serviços Contratados			
SMART EMPRESAS 30GB TE	2	2	107,98
SERVICO GESTAO DADOS EMPRESAS	2	2	-
SERVICO GESTAO VOZ EMPRESAS	2	2	-
VIVO NEWS PLUS	2	2	-
Subtotal			**107,98**
Utilização Dentro do Plano/Pacote	Incluso Plano/Pacote	Utilizado Minutos/Unidades	Valor Total R$
APPS ESSENCIAIS B2B	600,00GB	4,73GB	0,00
FRANQUIA INTERNET COMPARTILHADA	60,00GB	11,98GB	0,00
FRANQUIA TORPEDO	2.000	-	0,00
FRANQUIA VOZ	80.000 min	-	0,00
GESTAO VOZ	-	06m00s	0,00
Serviços Utilizados em Períodos Anteriores			
Internet - Tarifação MB/KB		2,73GB	0,00
Subtotal			**0,00**
Serviços Telefônica Brasil 02.558.157/0135-74			
Assinatura - Serviços Contratados		-	44,00
Subtotal			**44,00**

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
04/02/2025

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
31.01.2025.

TOTAL A PAGAR **151,98**

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

O relatório detalhado está disponível em www.vivo.com.br/meuvivo e pode ser solicitado impresso, de forma permanente ou não.

Fique de olho! Os e-mails que a Vivo utiliza para enviar a Conta Digital são sempre terminados em "@vivo.com.br". Tenha cuidado com outros remetentes, pois eles podem apresentar riscos.

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos orgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. Central de Atendimento Anatel: 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.

Autenticação Mecânica

Nome do Cliente
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMEN

Vencimento	Total a Pagar - R$
17/02/2025	151,98

Cód. Débito Automático **0451165587 - 0** | Nº da Conta **0451165587** | Mês Referência **01/2025**

846000000014 | 519800720012 | 104511655870 | 012592502178

Pagar via Pix

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 12/02/2025 Hora.....: 16:34:20
Caixa.....: 116571736 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 167 Atendimento: 00088
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2809508166

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
SEDEX A VISTA	1	205,90+

Valor do Porte(R$)..: 205,90
Cep Destino: 07172-440 (SP)
Dimensoes(cm):9.0 x 22.0 x 22.0
Peso real (KG)....: 2,600
Peso Tarifado:.... 2,600
OBJETO========> OV432029593BR
PE - 9 ED - S ES - S
Destinatario...: macom instrumental

Postagem ocorrida apos o horario limite de pos
t
agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao p
r
azo padrao de entrega
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço
indicado, a quem se apresentar para
recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 205,90

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado
.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.
* Para fins de contagem do prazo de entrega,
sábados, domingos e feriados não são
considerados dias úteis.
Postagens ocorridas aos sábados, domingos
e feriados, consi r o próximo dia útil
como o 'Dia da Po em'.

TOTAL(R$)========> 205,90
VALOR RECEBIDO(R$) 210,00

TROCO(R$)======== 4,10

Postagem ocorri pos o horario limite de pos
t
agem (DH), sera escido 1 (um) dia util ao p
r
azo padrao de e ega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site
www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu
atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail:
correios@express.seal.medallia.com para
avaliar este atendimento.
VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

OV 43202959 3 BR

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Ag: 28300246 - AC CAPANEMA
CAPANEMA - PA
CNPJ....: 34028316327706 Ins Est.: 150632835
COMPROVANTE DO CLIENTE

Movimento..: 12/02/2025 Hora.....: 16:32:06
Caixa.....: 116571736 Matricula..: 84550180
Lancamento.: 166 Atendimento: 00087
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2809482104

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R$)
PAC A VISTA	1	98,70+

Valor do Porte(R$)..: 98,70
Cep Destino: 05001-100 (SP)
Dimensoes(cm):12.0 x 27.0 x 22.
Peso real (KG).....: 0,589
Peso Tarifado:.....: 0,589
OBJETO========> QN172610959BR
PE - 9 ED - S ES - N
Destinatario...: ws audiology
Nome Remetente.: hospital regional
Endereco Remet.: AVENIDA Avenida Barão de C
Cont Endereco..: apanema, - Centro
Cep Remetente..: 68700-005
Cidade Remet...: CAPANEMA
UF Remet.....: PA

Postagem ocorrida apos o horario limite de pos
t
agem (DH), sera acrescido 1 (um) dia util ao p
r
azo padrao de entrega
Não houve opção pelo serviço Mão Própria.
O objeto poderá ser entregue no endereço
indicado, a quem se apresentar para
recebê-lo.

TOTAL DO ATENDIMENTO(R$) 98,70

Valor Declarado não solicitado(R$)
No caso de objeto com valor,
utilize o serviço adicional de valor declarado
.

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

TOTAL(R$)========> 98,70
VALOR RECEBIDO(R$)=> 101,00

TROCO(R$)========> 2,30

Postagem ocorrida a[illegible] horario limite de pos
t
agem (DH), sera acr[illegible]do 1 (um) dia util ao p
r
azo padrao de entreg[illegible]

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

- Acompanhamento dos objetos pelo site
www.correios.com.br ou pelo App Correios.
- Baixe o APP Correios e agilize o seu
atendimento.
- Você poderá receber uma pesquisa do e-mail:
correios@express.seal.medallia.com para
avaliar este atendimento.
VIA-CLIENTE SARA 9.4.00

QN 172610959 BR

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro		Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 002	Página 1 de 1

Data: 11/02/2025

Nome do Profissional:	Juliano Cesar Botero
Departamento / Centro de Custo:	Diretoria Executiva
Finalidade e/ou Itinerário:	Reunião no Hospital Metropolitano e no CIIR em Belém com o Diretor Operacional José Neto.

Data de início: 05/02/2025 **Data de término:** 06/02/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
05/02/2025	COD	Outros	-	Ida do CAPANEMA/BELÉM	246,00
05/02/2025	ALI	Recibo	-	Clara Grill BR LTDA	296,37
06/02/2025	ALI	Nota Fiscal	471865	Casa de Pães	47,00
06/02/2025	COD	Outros	-	volta do BELÉM/CAPANEMA	247,50

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	343,37
	COD	Sub-total **Condução**	493,50
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

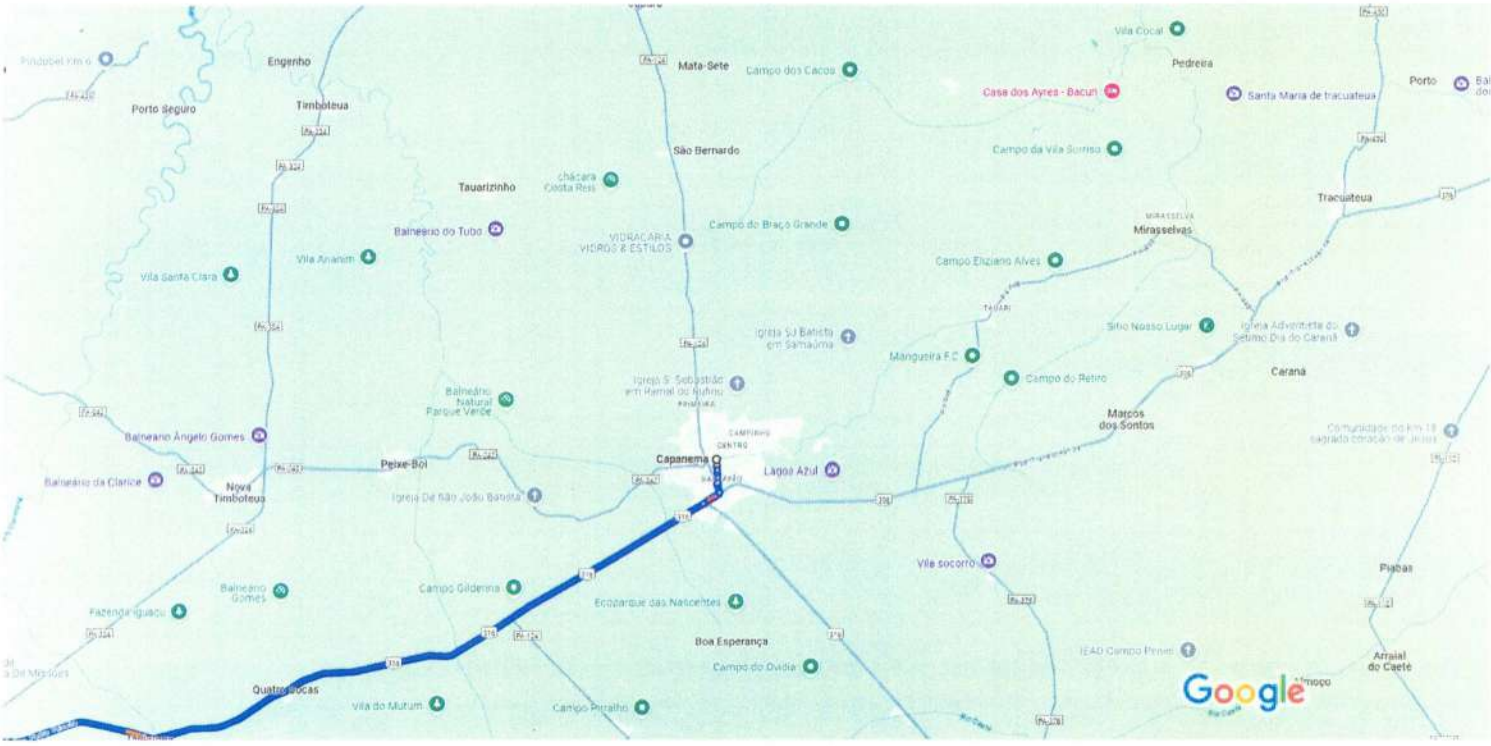
Total das Despesas	R$	836,87
Adiantamento Recebido		
Saldo À Reembolsar	R$	836,87

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
Juliano Cesar Botero Diretor Executivo CRA/PA:Nº7-00017 HRPC-INDSH		Juliano Cesar Botero Diretor Executivo CRA/PA:Nº7-00017 HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Google Maps de Capanema, PA a Belém, PA De carro 164 km, 3 h 4 min



Dados do mapa ©2025 Google 2 km

via BR-316	Trajeto mais rápido, com trânsito normal	3 h 4 min 164 km
via BR-316	Trajeto mais rápido, com trânsito normal	3 h 9 min 164 km

Conheça novos lugares ao longo deste trajeto

Adicione paradas sugeridas

Mercado Ver-o-Peso
4,4 (34.766)

Parque Zoobotânico Museu Paraense ...
4,5 (8.664)

Basílica Santuário de Nossa Senhor...
4,9 (19.630)

Parque Zoobotânico Mangal das Garç...
4,8 (21.065)

Parque Estadual do Utinga Camillo ...
4,7 (20.204)

testando rodape impressão final da ficha.

CARTAO 64

CLARA GRILL BR LTDA
CNPJ: 55088458000136
End:RODOVIA BR 316
Fone: (99) Operador: SILDE VANIA
Venda: 1 H:50 Turno: 302
Data: 05/02/2025 Hora: 12:52:42

** Documento sem Valor Fiscal **

Qtd	Descrição	Preço	Desc.	Total
1	COCA- KS	8,15	0,00	8,15
3	COCA-KS ZERO	8,15	0,00	24,45
0,59	BUFFET KILO	119,90	0,00	70,74
0,46	BUFFET KILO	119,90	0,00	55,15
0,67	BUFFET KILO	119,90	0,00	80,33
0,48	BUFFET KILO	119,90	0,00	57,55

Sub-Total Itens: 296,37
Valor Serviço: R$ 0,00
Valor Couvert: R$ 0,00
Valor Total: R$ 296,37
Valor Adiantamento: R$ 0,00
Valor Desconto: R$ 0,00
Total: R$ 296,37
Troco: R$ R$ 0,00

Forma Pagamento

Dinheiro: R$ 0,00	Voucher: R$ 0,00
Cartão Credito: R$ 0,00	APrazo: R$ 0,00
Cartão Debito: R$ 0,00	PIX: R$ 296,37

Testando rodape impressao final da ficha

CNPJ: 09.442.461/0001-99 - DOMNATO CASA DE PAES - ATL INDUSTRIA COMERCIO E SERVICOS LTDA EPP - IE: 152711449 - RODOVIA BR-316, SN - KM 6 LJ 01 - AGUAS LINDAS - Ananindeua - PA - 67020000

DANFE - Documento Auxiliar de Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

COD DESC QTD UM V.UNI	V.TOT
255 ACHOCOLATADO QUENTE 240ML 1UN X 5,00	5,00
817 PAO DE QUEIJO UNIDADE 1UN X 7,00	7,00
271 QUEIJO COTA QUENTE - PAO FRANCES 1UN X 12,50	12,50
479 PEITO DE PERU ADICIONAL 1UN X 4,00	4,00
227 CAFE COM LEITE 1UN X 6,00	6,00
93 TAPIOCA COM QUEIJO E PRESUNTO 1UN X 10,00	10,00
46 AGUA MINERAL S GAS 350ML NOSSA AGUA 1UN X 2,50	2,50
78 73932616 CHICLETS TUTTI FRUTTI 2,8G 1UN X 0,50	0,50
73932616 CHICLETS TUTTI FRUTTI 2,8G 1UN X 0,50	0,50

QTD TOTAL DE ITENS	9
TOTAL R$	**48,00**

PAGAMENTOS

Cartão Débito	48,00
Valor aproximado dos tributos deste cupom (conforme Lei Fed. 12741/2012)	14,60

Consulte pela chave de acesso em: http://www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta

1525 0209 4424 6100 0199 6501 2000 4715 6513 4974 7466

CONSUMIDOR NÃO INFORMADO

Numero 471865 Série 12 Emissão 06/02/2025 09:34:33
Via Consumidor
Protocolo de autorização 215250070957875
Data de autorização 06/02/2025 09:34:33

CONTA: 64
DT ABERTURA: 06/02/2025 09:15
PERMANÊNCIA: 18m 9s

LJ: 0001 CX: 002 OPR: 050 - JOYCILENE
EasyAssist-Windows v.4.0.0+04e25ad
www.easyassist.com.br

Google Maps de Belém, PA a Capanema, PA De carro 165 km, 3 h 11 min

Dados do mapa ©2025 Google 10 km

via BR-316 — **3 h 11 min**
Melhor trajeto, apesar de haver trânsito — 165 km

via BR-316 e Av. João Paulo II — **3 h 10 min**
Pouco trânsito, como de costume — 167 km

via BR-316 — **3 h 16 min**
Trajeto mais rápido, com trânsito normal — 165 km

Conheça Capanema

Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

HRPC Hospital Regional Público dos Caetés	FORMULÁRIO – Financeiro		Secretaria de Saúde Pública – Governo do Pará
	Relatório de Despesas de Viagem e Reembolsos Diversos		
	Código: FO.HRPC.FIN.001	Versão: 002	Página 1 de 1

Data: 18/02/2025

Nome do Profissional:	Iago da Silva Tobias
Departamento / Centro de Custo:	Gerente Administrativo/Financeiro
Finalidade e/ou Itinerário:	Visita técnica na Medical Diagnósticos em Castanhal - Pará, para verificação da estrutura física e discussão do fluxo de pacientes internados no HRPC.

Data de início: 17/02/2025 **Data de término:** 17/02/2025

Data	Tipo	Documento	Nº Documento	Fornecedor	Valor
17/02/2025	COD	Outros	-	ida do HRPC/MEDICAL CASTANHAL	138,60
17/02/2025	COD	Outros	-	volta da MEDICAL CASTANHAL/HRPC	139,80

Sub-totais			
	ALI	Sub-total **Alimentação**	-
	COD	Sub-total **Condução**	278,40
	HOT	Sub-total **Diária Hotel**	-
	MESC	Sub-total **Material Escritório**	-
	COR	Sub-total **Correio**	-
	COM	Sub-total **Combustível**	-
	MATL	Sub-total **Material Limpeza**	-
	CCOZ	Sub-total **Copa e Cozinha**	-
	EST	Sub-total **Estacionamento**	-
	PAS	Sub-total **Passagem Aérea**	-
	BUS	Sub-total **Passagem Ônibus**	-
	TAX	Sub-total **Táxi**	-
	XER	Sub-total **Xerox**	-
	MANUT	Sub-total **Manutenção**	-
	DIV	Sub-total **Diversos**	-

Total das Despesas	R$	278,40
Adiantamento Recebido	R$	-
Saldo À Reembolsar	R$	278,40

Assinaturas / Aprovação:

Profissional:	Chefia Imediata	Gerente Adm. Financeiro/Diretoria Executiva
		Iago Tobias GER. ADM/FINANCEIRO CRA/PA: Nº17245 HRPC-INDSH

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – RESPEITO À VIDA

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
18.02.2025

Google Maps

de Hospital Regional Público dos Caetés - De carro 92,4 km, 1 h 34 min
Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140 a
Medical Diagnósticos, Av. Barão do Rio Branco, 1347 - Saudade I,
Castanhal - PA, 68742-000

Dados do mapa ©2025 Google 5 km

via BR-316 Trajeto mais rápido, com trânsito normal	1 h 34 min 92,4 km
via BR-308 e BR-316	1 h 34 min 92,5 km
via BR-316 Trajeto mais rápido, com trânsito normal	1 h 42 min 92,4 km

Conheça locais próximos a Medical Diagnósticos

Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

Google Maps

de Medical Diagnósticos, Av. Barão do Rio Branco, 1347 - Saudade I, Castanhal - PA, 68742-000 a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa - Dom Joao VI, Capanema - PA, 68700-140

De carro 93,2 km, 1 h 33 min

Dados do mapa ©2025 Google 5 km

via BR-316 Trajeto mais rápido, com trânsito normal	1 h 33 min 93,2 km
via BR-316 e BR-308	1 h 35 min 93,6 km
via BR-316 Trajeto mais rápido, com trânsito normal	1 h 44 min 93,2 km

Conheça locais próximos a Hospital Regional Público dos Caetés - Dr. Jorge Neto da Costa

Restaurantes | Hotéis | Postos de gasolina | Estacionamentos | Mais

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	0003043
NÚMERO RPS	
DATA DE EMISSÃO NOTA	27/02/2025 14:41:56
DATA DO FATO GERADOR	27/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
J J GOMES DA SILVA LTDA	J J AMBIENTAL

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RODOVIA BR 316, Nº 200, TANCREDO NEVES, CAPANEMA PA , 68702180	KM 02 SAO JOAO BATISTA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
14.897.416/0001-69	SIM	03943	3943	99115-7858	adm@jj-ambiental.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
MENSAL	1	001.1.3 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO RESIDENCIAL MAIOR QUE 200 M3	1.050,00	1.050,00
MENSAL	1	001.2.2 CONTROLE DE PRAGAS DESINSETIZAÇÃO COMERCIAL DE 200 A 500M2 MÊS	1.050,00	1.050,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ANDERSON AQUINO
COORD. S.M.L.
HRPC-INDSH

HRPC-INDSH
VALOR BRUTO R$ 2.100,00
ISS _____% VALOR R$_____
PCC _____% VALOR R$_____
IR _____% VALOR R$_____
INSS _____% VALOR R$ 231,00
VALOR LIQUIDO R$ 1.869,00

OBSERVAÇÕES
OS 7472

TOTAL GERAL
2.100,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	231,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,5778 %	1.050,00	37,57	1.869,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8122-2/00 - IMUNIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.050,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	R$ 384,09 (18.29%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 14e78eb30dc41d9824c5518cecb886ee
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - a70fc39260a742b82098741c244fd009

Recebi(emos) de **J J GOMES DA SILVA LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0003043.**

_____/_____/_____
Data do Recebimento

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
27.02.2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0003043

BAUHAUS SISTEMAS ®

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022257553421000167000000000005250232300618 06

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
5 202505	03/02/2025	03/02/2025 18:24:38
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
5	900	03/02/2025 18:24:38

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
57.553.421/0001-67	-	(91) 9659-2010

Nome / Nome Empresarial
57.553.421 ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTOLDO

E-mail
CEZARBERTOLDO123@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
BARAO DO RIO BRANCO, 4271, IGREJINHA	Capanema - PA	68700-265

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
26.01.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondência...	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE MATERIAL PARA HOSPITAL REGIONAL DE CASTANHAL

TOTAL DE 02 UNIDADES 440 X 2 = 880,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 880,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 880,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 880,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
4L 99659 2010

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
11.02.2025.

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000292		07/02/2025 09:47:18	07/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
DP LOG EXPRESS LTDA	DP LOG

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
ALA ODILON PONTES, Nº 117, GARRAFAO, CAPANEMA PA , 68700012	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
22.090.395/0001-01	SIM	05885			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
01	1	TRANSPORTE DE MATERIAL BELEM/CAPANEMA JANEIRO 2025	210,00	210,00

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL 210,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,0651 %	210,00	4,34	210,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
4930-2/02 - TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 003225a4988fb3be4935d5954f20e45b
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - f290917b7c25b27ae038e221f5a96cf1

Recebi(emos) de **DP LOG EXPRESS LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000292.**

NÚMERO NOTA FISCAL **0000292**

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

Eliane Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
17.02.25

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000034250200134376 72

Número da NFS-e
34 (202534)

Competência da NFS-e
11/02/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
11/02/2025 12:47:28

Número da DPS
35

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
11/02/2025 12:47:28

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO

Município
Capanema - PA

CEP
68701-618

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANPORTE DE ENCOMENDA
CAPANEMA PA - BELEM PA - CAPANEMA PA

BANCO ITAÚ
AGENCIA: 9684
CONTA CORRENTE: 99582-3

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.020,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.020,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 4.020,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Nº (202536)

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000003625021564929658

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
36	25/02/2025	25/02/2025 15:50:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
37	900	25/02/2025 15:50:08

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO	Capanema - PA	68701-618

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO	Capanema - PA	68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANPORTE DE ENCOMENDA
CAPANEMA PA - BELEM PA - CAPANEMA PA

BANCO ITAÚ
AGENCIA: 9684
CONTA CORRENTE: 99582-3
TITULAR: JUAREZ CUNHA DA SILVA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.810,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.810,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.810,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Eliane Ellen Mar...
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26-02-2025

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

(202537)

Chave de Acesso da NFS-e
15022022238042666000185000000000037250220587517 72

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
37	25/02/2025	25/02/2025 15:54:17
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
38	900	25/02/2025 15:54:17

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
38.042.666/0001-85	-	(91) 8833-8072

Nome / Nome Empresarial
JUAREZ CUNHA DA SILVA 17328306220

E-mail
-

Endereço
ROSA LOPES, 403, SAO CRISTOVAO

Município
Capanema - PA

CEP
68701-618

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
23.453.830/0023-85	-	-

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

E-mail
-

Endereço
BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO

Município
Capanema - PA

CEP
68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Capanema - PA	-

Descrição do Serviço
TRANSPORTE DE SANGUE - HEMOPA CAPANEMA PA

BANCO ITAÚ
AGENCIA: 9684
CONTA CORRENTE: 99582-3
TITULAR: JUAREZ CUNHA DA SILVA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Capanema - PA	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 5.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 5.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 5.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VANESSA BLANTE
COORD. ADMINISTRATIVO
CRM/PA: 3570
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.02.2025.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
15022022257553421000167000000000000625020611389504

Número da NFS-e 6 (202506)	**Competência da NFS-e** 28/02/2025	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 28/02/2025 16:24:29	
Número da DPS 6	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 28/02/2025 16:24:29	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 57.553.421/0001-67	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (91) 9659-2010	
Nome / Nome Empresarial 57.553.421 ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTOLDO		**E-mail** CEZARBERTOLDO123@GMAIL.COM	
Endereço BARAO DO RIO BRANCO, 4271, IGREJINHA		**Município** Capanema - PA	**CEP** 68700-265
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 23.453.830/0023-85	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		**E-mail** -	
Endereço BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO		**Município** Capanema - PA	**CEP** 68700-005

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 26.01.01 - Serviços de coleta, remessa ou entrega de correspondência...	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Capanema - PA	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
SERVIÇO DE COLETAS REALIZADO NO PERIODO DE 15/01/2025 A 28/02/2025

TOTAL DE 32 COLETAS 32 X 70 = R$ 2.240,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Capanema - PA	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 2.240,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.240,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.240,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

ALEXANDRE NUNES
COORD. DE LOGISTICA
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

13041

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000799

Data e Hora da Emissão
25/02/2025 11:57:28

Código de Verificação
B1CF.94AC.0439.9564.440F.D12E.140E.6747

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**18.403.156/0001-89**	Inscrição	**2273235**
Endereço:	**PEDRO Nº 13 BAIRRO MARCO CEP 66095-720**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**veraroja@gmail.com**	Telefone:	**(91) 98295-5630**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH - HRPC**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV. BARÃO DE CAPANEMA S/N BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**contratos.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3463-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

NOTA FISCAL REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO COM O OBJETIVO DE MANTER A IMAGEM INSTITUCIONAL POSITIVA, AO APURAR, PRODUZIR, PUBLICAR MATERIAL JORNALÍSTICO SOBRE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS E DIVULGAR INTERNA E EXTERNAMENTE, REALIZAR CLIPPING DAS NOTÍCIAS PUBLICADAS. ACOMPANHA E ANALISAR NOTÍCIAS DE INTERESSE DA MÍDIA E DAS UNIDADES, ORIENTAR GESTORES, SERVIDORES QUANTO ÀS MELHORES PRÁTICAS DE RELACIONAMENTO COM A IMPRENSA, ATENDER DEMANDAS, AUDIOS, VIDEOS E FOTOGRAFIA, REALIZAR REGISTROS E AUDIOVISUAL PARA DIVULGAÇÃO INSTITUCIONAL, PROPOR, APOIAR E EXECUTAR ATIVIDADES DE INTERESSE INSTITUCIONAL, ENTRE OUTRAS ATIVIDADES. OBS : NOTA FISCAL REFERENTE AO MÊS FEVEREIRO 2025. BANCO 037 BANPARA /// AGÊNCIA 021 /// CONTA CORRENTE 241.990-4.

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	ASSESSORIA DE COMUNICAÇÃO	1	3.000,00	3.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.000,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	ANANINDEUA / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	702040000 - ATIVIDADES DE CONSULTORIA EM GESTAO EMPRESARIAL, EXCETO
Serviço:	3501 - SERVIÇOS DE REPORTAGEM, ASSESSORIA DE IMPRESA, JORNALISMO E RELAÇÕES PÚBLICAS.
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Felipe Brito
ANALISTA DE COMUNICAÇÃO
HRPC - INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.02.2025.

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
HRPC-INDSH

POSTO RANI CAPANEMA
AUTO POSTO RANI LTDA
CNPJ: 36.680.402/0001-21 IE: 156857650
RUA AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 1045
1320, CENTRO
CAPANEMA, PA -
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	GASOLINA COMUM	3,339	L	5,990	20,00

Qtde. total de itens 1
Valor total R$ 20,00

Valor a Pagar R$ 20,00

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	20,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0236 6804 0200 0121 6500 2000 1588 8810 0533 1016
CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000158688 Série 002
04/02/2025 15:27:10
Protocolo de Autorização: 215250067410607
Data de Autorização 04/02/2025 15:27:12

OPERADOR: JULIA DIELE MOURA DE SOUSA
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023

Trib aprox: Federal:R$2,32
Estadual:R$4,66
Municipal:R$0,00
Fonte: IBPT.25.1.A
WebPostoPDV - www.webposto.com.br

POSTO RANI CAPANEMA
AUTO POSTO RANI LTDA
CNPJ: 36.680.402/0001-21 IE: 156857650
RUA AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 1046
1320 CENTRO
CAPANEMA, PA -

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRONICA

Cod	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
00000	GASOLINA COMUM	3,339	L	5,990	20,00

Qtde total de itens 1
Valor total R$ 20,00

Valor a Pagar R$ 20,00

FORMA PAGAMENTO
Dinheiro

VALOR PAGO R$
20,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.sefa.pa.gov.br/nfce/consulta
1525 0236 6804 0200 0121 6500 2000 1611 8610 0538 0971

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000161186 Série 002
14/02/2025 11:07:53
Protocolo de Autorização: 315250087382477
Data de Autorização 14/02/2025 11:07:55

OPERADOR: JULIA DIELE MOURA DE SOUSA
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023

Trib aprox: Federal:R$2,32
Estadual:R$4,66
Municipal:R$0,00
Fonte: IBPT.25.1.A
webPostoPDV - www.webposto.com.br

POSTO RANI CAPANEMA 5
POSTO GUAJARA LTDA EPP
CNPJ: 05.363.452/0001-51 IE: 150041144
AV AVENIDA BARAO DE CAPANEMA
572, CENTRO
CAPANEMA, PA -
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

Cód.	Descrição	Qtd	UN	V Unit	V Total
000001	GASOLINA COMUM	1,670	L	5,990	10,00

Qtde total de itens 1
Valor total R$ 10,00
Valor a Pagar R$ 10,00

FORMA PAGAMENTO	VALOR PAGO R$
Dinheiro	10,00

Consulte pela Chave de Acesso em
www.nfce.pa.gov.br/portal/consultaNFCe
5250 2056 3634 5200 0151 6500 2000 0033 7710 0007 639

CONSUMIDOR NÃO IDENTIFICADO

NFC-e nº 000003377 Série 002
17/02/2025 14:29:27
Protocolo de Autorização: 215250053435516
Data de Autorização 17/02/2025 14:29:29

OPERADOR: JARLES ANTONIO SANTOS AZEVEDO
ICMS monofasico sobre combustiveis cobrado anteriormente conforme Convenio ICMS 199/2022 e/ou 15/2023

Trib aprox: Federal:R$1,16
Estadual:R$2,33
Municipal:R$0,00
Fonte: IBPT,25.1.A
webPostoPDV - www.webposto.com.br

13024

FacilID

Atendimento Comercial
Tel.: (98) 3303-5861
(98) 98416-0946

E-mail:
financeiro.imp@facilid.com.br

FACILID SERVICOS LTDA
End.: Av. Jerônimo de Albuquerque 25
CEP.: 65071-770 Cohafuma – São luis – MA
CNPJ: 29.422.374/0001-87

FATURA DE COBRAÇA DE LOCAÇÃO

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOC. DE IMPRESSORA

DATA DE EMISSÃO: 24-02-2025

FATURA Nº	VALOR DA FATURA	PERIODO	VENCIMENTO	
Nº: 000064 (202564)	**R$ 24.500,00**	**FEVEREIRO/2025**	05/03/2025	**Nº: 0000064**
DESCONTO DE:			ATÉ:	

USUÁRIO DA LOCAÇÃO

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/C.P.F.
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH			23.453.830/0023-85
ENDEREÇO			CEP.:
AV BARAO DE CAPANEMA			68.700-005
BAIRRO	UF	MUNICÍPIO	INSC. ESTADUAL OU MINICIPAL
CENTRO	PA	CAPANEMA	

VALOR POR EXTENSO

VINTE QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS

QUANT	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
300.000	SERVIÇO DE OUTSOURCING E LOCAÇÃO DE IMPRESSORA NO PERIODO DE 01/02/2025 A 28/02/2025	-	R$ 24.500,00
			VALOR TOTAL **R$ 24.500,00**

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
12/03/2025

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

DADOS BANCÁRIOS:
AGÊNCIA: 3585
CONTA CORRENTE: 1426-0
FACILID SERVICOS LTDA
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

AUTORIZO DESCONTO DA TARIFA DA TED NO VALOR DE R$ 13,00.

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
25.02.2025.

SERVIÇO REFERENTE A LOCAÇÃO DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2025

OBS: Emissão de Recibo/Fatura conf. Lei complementar nº 116 de 31/07/03. Presidência da República-PR publicado no DOU na pág.03 em 01/08/03. Dispõe sobre o imposto de serviços de qualquer natureza. Vedada a retenção de ISS Conf. Lei Complementar nº 116 de 31/07/03. Dispensa a emissão de nota fiscal. http: //wwwplanalto.gov.br/ccivil_03/leis/LCP/Lcp116.htm

Nº FATURA	VALOR		
Nº: 000064	**R$ 24.500,00**	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000294		11/02/2025 14:46:23	11/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
VITAE ENGENHARIA LTDA	VITAE ENGENHARIA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
RUA HOLANDA RIOS, Nº Q-3/L-18, SAO PEDRO E SAO PAULO, CAPANEMA PA , 68701915	RES. JARDIM AMERICA

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
26.435.405/0001-46	SIM	05026			

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO , CEP 68700005, CAPANEMA - PA	INSC. MUN- 6895

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	6895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
SE	1	REF.ALUGUEL DE CONTEINER (NPC142024) (MÊS DE FEVEREIRO/2025)	1.100,00	1.100,00

(13/03/25) - VENC.

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇAO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
16.02.2025

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
	1.100,00

	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
7739-0/99 - ALUGUEL DE OUTRAS MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS COMERCIAIS E INDUSTRIAIS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE, SEM OPERADOR

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	Nao foi possível exibir IBPT (CNAE não localizado)

13149

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001739

Data e Hora da Emissão
19/02/2025 10:49:33

Código de Verificação
A834.4251.C278.7E14.AD4A.E1B2.9819.B8A7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**12.500.254/0001-58**	Inscrição	**2863523**
Endereço:	**RUA EUCLIDES DA CUNHA Nº 160 BAIRRO CASTANHEIRA CEP 66645-130**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**belem@arquivar.com**	Telefone:	**(33) 453299**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA N°3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

HOSPITAL DE CAETES- INDSH MENSALIDADE FEVEREIRO 2025 (1° T.A 12/2025)

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	GUARDA DOCUMENTAL DE CONTAINERS	576	4,40	2.534,40
SIM	SISTEMA ARQGED (1GB)	1	606,50	606,50
SIM	GIGABYTE EXCEDENTE	3	4,40	13,20
SIM	DIGITALIZAÇÃO	127	0,42	53,34
SIM	CONSULTA	1	12,58	12,58

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.220,02

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 3.220,02**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	ISS Simples Nacional
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	ISS a recolher pelo Prestador
Atividade:	821130000 - SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO
Serviço:	1702 - DATILOGRAFIA, DIGITACAO, ESTENOGRAFIA, EXPEDIENTE, SECRETARIA EM GERAL, RESPOSTA AUDIVEL, REDACAO, EDICAO, INTERPRETACAO, REVISAO, TRADUCAO, APOIO E
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Eden Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
26.02.2025

13117

(202577)

NS - MED
COMERCIAL LTDA

Rua Severino Lara, nº 9 - Venda Nova
Tel.: (31) 3071-6200 / 3071-6227
CEP: 31.610-260 - Belo Horizonte - Minas Gerais

NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS

0077

Validade : 00/00/00

Inscrição CNPJ (MF) 00.955.449/0001-03
Inscrição Estadual: 062.960370.00-01
Inscrição Municipal: 143.247/001-6

Data de Emissão 20 de Fevereiro de 2025

Razão Social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Endereço: AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191

Município: CAPANEMA UF: PA CEP.: 68700005

Inscr. CNPJ (MF) / CPF: 23.453.830/0023-85 Inscr. Estadual: ISENTO

Inscr. Munic.: --- Cond. Pagto.: Vencimento: 20/03/2025

Quant.	Unid.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	P. Unitário	Preço Total
01	01	Locação de Craniótimo Drill Pneumático	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
01	01	Locação de Caixa de Instrumental Básico - Crânio	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00
		Dados Bancários - Banco Bradesco Agencia: 2520-8 Conta Corrente: 19660-6		
		Autorizado desconto da tarifa TED.		
		VALOR TOTAL DA NOTA		R$ 9.000,00

Aluguel de Equipamentos Médicos, Científicos e Hospitalares, SEM OPERADOR*, é uma atividade não sujeita ao Imposto Sobre Serviço de Qualquer Natureza (ISSQN) - CNAE 7739-0/0200.
* Entende-se «OPERADOR» como o profissional técnico ou pessoa capacitada, e certificada, na operação, manuseio dos equipamentos eletro-eletrónicos acima citados.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NOTA DE SERVIÇOS DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS
____ / ____ / ____		0077

Enfª Luine Glins Cunha
Coord. Centro Cirúrgico / HRPC
Coren PA: 580985

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Eliane Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
6/2/25

Emitido em:
08/02/2025

DOCUMENTO DE FATURA

EMITENTE

Razão Social: Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda

Nome fantasia: SLTECH

CNPJ/CPF: 03.915.427/0001-08

Endereço: Rua Ingai, 156 - Conj 1404 - Vila Prudente, São Paulo - SP, 03132080

DESTINATÁRIO

Razão Social: INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Nome Fantasia: INDSH - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES (Capanema)

CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Endereço: Rua Barão de Capanema, 3191 - --- - CENTRO, Capanema - PA, 68700005

ITENS DA VENDA

Descrição	Quantidade	Valor
Contrato: Locação de Firewall	1	R$ 1.809,00

DADOS DA FATURA

Data de Vencimento: 05/03/2025

Forma de Pagamento: Boleto Bancário

Numero Documento: 10927

Valor Total: R$ 1.809,00

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

OUTROS

Observações:

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
05/03/2025

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Eliais Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24.02.2025

13244

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000326

Data e Hora da Emissão
26/02/2025 18:23:37

Código de Verificação
5813.65FD.0AF5.6D71.2A7F.0B5F.F08D.5768

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA**		
CPF / CNPJ:	**32.218.488/0001-14**	Inscrição	**3102249**
Endereço:	**AVENIDA GOVERNADOR JOSE MALCHER Nº 168 SALA 110 BAIRRO NAZARE CEP**		
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**medquali.diretoria@gmail.com**	Telefone:	**(92) 879803**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA, 3191 BAIRRO CENTRO CEP 68700-005**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

1. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO EM UROLOGIA (DESCRITIVO NO CONTRATO) REALIZADA NO MÊS DE FEVEREIRO 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 27.000,00.

2. REFERENTE A PRESTAÇÃO DE LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA COM OPME PARA 06 CIRURGIAS, REALIZADA NO MÊS DE FEVEREIRO 2025, PARA O HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, NO MUNICÍPIO DE CAPANEMA – PARÁ, NO VALOR TOTAL DE R$ 35.700,00.

DADOS BANCÁRIO DA EMPRESA: BANCO SANTANDER. AGENCIA 3524. CONTA CORRENTE 13.004.038-9

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	1. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO (DESCRITIVO NO CONTRATO) EM UROLOGIA	1	27.000,00	27.000,00
SIM	2. LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO A LASER PARA CIRURGIA UROLÓGICA E OPME	6	5.950,00	35.700,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 62.700,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 62.700,00**	**0,00 %**	**R$ 0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	BELEM / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	BELEM / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Normal

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
24.01.2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

EDUARDO MACHADO
GER. ASSISTENCIAL
COREN-PA: 368.807
HRPC-INDSH

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20250223u03915427000108

RPS Nº 1629 Série 2, emitido em 23/02/2025

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00012589	**23/02/2025 03:08:07**	**BXRL-FIPK**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

SLTECH

CPF/CNPJ: **03.915.427/0001-08** Inscrição Municipal: **3.440.065-6**
Nome/Razão Social: **Galhardi & Dantas Tecnologia Ltda**
Endereço: **Ingai 156, Conj 1404 - Vila Prudente - CEP: 03132-080**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85** Inscrição Municipal: **----**
Nome/Razão Social: **INDSH Caetés - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**
Endereço: **Barão de Capanema 3191, - CENTRO - CEP: 68700-005**
Município: **Capanema** UF: **PA** E-mail: **contratos.hrpc@indsh.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **----** Nome/Razão Social: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Contrato: Locação de Servidores em Nuvem - Competência: 02/2025
Valor: R$1.138,72

Data de Vencimento: 20/03/2025

CT Nº 107

Valor aproximado dos Tributos: 17,35 %, Fonte: IBPT

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 1.138,72

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
2919 - Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 1629 Série 2 emitido em 23/02/2025;

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Gustavo dos Reis Nunes
Coord. Administrativo
HRPC/INDSH
05/03/2025

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001181

Data e Hora da Emissão
11/02/2025 09:22:57

Código de Verificação
7518.113D.681D.E48B.D429.F752.9581.8F01

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**VALIDAR SERVIÇOS DE VALIDAÇÃO TERMICA LTDA**		
CPF / CNPJ:	**29.906.650/0001-82**	Inscrição	**2970704**
Endereço:	**TRAVESSA ANGUSTURA Nº 3605 SALA:A BAIRRO PEDREIRA**		**CEP 66087-710**
Município:	**BELEM**	UF:	**PA**
Email:	**admfinan@tecmed-pa.com.br**	Telefone:	**(91) 3264-0077**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome / Razão Social:	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDS**		
CPF/CNPJ:	**23.453.830/0023-85**		
Endereço:	**AV BARAO DE CAPANEMA BAIRRO CENTRO CEP 06870-000**		
Município:	**CAPANEMA**	UF:	**PA**
Email:	**fiscal.hrpc@indsh.org.br**	Telefone:	**(91) 3462-3051**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

LOCAÇÃO DE UMA REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, INCLUINDO SERVIÇOS TÉCNICOS E PEÇAS DE REPOSIÇÃO.
EQUIPAMENTO: REPROCESSADORA AUTOMÁTICA DE CAPILAR, FABRICAÇÃO SAUBERN, MODELO: QUALITY-1, Nº DE SÉRIE: SQ1-1363
SITO: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

PERÍODO DE LOCAÇÃO:10/02/2025 À 09/03/2025

Tributável	Serviços	QTDe	Val. Uni. (R$)	Val. Total
SIM	SERVIÇOS DE LOCAÇÃO	1	850,00	850,00

ENF. THARCISO SILVA
COORD. HEMODIALISE
COREN-PA 645736
HRPC - INDSH
14.02.25

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 850,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 850,00**		

OUTRAS INFORMAÇÕES

Competência:	02/2025
Mun. de Prest. do Serviço:	CAPANEMA / PA
Tributação:	Isento
Mun. de Incid. do Imposto:	CAPANEMA / PA
Recolhimento:	Isento/Imune/Fixo
Atividade:	773900200 - ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS CIENTIFICOS, MEDICOS E HOSPITALARES, SEM
Serviço:	0301 - LOCACAO DE BENS MOVEIS SEM OPERADOR
Obrigação Tributária:	Simples Nacional

Eliane Maria
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
28.02.2025

13279

WHITE MARTINS

Unidade: FILIAL BELEM
Endereço ROD AUGUSTO MONTENEGRO S/N
Bairro: COL PINHEIRO
Cidade: BELEM Uf: PA
CEP: 66820-000 Fone 91 3211 7268

Nota de Débito 0097309800

CNPJ	Data Emissão
34.597.955/0013-23	13.02.2025
Inscrição Estadual 151450706	

Destinatário

Nome Razão Social		CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO		23.453.830/0023-85
Endereço	**Bairro**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA 3191	CENTRO	68700-005
Município / **FONE/FAX**	**UF**	**Inscrição Estadual**
CAPANEMA 9134623051	PA	

Dados do Documento **Moeda** BRL

Código	Descrição	Qtde	Un.	Vlr Unit.	Vlr Total
85000558	Locação Cilindro PAT -	1	CDA	41,3600	41,36
85000558	Locação Cilindro PAT -	5	CDA	41,3560	206,80
85000546	Locação Cilindros G.E .	7	CDA	41,3557	289,52
85000543	Locação Cilindro G .	5	CDA	41,3560	206,80
85000555	Locação Recipiente Criog O2 .	2	CDA	1762,9550	3.525,92
				Valor Total da Nota	**4.270,40**

- SE VOCÊ NÃO RECEBEU TODA DOCUMENTAÇÃO REFERENTE AO PRODUTO QUE FOI ADQUIRIDO (EX.:FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS - FISPQ, MANUAL DE INSTRUÇÕES DE EQUIPAMENTO, INSTRUÇÃO DE OPERAÇÃO E MANUSEIO DE CILINDROS, TANQUES,ETC.), SOLICITE OS MESMOS IMEDIATAMENTE AO REPRESENTANTE DA FILIAL QUE LHE ATENDEU OU CONTACTE-NOS ATRAVÉS DO TELEFONE DA NOSSA CENTRAL DE ATENDIMENTO.

- LEIA AS INSTRUÇÕES CONSTANTES EM CADA EQUIPAMENTO ANTES DE SEU MANUSEIO, E SE HOUVER ALGUMA DÚVIDA QUANTO AS INFORMAÇÕES ALI CONTIDAS, SOLICITE ORIENTAÇÃO.

- ANTES DE SEUS FUNCIONÁRIOS INICIAREM O MANUSEIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS FORNECIDOS PELA FILIAL, REPASSE A ELES AS INFORMAÇÕES DE SEGURANÇA CONTIDAS NOS MANUAIS E DOCUMENTOS FORNECIDOS JUNTO A ESTES EQUIPAMENTOS E PRODUTOS.

Informações Adicionais

Referência Anterior

Cond.Pagto D028 028 Dias Data Líquida **Vencimento** 13.03.2025

Centro 2236

Tipo da OV ZVLO **Motivo** Y16 - Locação mensal

Cliente Recebedor 0010045901 INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - AVENIDA BARAO DE CAPANEMA -

Daniel Nunes
COORDENADOR FINANCEIRO
HRPC-INDSH

MARCIO SARAIVA FILHO
SUPERVISOR DE MANUTENÇÃO
HRPC - INDSH

Aline Freires
DEPARTAMENTO DE CONTRATOS
HRPC-INDSH

Ellen Maia
ANALISTA FINANCEIRO
HRPC-INDSH
29-02-2025

OPERAÇÃO NÃO SUJEITA AO I.S.S DE ACORDO COM A LEI COMPLEMENTAR 116/03.

ATESTAMOS QUE OS DADOS ACIMA CONFEREM COM OS BENS CEDIDOS EM LOCAÇÃO

Data	Assinatura	Nome Legível	Nota Débito
			0097309800

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

NOTA DE DÉBITO N. 02/2025
HRPC

São Paulo, 01 de março de 2025

Comunicamos Vsas., que recebemos nesta data, o repasse à título de cobertura de despesas.

EMITENTE
Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)
CNPJ
23.453.830/0005-01

DESTINATÁRIO
Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés
CNPJ
23.453.830/0023-85

Histórico	Débito	Crédito
VALOR REFERENTE AO REPASSE MENSAL PARA SEDE ADMINISTRATIVA PARA COBERTURA DE DESPESAS ADMINISTRATIVAS NÃO ASSISTÊNCIAIS, OU DE ADMINISTRAÇÃO DE PROJETOS DESCENTRALIZADOS.	R$ 250.000,00	R$ 250.000,00
RECEBIMENTO: MARÇO/2025		

Giovana K. Coelho
Financeiro

Instituto Nacional Desenvo. Social e Humano - Sede (SP)

Iago Tobias
GER.ADM/FINANCEIRO
CRA PA Nº 17246
HRPC-INDSH

Instituto Nacional Desenvolvimento Social e Humano - Caetés

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – PROCESSO DE COMPRA

8.7.5	Despesas Financeiras

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010002 - DESPESAS BANCARIAS				SALDO ANTERIOR:	33.312,64 D	
04/02/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	1.142,00	0,00	34.454,64 D
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	72,00	0,00	34.526,64 D
05/02/2025						
008850001000004001	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	69,00	0,00	34.595,64 D
06/02/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	108,00	0,00	34.703,64 D
07/02/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	24,00	0,00	34.727,64 D
10/02/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	84,00	0,00	34.811,64 D
12/02/2025						
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	34.871,64 D
13/02/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	2,00	0,00	34.873,64 D
14/02/2025						
008850001000002003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	12,00	0,00	34.885,64 D
17/02/2025						
008850001000001011	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	4,00	0,00	34.889,64 D
008850001000001012	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	96,00	0,00	34.985,64 D
20/02/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	6,00	0,00	34.991,64 D
008850001000001002	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	96,00	0,00	35.087,64 D
21/02/2025						
008850001000001001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	35.135,64 D
25/02/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA PJ	1110201010071	19	152,00	0,00	35.287,64 D
008850001000001005	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	36,00	0,00	35.323,64 D
26/02/2025						
008850001000001006	REF. - BANPARA - TARIFA FOLHA	1110201010071	19	576,00	0,00	35.899,64 D
008850001000001007	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	72,00	0,00	35.971,64 D
27/02/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	60,00	0,00	36.031,64 D
008850001000001004	REF. - BANPARA - TARIFA TED	1110201010071	19	13,00	0,00	36.044,64 D
28/02/2025						
008850001000005001	REF. - BANPARA - TARIFA PIX	1110201010071	19	48,00	0,00	36.092,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				2.780,00	0,00	36.092,64 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010005 - IOF				SALDO ANTERIOR:	97.516,78 D	
17/02/2025						
008850001000001014	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	4.132,24	0,00	101.649,02 D
20/02/2025						
008850001000001004	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	2.209,00	0,00	103.858,02 D
21/02/2025						
008850001000001003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	96,92	0,00	103.954,94 D
25/02/2025						
008850001000001007	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	352,24	0,00	104.307,18 D
26/02/2025						
008850001000001009	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	918,93	0,00	105.226,11 D
27/02/2025						
008850001000002003	REF. - BANPARA - IOF	1110301010088	19	47,82	0,00	105.273,93 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				7.757,15	0,00	105.273,93 D

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010006 - DESCONTO CONCEDIDO				SALDO ANTERIOR:		0,01 C
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	0,01 C
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	0,01 C

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411020101	- DESPESAS FINANCEIRAS					
CONTA - 4110201010007 - MULTAS			SALDO ANTERIOR:		15.318,63 D	
12/02/2025						
008850001000001052	MULTA PGTO.NF 000395228 - SIEMENS HEALT	1110201010071	19	0,01	0,00	15.318,64 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,01	0,00	15.318,64 D

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** de 412
Página 1418 de 2767

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – PROCESSO DE COMPRA

8.7.6	Despesas Tributárias

LOTE/SUB/DOC/LINHA	HISTORICO	C/PARTIDA	FILIA	DEBITO	CREDITO	SALDO ATUAL
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100001	- ASSOCIACAO DE CLASSE			SALDO ANTERIOR:	6.935,88 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	6.935,88 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	6.935,88 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100002	- CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL			SALDO ANTERIOR:	5.200,00 D	
10/02/2025						
008850001000001001	VLR REF.BOL 022025 - SIND ESTAB SAUDE PA	2130101020005	19	400,00	0,00	5.600,00 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				400,00	0,00	5.600,00 D
CONTA	DESCRICAO					
411010110	- IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES					
CONTA - 4110101100006	- TAXAS E EMOLUMENTOS			SALDO ANTERIOR:	21.279,07 D	
01/02/2025						
	CONTA SEM MOVIMENTO NO PERIODO		19	0,00	0,00	21.279,07 D
T o t a i s d a C o n t a ==>				0,00	0,00	21.279,07 D

SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO - 19-HRPC

INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano

Ordem de Pagamento

Emissão: 04/01/2023

Tipo de Despesa:

Favorecido : SENPA/ Boleto anexo
Histórico : Contribuição Sindical/ Mês 12/2022- MATRICULA - 000016- Antonio Carlos da S Oliveira
Documento: **Nº** 691 **Emissão:** 04/01/2023

- ☐ Santander 3460-5
- ☐ Santander 3519-4
- ☐ CEF 702-4
- ☐ CEF 1225-7
- ☐ Banco do Brasil 41213-9
- ☐ CEF (Tailandia) 944-2
- ☐ CEF (Paragominas) 1224-9

- ○ DOC
- ○ TED
- ○ TEF
- ○ Boleto
- ○ DDA
- ○ Déb. Automático

VENCIMENTOS

1)	Data: 04/01/23	R$:		
2)	Data:	R$:		
3)	Data: 06/01/23	R$:	40,00	
4)	Data:	R$:		
5)	Data:	R$:		
6)	Data:	R$:		
			40,00	

Emitente	Gerência Financeira	Diretoria
PRISCILA AMARAL DEP. PESSOAL HRPC-INDSH	JULIANO CESAR BOTERO GER. ADM/FINANCEIRO HRPC-INDSH	

Alessandra Nascimento 04/01/23

Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 61016.162465 12006.333301 1 92260000004000

Código do pedido	Vencimento	Valor
000014590	10/01/2023	40,00

Descrição

SETOR: Financeiro | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 1

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pel seu banco ou carteira digital ou im prima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica o loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprova do em até 2 dias úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com vendedor.

bradesco | 237-2

Beneficiário	Espécie	Vencimento
SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Real	10/01/2023

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
10161624612	23.453.830/0023-85	26/10161624612-6	000014590	40,00

Pagador
Hospital Público Regional Dos Caetes - Indsh

Autenticação mecânic

Corte na linha pontilhad

bradesco | 237-2 | 23793.38029 61016.162465 12006.333301 1 9226000000400

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Vencimento: 10/01/2023

Beneficiário
SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago

Agência/Código do Beneficiário

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento
04/01/2023	10161624612	Outro	N	04/01/2023

Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor documento
	26	Real		40,00

Nosso número: 26/10161624612-6

Valor documento: 40,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA.
Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.

Não pagar após o vencimento.
Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

PRISCILA AMARAL
DEP. PESSOAL
HPC-INDSH

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Hospital Público Regional Dos Caetes - Indsh CNPJ: 23.453.830/0023-85

Beneficiário Final
SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

Corte na linha pontilhada

Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 61016.162465 12006.333301 1 92260000004000

Código do pedido: 000014590

Vencimento: 10/01/2023

Valor: 40,00

Descrição

SETOR: Financeiro | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 1

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em até 2 dias úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

bradesco | 237-2

Beneficiário: SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago				Espécie: Real / Vencimento: 10/01/2023
Nº documento: 10161624612	CNPJ: 23.453.830/0023-85	Nosso Número: 26/10161624612-6	Código do pedido: 000014590	Valor documento: 40,00
Pagador: Hospital Público Regional Dos Caetes - Indsh				

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

bradesco | 237-2 | 23793.38029 61016.162465 12006.333301 1 92260000004000

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento: 10/01/2023
Beneficiário: SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago					Agência/Código do Beneficiário
Data do documento: 04/01/2023	Nº documento: 10161624612	Espécie doc.: Outro	Aceite: N	Data processamento: 04/01/2023	Nosso número: 26/10161624612-6
Uso do banco	Carteira: 26	Espécie: Real	Quantidade	Valor documento: 40,00	Valor documento: 40,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA.
Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.

Não pagar após o vencimento.
Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

PRISCILA AMARAL
DEP. PESSOAL
HPC-INDSH

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador: Hospital Público Regional Dos Caetes - Indsh CNPJ: 23.453.830/0023-85

Beneficiário Final: SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 61018.111619 11006.333303 1 92570000004000

Código do pedido	Vencimento	Valor
000014646	10/02/2023	40,00

Descrição

SETOR: Financeiro | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 1

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em até 2 dias úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

bradesco | 237-2

Beneficiário	Espécie	Vencimento
SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Real	10/02/2023

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
10181116111	23.453.830/0023-85	26/10181116111-9	000014646	40,00

Pagador
Hospital Público Regional Dos Caetes - Indsh

PRISCILA AMARAL
DEP. PESSOAL
HRPC-INDSH

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

bradesco | 237-2 | 23793.38029 61018.111619 11006.333303 1 92570000004000

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.	10/02/2023
Beneficiário: SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Agência/Código do Beneficiário

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
03/02/2023	10181116111	Outro	N	03/02/2023	26/10181116111-9
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor documento**	**Valor documento**
	26	Real		40,00	40,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA.
Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.

Não pagar após o vencimento.
Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Hospital Público Regional Dos Caetes - Indsh CNPJ: 23.453.830/0023-85

Beneficiário Final
SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

Corte na linha pontilhada

Dados para pagamento

Linha Digitável

23793.38029 61014.129318 38006.333306 3 91970000004000

Código do pedido	Vencimento	Valor
000014502	12/12/2022	40,00

Descrição

SETOR: FINANCEIRO | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 1

Opções de pagamento

1. Copie a linha digitável e pague pelo seu banco ou carteira digital ou imprima este boleto e apresente-o em qualquer supermercado, lotérica ou loja autorizada.
2. Após feito, o pagamento será aprovado em até 2 dias úteis.

Se o boleto venceu e você precisa emitir um novo, por favor, entre em contato com o vendedor.

bradesco | 237-2

Beneficiário	Espécie	Vencimento
SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Real	12/12/2022

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
10141293138	23.453.830/0023-85	26/10141293138-5	000014502	40,00

Pagador
Hospital Público Regional Dos Caetes - Indsh

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

bradesco | 237-2 | 23793.38029 61014.129318 38006.333306 3 91970000004000

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.	12/12/2022
Beneficiário: SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Agência/Código do Beneficiário

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
05/12/2022	10141293138	Outro	N	05/12/2022	26/10141293138-5
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor documento**	**Valor documento**
	26	Real		40,00	40,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA.
Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.

Não pagar após o vencimento.
Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Hospital Público Regional Dos Caetes - Indsh CNPJ: 23.453.830/0023-85

Beneficiário Final
SIND DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20

Cód. baixa

Ficha de Compensação

Linha Digitável

23793.38029 61009.333446 93006.333301 6 91040000004000

Código do pedido	Vencimento	Valor
000014232	10/09/2022	40,00

Descrição

SETOR: FINANCEIRO | MENSALIDADE | QUANTIDADE: 1

Opções de pagamento

1. Copie o código numérico para pagar no aplicativo do seu banco ou carteira digital.
2. Imprima o boleto para pagar em supermercados, lotéricas ou locais autorizados.

Depois de efetuado, o pagamento será compensado em até dois dias úteis.

Para ter uma nova cópia do boleto com nova data de vencimento, entre em contato através de nossos canais de atendimento.

bradesco | 237-2

Beneficiário	Espécie	Vencimento
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Real	10/09/2022

Nº documento	CNPJ	Nosso Número	Código do pedido	Valor documento
10093334493	23.453.830/0023-85	26/10093334493-5	000014232	40,00

Pagador
Hospital Público Regional Dos Caetes - Indsh

Autenticação mecâni

Corte na linha pontilha

bradesco | 237-2 | 23793.38029 61009.333446 93006.333301 6 9104000000400

Local de pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.	10/09/2022
Beneficiário: SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20 via Mercado Pago	Agência/Código do Beneficiário

Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
01/09/2022	10093334493	Outro	N	01/09/2022	26/10093334493-5
Uso do banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor documento**	**Valor documento**
	26	Real		40,00	40,00

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

A entrega do produto ou serviço adquirido é de total responsabilidade de SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA.
Se tiver qualquer dúvida entre em contato com o estabelecimento em que realizou sua compra.

Não pagar após o vencimento.
Não receber pagamento em cheque.
Boleto com vencimento no final de semana, poderá ser pago no próximo dia útil.

(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador
Hospital Público Regional Dos Caetes - Indsh CNPJ: 23.453.830/0023-85
Av Barao De Capanema 3191 - Centro - Capanema - PA - CEP: 68700-005

Beneficiário final
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DO PARA CNPJ: 34.817.767/0001-20

Cód. baixa

Ficha de Compens

Corte na linha pontil

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIO DE ANEXOS

9.	**Relatório Financeiro**
9.1	Protocolo de Entrega da Prestação do M
9.2	Balancete
9.3	Em
9.4	Em Período – Re

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIOS

9.1	Protocolo de Entrega da Prestação do Mês Anterior

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO			PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Espécie	**Data**	**Número**	**Data**	**Número do Protocolo**
OFÍCIO	20/02/2025	2025/15	20/02/2025	2025/2253753

Procedência	SESPA - HPRC
Interessado	INST.NACION.DE DESENV.SOCIAL E HUMANO-INDSH
Assunto	PRESTAÇÃO DE CONTAS DE ORGANIZAÇÃO SOCIAL
Complemento	OFICIO Nº 066-2025 REF. PRESTAÇÃO DE CONTAS CONTABIL 012025
Anexo/Sequencial	

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – ANEXOS

9.2	Balancete

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1	ATIVO	55.576.954,21 D	56.726.915,21	64.629.186,91	7.902.271,70 C	47.674.682,51 D
11	ATIVO CIRCULANTE	50.498.616,62 D	56.722.586,01	64.564.308,24	7.841.722,23 C	42.656.894,39 D
111	CAIXA E EQUIVALENTE DE CAIXA - SAUDE	14.096.674,92 D	45.784.486,20	45.238.880,44	545.605,76 D	14.642.280,68 D
11101	CAIXA	1.200,00 D	794,88	794,88	0,00	1.200,00 D
1110101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	794,88	794,88	0,00	1.200,00 D
111010101	CAIXA - SAUDE	1.200,00 D	794,88	794,88	0,00	1.200,00 D
1110101010020	FUNDO FIXO - CAETES	1.200,00 D	794,88	794,88	0,00	1.200,00 D
11102	BANCOS CONTA MOVIMENTO	6.562.980,56 D	15.109.510,52	21.665.850,12	6.556.339,60 C	6.640,96 D
1110201	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE	6.562.980,56 D	15.109.510,52	21.665.850,12	6.556.339,60 C	6.640,96 D
111020101	BANCOS CONTA MOVIMENTO - SAUDE - RECURSO	6.562.980,56 D	15.109.510,52	21.665.850,12	6.556.339,60 C	6.640,96 D
1110201010071	BANPARA 767758-8 C. CORRENTE HRPC	6.561.688,89 D	14.628.811,84	21.185.164,87	6.556.353,03 C	5.335,86 D
1110201010074	BANPARA 76815-3 INVESTIMENTO	1.103,39 D	0,00	0,00	0,00	1.103,39 D
1110201010086	BANPARA 861294-3 RESERVA TECNICA	80,34 D	365.510,13	365.500,00	10,13 D	90,47 D
1110201010125	BANPARA 768612-9 - C/C PROVISAO	107,94 D	115.188,55	115.185,25	3,30 D	111,24 D
11103	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	7.532.494,36 D	12.463.430,44	5.361.485,08	7.101.945,36 D	14.634.439,72 D
1110301	APLICACOES FINANCEIRAS DE LIQUIDEZ IMEDI	7.532.494,36 D	12.463.430,44	5.361.485,08	7.101.945,36 D	14.634.439,72 D
111030101	APLICACOES FINANCEIRAS - SAUDE - RECURSO	7.532.494,36 D	12.463.430,44	5.361.485,08	7.101.945,36 D	14.634.439,72 D
1110301010088	BANPARA 767758-8 APLICACAO HRPC	2.723.217,96 D	12.054.958,73	5.244.649,40	6.810.309,33 D	9.533.527,29 D
1110301010093	BANPARA 768612-9 APLI PROVISAO	4.443.178,89 D	38.017,57	116.835,68	78.818,11 C	4.364.360,78 D
1110301010106	BANPARA 861294-3 TEC APLICACAO	366.097,51 D	370.454,14	0,00	370.454,14 D	736.551,65 D
11104	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	18.210.750,36	18.210.750,36	0,00	0,00
1110401	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	18.210.750,36	18.210.750,36	0,00	0,00
111040101	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	18.210.750,36	18.210.750,36	0,00	0,00
1110401010001	TRANSFERENCIAS BANCARIAS	0,00	18.210.750,36	18.210.750,36	0,00	0,00
112	CREDITOS	35.506.782,24 D	9.913.662,01	18.491.036,83	8.577.374,82 C	26.929.407,42 D
11201	CONTAS A RECEBER	2.337.160,19 D	9.305.702,09	9.660.599,57	354.897,48 C	1.982.262,71 D
1120101	CONTAS A RECEBER - SAUDE	2.337.160,19 D	9.305.702,09	9.660.599,57	354.897,48 C	1.982.262,71 D
112010101	CREDITOS CONVENIOS PUBLICOS	2.337.160,19 D	9.305.702,09	9.660.599,57	354.897,48 C	1.982.262,71 D
1120101010021	CONTRATO 002/2021 - CAETES	2.337.160,19 D	9.305.702,09	9.660.599,57	354.897,48 C	1.982.262,71 D
11202	CREDITOS A RECEBER	33.169.622,05 D	607.959,92	8.830.437,26	8.222.477,34 C	24.947.144,71 D
1120201	CREDITOS A RECEBER - SAUDE	33.169.622,05 D	607.959,92	8.830.437,26	8.222.477,34 C	24.947.144,71 D
112020101	CREDITOS DE FUNCIONARIOS - SAUDE	105.764,17 D	565.853,55	549.239,03	16.614,52 D	122.378,69 D
1120201010001	ADIANTAMENTO DE SALARIOS	9.500,55 D	450.668,30	450.668,30	0,00	9.500,55 D
1120201010003	ADIANTAMENTO DE FERIAS	96.263,62 D	115.185,25	98.570,73	16.614,52 D	112.878,14 D
112020102	OUTROS CREDITOS - SAUDE	33.063.857,88 D	42.106,37	8.281.198,23	8.239.091,86 C	24.824.766,02 D
1120201020001	ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES	29.240,88 D	42.106,37	22.543,98	19.562,39 D	48.803,27 D
1120201020009	CONTRATOS A RECEBER	33.034.617,00 D	0,00	8.258.654,25	8.258.654,25 C	24.775.962,75 D
113	ESTOQUES	895.159,46 D	1.023.506,26	833.187,73	190.318,53 D	1.085.477,99 D
11301	ESTOQUES	895.159,46 D	1.023.506,26	833.187,73	190.318,53 D	1.085.477,99 D
1130101	ESTOQUES - SAUDE	895.159,46 D	1.023.506,26	833.187,73	190.318,53 D	1.085.477,99 D
113010101	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - SAUDE	895.159,46 D	1.023.506,26	833.187,73	190.318,53 D	1.085.477,99 D
1130101010001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	288.126,90 D	272.434,48	201.109,22	71.325,26 D	359.452,16 D
1130101010002	MATERIAIS DE USO DO PACIENTE	409.995,29 D	352.020,48	267.777,98	84.242,50 D	494.237,79 D
1130101010003	GENEROS ALIMENTICIOS	120,86 D	4.508,65	4.508,65	0,00	120,86 D
1130101010004	MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO	25.342,61 D	35.091,45	34.340,23	751,22 D	26.093,83 D
1130101010005	MATERIAIS DE LAVANDERIA	11.138,00 D	14.070,00	11.038,00	3.032,00 D	14.170,00 D
1130101010006	MATERIAL DE EXPEDIENTE E IMPRESSOS	18.261,29 D	22.460,58	26.142,91	3.682,33 C	14.578,96 D
1130101010007	ENXOVAIS	580,00 D	9.862,00	9.862,00	0,00	580,00 D
1130101010008	MATERIAIS DE MANUTENCAO	39.068,76 D	18.585,57	23.196,76	4.611,19 C	34.457,57 D
1130101010009	OPME - ORTESES, PROTESES E MATERIAIS ESP	34.066,81 D	128.750,55	149.228,44	20.477,89 C	13.588,92 D
1130101010010	MATERIAIS RADIOLOGICOS / IMAGENS	1.600,10 D	9.600,00	7.680,07	1.919,93 D	3.520,03 D
1130101010011	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	5.064,76 D	4.567,44	1.766,05	2.801,39 D	7.866,15 D
1130101010012	GASES MEDICINAIS	11.461,83 D	80.413,32	49.494,89	30.918,43 D	42.380,26 D
1130101010013	MATERIAIS DE LABORATORIO	821,60 D	1.240,00	841,78	398,22 D	1.219,82 D
1130101010015	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	24.938,08 D	18.470,40	16.225,20	2.245,20 D	27.183,28 D
1130101010016	MATERIAL DE INFORMATICA	36.838,94 D	8.619,70	1.914,69	6.705,01 D	43.543,95 D
1130101010017	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	4.760,00 D	2.690,00	6.883,00	4.193,00 C	567,00 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
1130101010018	FIOS CIRURGICOS	24.007,53 D	6.615,12	6.532,00	83,12 D	24.090,65 D
1130101010021	MATERIAL DESCARTAVEL SND	430,57 D	2.100,00	2.061,39	38,61 D	469,18 D
1130101010022	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	8.254,94 D	23.619,32	8.767,66	14.851,66 D	23.106,60 D
1130101010024	ACESSORIOS CIRURGICOS	1.743,05 D	0,00	0,00	0,00	1.743,05 D
1130101010026	MATERIAIS PERMANENTES	960,00 D	3.350,00	3.350,00	0,00	960,00 D
1130101010050	EMPRESTIMOS DE MATERIAIS - CONCEDIDOS	157.936,21 D	3.275,14	0,00	3.275,14 D	161.211,35 D
1130101010051	(-)EMPRESTIMOS DE INSUMOS - RECEBIDOS	210.358,67 C	0,00	466,81	466,81 C	210.825,48 C
1130101010052	NATEA	0,00	1.162,06	0,00	1.162,06 D	1.162,06 D
114	DESPESAS ANTECIPADAS	0,00	931,54	1.203,24	271,70 C	271,70 C
11401	DESPESAS ANTECIPADAS	0,00	931,54	1.203,24	271,70 C	271,70 C
1140101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	0,00	931,54	1.203,24	271,70 C	271,70 C
114010101	DESPESAS ANTECIPADAS - SAUDE	0,00	931,54	1.203,24	271,70 C	271,70 C
1140101010001	PREMIOS DE SEGUROS A AMORTIZAR	0,00	931,54	1.203,24	271,70 C	271,70 C
12	ATIVO NAO CIRCULANTE	5.078.337,59 D	4.329,20	64.878,67	60.549,47 C	5.017.788,12 D
123	IMOBILIZADO	38.688,04 D	4.329,20	622,77	3.706,43 D	42.394,47 D
12301	IMOBILIZADO	38.688,04 D	4.329,20	622,77	3.706,43 D	42.394,47 D
1230101	IMOBILIZADO - SAUDE	38.688,04 D	4.329,20	622,77	3.706,43 D	42.394,47 D
123010101	IMOBILIZADO - SAUDE	51.200,44 D	4.329,20	0,00	4.329,20 D	55.529,64 D
1230101010002	APARELHOS TELEFONICOS	8.792,00 D	0,00	0,00	0,00	8.792,00 D
1230101010006	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	11.177,00 D	0,00	0,00	0,00	11.177,00 D
1230101010009	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	13.294,64 D	0,00	0,00	0,00	13.294,64 D
1230101010010	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	17.936,80 D	0,00	0,00	0,00	17.936,80 D
1230101010012	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	0,00	4.329,20	0,00	4.329,20 D	4.329,20 D
123010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - SAUDE	12.512,40 C	0,00	622,77	622,77 C	13.135,17 C
1230101020005	(-) EQUIPAMENTOS DE IINFORMATICA	4.550,44 C	0,00	186,28	186,28 C	4.736,72 C
1230101020006	(-) EQUIPAMENTOS TELEFONICOS	3.366,00 C	0,00	146,56	146,56 C	3.512,56 C
1230101020009	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	338,25 C	0,00	110,86	110,86 C	449,11 C
1230101020010	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	4.257,71 C	0,00	149,47	149,47 C	4.407,18 C
1230101020012	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	0,00	0,00	29,60	29,60 C	29,60 C
125	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	4.976.175,18 D	0,00	62.338,24	62.338,24 C	4.913.836,94 D
12501	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA	4.976.175,18 D	0,00	62.338,24	62.338,24 C	4.913.836,94 D
1250101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	4.976.175,18 D	0,00	62.338,24	62.338,24 C	4.913.836,94 D
125010101	IMOBILIZADO - GESTAO PUBLICA - SAUDE	6.713.887,33 D	0,00	0,00	0,00	6.713.887,33 D
1250101010001	APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	3.389.373,36 D	0,00	0,00	0,00	3.389.373,36 D
1250101010004	EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	748.119,73 D	0,00	0,00	0,00	748.119,73 D
1250101010006	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	502.241,02 D	0,00	0,00	0,00	502.241,02 D
1250101010007	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	569.958,27 D	0,00	0,00	0,00	569.958,27 D
1250101010008	MOVEIS E UTENSILIOS	775.514,06 D	0,00	0,00	0,00	775.514,06 D
1250101010009	MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES	688.378,47 D	0,00	0,00	0,00	688.378,47 D
1250101010011	EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	21.702,42 D	0,00	0,00	0,00	21.702,42 D
1250101010012	APARELHO TELEFONICO	18.600,00 D	0,00	0,00	0,00	18.600,00 D
125010102	(-) DEPRECIACAO ACUMULADA - GESTAO PUB	1.737.712,15 C	0,00	62.338,24	62.338,24 C	1.800.050,39 C
1250101020001	(-) APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA	807.846,38 C	0,00	28.244,87	28.244,87 C	836.091,25 C
1250101020004	(-) EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA	345.518,42 C	0,00	12.468,26	12.468,26 C	357.986,68 C
1250101020006	(-) INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	104.202,08 C	0,00	4.185,09	4.185,09 C	108.387,17 C
1250101020007	(-) MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	130.858,73 C	0,00	4.749,64	4.749,64 C	135.608,37 C
1250101020008	(-) MOVEIS E UTENSILIOS	175.722,90 C	0,00	6.462,68	6.462,68 C	182.185,58 C
1250101020009	(-) MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALAR	159.482,55 C	0,00	5.736,85	5.736,85 C	165.219,40 C
1250101020011	(-) EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS	4.751,09 C	0,00	180,85	180,85 C	4.931,94 C
1250101020012	(-) APARELHO TELEFONICO	9.330,00 C	0,00	310,00	310,00 C	9.640,00 C
126	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	63.474,37 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	61.556,71 D
12601	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA	63.474,37 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	61.556,71 D
1260101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	63.474,37 D	0,00	1.917,66	1.917,66 C	61.556,71 D
126010101	INTANGIVEL - GESTAO PUBLICA - SAUDE	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
1260101010002	SOFTWARES	115.059,62 D	0,00	0,00	0,00	115.059,62 D
126010102	(-) AMORTIZACOES ACUMULADAS - GESTAO P	51.585,25 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	53.502,91 C
1260101020002	(-) AMORTIZACAO SOFTWARES	51.585,25 C	0,00	1.917,66	1.917,66 C	53.502,91 C
2	PASSIVO	54.946.233,14 C	19.947.038,89	11.814.746,59	8.132.292,30 D	46.813.940,84 C
21	PASSIVO CIRCULANTE	44.173.207,14 C	19.635.023,36	11.566.986,96	8.068.036,40 D	36.105.170,74 C
211	OBRIGACOES COM FORNECEDORES	5.950.409,54 C	7.501.221,51	7.434.475,85	66.745,66 D	5.883.663,88 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
21101	FORNECEDORES	5.950.409,54 C	7.501.221,51	7.434.475,85	66.745,66 D	5.883.663,88 C
2110101	FORNECEDORES - SAUDE	5.950.409,54 C	7.501.221,51	7.434.475,85	66.745,66 D	5.883.663,88 C
211010101	FORNECMATERIAIS/MEDICAMENTOS	492.248,51 C	741.014,48	743.625,11	2.610,63 C	494.859,14 C
2110101010001	FORNEC MATERIAIS/MEDICAMENTOS	492.248,51 C	741.014,48	743.625,11	2.610,63 C	494.859,14 C
211010102	FORNEC SERVICOS MEDICOS PJ	3.631.659,15 C	4.472.684,15	4.479.114,12	6.429,97 C	3.638.089,12 C
2110101020001	FORNEC SERVICOS MEDICOS - PJ	3.631.659,15 C	3.631.659,15	3.638.089,12	6.429,97 C	3.638.089,12 C
2110101020003	HONORARIOS MEDICOS PJ	0,00	841.025,00	841.025,00	0,00	0,00
211010104	FORNEC SERVICOS PJ	1.225.363,29 C	1.705.840,34	1.701.400,82	4.439,52 D	1.220.923,77 C
2110101040001	FORNEC SERVICOS TERCEIROS PJ	1.050.350,55 C	1.105.373,11	1.044.719,85	60.653,26 D	989.697,29 C
2110101040002	FORNEC SERVICOS CONCESSIONARIAS	153.136,59 C	206.902,11	197.534,10	9.368,01 D	143.768,58 C
2110101040003	OUTROS FORN SERVICOS PJ	21.876,15 C	393.565,12	459.146,87	65.581,75 C	87.457,90 C
211010106	FORNEC. DIVERSOS	601.138,59 C	581.682,54	510.335,80	71.346,74 D	529.791,85 C
2110101060001	FORNEC DIVERSOS	601.138,59 C	581.682,54	510.335,80	71.346,74 D	529.791,85 C
213	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.622.812,05 C	2.995.638,04	3.558.948,25	563.310,21 C	4.186.122,26 C
21301	OBRIGACOES TRABALHISTAS	3.622.812,05 C	2.995.638,04	3.558.948,25	563.310,21 C	4.186.122,26 C
2130101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	3.622.812,05 C	2.995.638,04	3.558.948,25	563.310,21 C	4.186.122,26 C
213010101	OBRIGACOES TRABALHISTAS - SAUDE	1.151.555,75 C	2.229.771,93	2.523.699,01	293.927,08 C	1.445.482,83 C
2130101010001	SALARIOS A PAGAR	1.135.940,39 C	2.173.429,84	2.467.285,76	293.855,92 C	1.429.796,31 C
2130101010003	RESCISOES A PAGAR	14.863,62 C	55.590,35	55.952,46	362,11 C	15.225,73 C
2130101010005	PENSAO ALIMENTICIA A PAGAR	751,74 C	751,74	460,79	290,95 D	460,79 C
213010102	OBRIGACOES VINCULADAS A FOLHA DE PAGAMEN	507.845,82 C	507.954,44	594.154,72	86.200,28 C	594.046,10 C
2130101020001	INSS A RECOLHER	101.670,60 C	115.616,16	236.990,53	121.374,37 C	223.044,97 C
2130101020002	FGTS A RECOLHER	120.104,07 C	127.910,62	197.747,28	69.836,66 C	189.940,73 C
2130101020004	IRRF S/FOLHA A RECOLHER	273.404,37 C	251.760,88	146.416,83	105.344,05 D	168.060,32 C
2130101020005	CONTRIB SINDICAL/ASSIST.A RECOLHER	12.666,78 C	12.666,78	13.000,08	333,30 C	13.000,08 C
213010103	PROVISOES	1.963.410,48 C	257.911,67	441.094,52	183.182,85 C	2.146.593,33 C
2130101030001	PROVISAO 13 SALARIO	115.091,99 C	7.485,71	126.638,37	119.152,66 C	234.244,65 C
2130101030002	PROVISAO FGTS S/13 SALARIO	9.172,46 C	220,99	9.747,39	9.526,40 C	18.698,86 C
2130101030004	PROVISAO DE FERIAS	1.703.372,88 C	235.702,41	285.759,19	50.056,78 C	1.753.429,66 C
2130101030005	PROVISAO FGTS S/FERIAS	135.773,15 C	14.502,56	18.949,57	4.447,01 C	140.220,16 C
214	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	281.670,31 C	281.670,31	281.437,74	232,57 D	281.437,74 C
21401	OBRIGACOES TRIBUTARIAS	281.670,31 C	281.670,31	281.437,74	232,57 D	281.437,74 C
2140101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS - SAUDE	281.670,31 C	281.670,31	281.437,74	232,57 D	281.437,74 C
214010101	OBRIGACOES TRIBUTARIAS TERCEIROS	281.670,31 C	281.670,31	281.437,74	232,57 D	281.437,74 C
2140101010001	ISS S/ TERCEIROS A RECOLHER	6.099,87 C	6.099,87	5.770,98	328,89 D	5.770,98 C
2140101010002	PIS/COFINS/CS A RECOLHER	204.276,02 C	204.276,02	205.685,89	1.409,87 C	205.685,89 C
2140101010003	IRRF A RECOLHER-PJ	65.933,31 C	65.933,31	65.356,51	576,80 D	65.356,51 C
2140101010005	INSS DE TERCEIROS A RECOLHER	5.361,11 C	5.361,11	4.624,36	736,75 D	4.624,36 C
215	OUTRAS OBRIGACOES	34.318.315,24 C	8.856.493,50	292.125,12	8.564.368,38 D	25.753.946,86 C
21501	OUTRAS OBRIGACOES	34.318.315,24 C	8.856.493,50	292.125,12	8.564.368,38 D	25.753.946,86 C
2150101	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	34.318.315,24 C	8.856.493,50	292.125,12	8.564.368,38 D	25.753.946,86 C
215010101	CONTAS A PAGAR	34.318.315,24 C	8.856.493,50	292.125,12	8.564.368,38 D	25.753.946,86 C
2150101010001	CONTAS A PAGAR	371,38 C	1.486,65	1.115,27	371,38 D	0,00
2150101010009	ADIANTAMENTO DE CLIENTES	487.545,90 C	354.897,48	0,00	354.897,48 D	132.648,42 C
2150101010011	REEMB DESP COMPARTILHADA-SEDE ADM	241.455,12 C	241.455,12	250.000,00	8.544,88 C	250.000,00 C
2150101010026	CONTRATOS EM ANDAMENTO	33.034.617,00 C	8.258.654,25	0,00	8.258.654,25 D	24.775.962,75 C
2150101010028	VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	554.325,84 C	0,00	41.009,85	41.009,85 C	595.335,69 C
22	PASSIVO NAO CIRCULANTE	5.081.723,09 C	64.255,90	0,00	64.255,90 D	5.017.467,19 C
221	EXIGIVEL A LONGO PRAZO	5.081.723,09 C	64.255,90	0,00	64.255,90 D	5.017.467,19 C
22103	OUTRAS OBRIGACOES	5.081.723,09 C	64.255,90	0,00	64.255,90 D	5.017.467,19 C
2210301	OUTRAS OBRIGACOES - SAUDE	5.081.723,09 C	64.255,90	0,00	64.255,90 D	5.017.467,19 C
221030102	RECEITAS DIFERIDAS	5.071.863,09 C	64.255,90	0,00	64.255,90 D	5.007.607,19 C
2210301020001	RECEITAS DIFERIDAS	5.071.863,09 C	64.255,90	0,00	64.255,90 D	5.007.607,19 C
221030104	OBRIGACOES PARA INVESTIMENTOS - SAUDE	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C
2210301040002	CONTRATO SESPA-INVESTIMENTOS	9.860,00 C	0,00	0,00	0,00	9.860,00 C

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
23	PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
231	PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
23101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
2310101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
231010101	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
2310101010001	PATRIMONIO SOCIAL	5.691.302,91 C	0,00	0,00	0,00	5.691.302,91 C
28	RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
281	RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
28101	RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
2810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
281010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
2810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	0,00	247.759,63	247.759,63	0,00	0,00
3	RECEITAS	110.698.912,18 C	36.993,86	9.176.708,91	9.139.715,05 C	119.838.627,23 C
31	RECEITAS	102.394.946,11 C	36.993,86	8.436.981,00	8.399.987,14 C	110.794.933,25 C
311	RECEITAS	102.394.946,11 C	36.993,86	8.436.981,00	8.399.987,14 C	110.794.933,25 C
31101	RECEITAS OPERACIONAL	100.854.402,73 C	29.926,03	8.258.654,25	8.228.728,22 C	109.083.130,95 C
3110101	RECEITAS - SAUDE	100.854.402,73 C	29.926,03	8.258.654,25	8.228.728,22 C	109.083.130,95 C
311010105	RECEITAS COM SUS - CUSTEIO	100.873.344,91 C	29.926,03	8.258.654,25	8.228.728,22 C	109.102.073,13 C
3110101050028	CONTRATO - CAETES	99.783.949,99 C	29.926,03	8.258.654,25	8.228.728,22 C	108.012.678,21 C
3110101050038	RECEITA CIRURGIAS ELETIVAS	1.089.394,92 C	0,00	0,00	0,00	1.089.394,92 C
311010107	(-) DEDUCAO DAS RECEITAS COM SUS	18.942,18 D	0,00	0,00	0,00	18.942,18 D
3110101070001	GLOSAS	18.942,18 D	0,00	0,00	0,00	18.942,18 D
31102	OUTRAS RECEITAS	1.540.543,38 C	7.067,83	178.326,75	171.258,92 C	1.711.802,30 C
3110201	OUTRAS RECEITAS - SAUDE	1.540.543,38 C	7.067,83	178.326,75	171.258,92 C	1.711.802,30 C
311020102	RECEITAS COM DOACOES	47.038,86 C	0,00	2.947,61	2.947,61 C	49.986,47 C
3110201020002	DOACOES EM MATERIAL	47.038,86 C	0,00	2.947,61	2.947,61 C	49.986,47 C
311020103	RECEITAS DIVERSAS	833.753,76 C	0,00	94.181,93	94.181,93 C	927.935,69 C
3110201030008	RECEITAS-DEPREC CT GESTAO	833.753,76 C	0,00	64.255,90	64.255,90 C	898.009,66 C
3110201030013	RESSARCIMENTO DISSIDIO	0,00	0,00	29.926,03	29.926,03 C	29.926,03 C
311020104	AJUSTES DE INVENTARIOS	2.031,42 C	0,00	0,00	0,00	2.031,42 C
3110201040002	AJUSTES DE INVENTARIOS	2.031,42 C	0,00	0,00	0,00	2.031,42 C
311020105	RECEITAS FINANCEIRAS	657.719,34 C	7.067,83	81.197,21	74.129,38 C	731.848,72 C
3110201050001	DESCONTOS OBTIDOS	790,19 C	0,00	327,73	327,73 C	1.117,92 C
3110201050002	RENDIMENTOS S/ APLIC FINANCEIRAS	789.151,44 C	0,00	80.869,48	80.869,48 C	870.020,92 C
3110201050006	(-) IRRF S/RENDIMENTOS	132.222,29 D	7.067,83	0,00	7.067,83 D	139.290,12 D
38	RENUNCIA FISCAL	8.303.966,07 C	0,00	739.727,91	739.727,91 C	9.043.693,98 C
381	RENUNCIA FISCAL	8.303.966,07 C	0,00	739.727,91	739.727,91 C	9.043.693,98 C
38101	RENUNCIA FISCAL	8.303.966,07 C	0,00	739.727,91	739.727,91 C	9.043.693,98 C
3810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	8.303.966,07 C	0,00	739.727,91	739.727,91 C	9.043.693,98 C
381010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	8.303.966,07 C	0,00	739.727,91	739.727,91 C	9.043.693,98 C
3810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	5.278.160,20 C	0,00	491.968,28	491.968,28 C	5.770.128,48 C
3810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	3.025.805,87 C	0,00	247.759,63	247.759,63 C	3.273.565,50 C
4	DESPESA	110.068.191,11 D	11.386.172,24	2.476.477,79	8.909.694,45 D	118.977.885,56 D
41	DESPESA	101.764.225,04 D	10.646.444,33	2.476.477,79	8.169.966,54 D	109.934.191,58 D
411	DESPESA	101.764.225,04 D	10.646.444,33	2.476.477,79	8.169.966,54 D	109.934.191,58 D
41101	DESPESAS - OPERACIONAL	101.561.844,19 D	10.635.074,96	2.476.477,79	8.158.597,17 D	109.720.441,36 D
4110101	DESPESAS - SAUDE	101.561.844,19 D	10.635.074,96	2.476.477,79	8.158.597,17 D	109.720.441,36 D
411010101	DESPESAS COM PESSOAL - SERV PROPRIOS	15.856.640,81 D	2.400.342,63	1.029.106,67	1.371.235,96 D	17.227.876,77 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
4110101010001	SALARIOS E ORDENADOS	13.407.542,89 D	1.191.168,38	11.984,86	1.179.183,52 D	14.586.726,41 D
4110101010004	AVISO PREVIO E INDENIZACOES	193.595,20 D	13.436,00	0,00	13.436,00 D	207.031,20 D
4110101010005	GRATIFICACOES / AJUDA DE CUSTOS	506,42 D	0,00	0,00	0,00	506,42 D
4110101010020	HORA EXTRA	610.425,73 D	38.389,70	0,00	38.389,70 D	648.815,43 D
4110101010021	PERICULOSIDADE / INSALUBRIDADE	1.192.037,91 D	102.824,26	0,00	102.824,26 D	1.294.862,17 D
4110101010022	ADICIONAL NOTURNO	339.757,63 D	26.159,77	0,00	26.159,77 D	365.917,40 D
4110101010023	ANUENIO / TRIENIO	112.775,03 D	11.242,71	0,00	11.242,71 D	124.017,74 D
4110101010025	LEI Nº 14.434 PISO SALARIAL ENFERMEIRO	6.353.470,19 D	976.111,96	0,00	976.111,96 D	7.329.582,15 D
4110101010026	(-) VERBA PISO SALARIAL DO ENFERMEIRO	6.353.470,19 C	41.009,85	1.017.121,81	976.111,96 C	7.329.582,15 C
411010102	ENCARGOS TRABALHISTAS	1.304.922,16 D	189.741,27	81.324,30	108.416,97 D	1.413.339,13 D
4110101020001	FGTS	1.304.922,16 D	189.741,27	81.324,30	108.416,97 D	1.413.339,13 D
411010103	PROVISAO	3.695.041,61 D	411.841,25	74.573,94	337.267,31 D	4.032.308,92 D
4110101030001	PROVISAO 13 SALARIO	1.431.488,25 D	126.638,37	3.936,28	122.702,09 D	1.554.190,34 D
4110101030002	PROVISAO DE FERIAS	2.057.244,77 D	256.505,92	65.154,86	191.351,06 D	2.248.595,83 D
4110101030003	PROV ENCARGOS SOCIAIS S/ FERIAS E 13 SAL	206.308,59 D	28.696,96	5.482,80	23.214,16 D	229.522,75 D
411010104	SERVICOS CONTRATADOS TERCEIROS - PJ	61.514.713,64 D	6.119.892,93	1.190.470,12	4.929.422,81 D	66.444.136,45 D
4110101040001	SERVICOS MEDICOS PESSOA JURIDICA	45.016.103,94 D	4.428.300,00	841.025,00	3.587.275,00 D	48.603.378,94 D
4110101040002	SERVICOS DIVERSOS PESSOA JURIDICA	11.090.543,12 D	919.728,75	324.924,58	594.804,17 D	11.685.347,29 D
4110101040006	CONTRATO DE MANUTENCAO	869.216,10 D	86.849,28	18.484,00	68.365,28 D	937.581,38 D
4110101040008	CONTRATO DE COLETA DE RESIDUOS	219.374,28 D	18.639,60	0,00	18.639,60 D	238.013,88 D
4110101040012	CONTRATO PRODUCAO DE ALIMENTACAO	4.014.147,70 D	298.401,70	0,00	298.401,70 D	4.312.549,40 D
4110101040016	ASSESSORIA CONSULTORIA	2.124,83 D	0,00	0,00	0,00	2.124,83 D
4110101040032	SERVICOS DE TI	55.042,77 D	111.396,90	6.036,54	105.360,36 D	160.403,13 D
4110101040033	SERVICOS DE LABORATORIO	248.160,90 D	256.576,70	0,00	256.576,70 D	504.737,60 D
411010106	MATERIAIS E MEDICAMENTOS - REEMBOLSAVEIS	9.334.202,09 D	694.980,59	0,00	694.980,59 D	10.029.182,68 D
4110101060001	DROGAS E MEDICAMENTOS EM GERAL	2.842.370,09 D	200.310,61	0,00	200.310,61 D	3.042.680,70 D
4110101060002	MAT DE USO DO PACIENTE REEMB	3.540.774,76 D	265.003,65	0,00	265.003,65 D	3.805.778,41 D
4110101060003	DIETAS ENTERAIS E PARENTERAIS	243.705,52 D	16.225,20	0,00	16.225,20 D	259.930,72 D
4110101060004	GASES MEDICINAIS	625.342,07 D	49.494,89	0,00	49.494,89 D	674.836,96 D
4110101060005	MATERIAIS RADIOLOGICOS	63.202,50 D	7.680,07	0,00	7.680,07 D	70.882,57 D
4110101060006	OPME - ORTESES PROTESES	1.898.742,63 D	149.228,44	0,00	149.228,44 D	2.047.971,07 D
4110101060007	FIOS CIRURGICOS	100.576,50 D	6.195,95	0,00	6.195,95 D	106.772,45 D
4110101060009	MATERIAIS DE LABORATORIO	8.295,74 D	841,78	0,00	841,78 D	9.137,52 D
4110101060011	MATERIAL CIRURGICO	1.274,32 D	0,00	0,00	0,00	1.274,32 D
4110101060033	NATEA	9.917,96 D	0,00	0,00	0,00	9.917,96 D
411010107	MATERIAIS - NAO REEMBOLSAVEIS	2.018.228,79 D	133.632,98	0,00	133.632,98 D	2.151.861,77 D
4110101070002	GENEROS ALIMENTICIOS	68.285,32 D	4.508,65	0,00	4.508,65 D	72.793,97 D
4110101070003	IMPRESSOS E MATER EXPEDIENTE	436.255,04 D	27.859,24	0,00	27.859,24 D	464.114,28 D
4110101070004	MATERIAIS DE LIMPEZA / DESCARTAVEIS	520.091,49 D	36.401,62	0,00	36.401,62 D	556.493,11 D
4110101070005	MATERIAIS DE MANUTENCAO	323.313,76 D	23.196,76	0,00	23.196,76 D	346.510,52 D
4110101070006	ENXOVAL	95.443,00 D	9.862,00	0,00	9.862,00 D	105.305,00 D
4110101070007	EQUIPAMENTOS DE PROTECAO INDIVIDUAL	25.435,97 D	1.766,05	0,00	1.766,05 D	27.202,02 D
4110101070008	COMBUSTIVEL GERADOR/GLP	11.562,20 D	10.233,00	0,00	10.233,00 D	21.795,20 D
4110101070009	MATERIAIS DE LAVANDERIA	195.826,20 D	11.038,00	0,00	11.038,00 D	206.864,20 D
4110101070011	PECAS E ACESSORIOS DE REPOSICAO	324.388,86 D	8.767,66	0,00	8.767,66 D	333.156,52 D
4110101070012	MATERIAIS PERMANENTES	17.626,95 D	0,00	0,00	0,00	17.626,95 D
411010108	DESPESAS GERAIS	7.804.680,14 D	684.243,31	101.002,76	583.240,55 D	8.387.920,69 D
4110101080002	ENERGIA ELETRICA	2.529.278,20 D	196.308,16	56.882,76	139.425,40 D	2.668.703,60 D
4110101080003	TELEFONE	27.395,53 D	1.246,79	0,00	1.246,79 D	28.642,32 D
4110101080006	FRETES E CARRETOS	2.970,70 D	0,00	0,00	0,00	2.970,70 D
4110101080007	INTERNET	21.850,80 D	3.619,98	1.500,00	2.119,98 D	23.970,78 D
4110101080008	CORREIOS	6.876,27 D	304,60	0,00	304,60 D	7.180,87 D
4110101080010	DEPRECIACAO	817.395,86 D	62.961,01	0,00	62.961,01 D	880.356,87 D
4110101080011	AMORTIZACAO	24.929,58 D	1.917,66	0,00	1.917,66 D	26.847,24 D
4110101080012	CURSOS E CONGRESSOS	3.199,60 D	0,00	0,00	0,00	3.199,60 D
4110101080013	SEGUROS	0,00	271,70	0,00	271,70 D	271,70 D
4110101080016	VIAGENS E HOSPEDAGENS	68.462,33 D	1.115,27	0,00	1.115,27 D	69.577,60 D
4110101080017	DETETIZACAO	25.090,00 D	4.200,00	2.100,00	2.100,00 D	27.190,00 D
4110101080018	CONDUCOES E TAXI	99.542,21 D	14.160,00	4.020,00	10.140,00 D	109.682,21 D
4110101080019	ANUNCIOS E PUBLICIDADES	52.750,00 D	6.000,00	3.000,00	3.000,00 D	55.750,00 D
4110101080026	OUTRAS DESPESAS	4.140,00 D	0,00	0,00	0,00	4.140,00 D
4110101080029	COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES VEICULOS	612,34 D	50,00	0,00	50,00 D	662,34 D
4110101080030	DESP COPA E COZINHA	19,60 D	0,00	0,00	0,00	19,60 D
4110101080031	DESPESAS LEGAIS (CARTORIO)	1.581,99 D	0,00	0,00	0,00	1.581,99 D
4110101080033	LOCACAO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1.178.148,27 D	142.088,14	33.500,00	108.588,14 D	1.286.736,41 D
4110101080034	REEMB. DE DESPESAS COMPARTILHADAS - SEDE	2.940.436,86 D	250.000,00	0,00	250.000,00 D	3.190.436,86 D
411010110	IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUICOES	33.414,95 D	400,00	0,00	400,00 D	33.814,95 D
4110101100001	ASSOCIACAO DE CLASSE	6.935,88 D	0,00	0,00	0,00	6.935,88 D
4110101100002	CONTRIBUICAO SINDICAL PATRONAL	5.200,00 D	400,00	0,00	400,00 D	5.600,00 D
4110101100006	TAXAS E EMOLUMENTOS	21.279,07 D	0,00	0,00	0,00	21.279,07 D
41102	OUTRAS DESPESAS	202.380,85 D	11.369,37	0,00	11.369,37 D	213.750,22 D
4110201	OUTRAS DESPESAS - SAUDE	202.380,85 D	11.369,37	0,00	11.369,37 D	213.750,22 D

Conta	Descricao	Saldo anterior	Debito	Credito	Mov periodo	Saldo atual
411020101	DESPESAS FINANCEIRAS	146.148,04 D	10.537,16	0,00	10.537,16 D	156.685,20 D
4110201010002	DESPESAS BANCARIAS	33.312,64 D	2.780,00	0,00	2.780,00 D	36.092,64 D
4110201010005	IOF	97.516,78 D	7.757,15	0,00	7.757,15 D	105.273,93 D
4110201010006	DESCONTO CONCEDIDO	0,01 C	0,00	0,00	0,00	0,01 C
4110201010007	MULTAS	15.318,63 D	0,01	0,00	0,01 D	15.318,64 D
411020102	PERDAS DIVERSAS	56.232,81 D	832,21	0,00	832,21 D	57.065,02 D
4110201020001	BAIXA DE BENS	6.955,82 D	0,00	0,00	0,00	6.955,82 D
4110201020002	PERDAS/AVARIAS NA BAIXA ESTOQUE	48.366,32 D	832,21	0,00	832,21 D	49.198,53 D
4110201020003	AJUSTE DE INVENTARIO	910,67 D	0,00	0,00	0,00	910,67 D
48	RENUNCIA FISCAL	8.303.966,07 D	739.727,91	0,00	739.727,91 D	9.043.693,98 D
481	RENUNCIA FISCAL	8.303.966,07 D	739.727,91	0,00	739.727,91 D	9.043.693,98 D
48101	RENUNCIA FISCAL	8.303.966,07 D	739.727,91	0,00	739.727,91 D	9.043.693,98 D
4810101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	8.303.966,07 D	739.727,91	0,00	739.727,91 D	9.043.693,98 D
481010101	RENUNCIA FISCAL - CONTRIBUICOES	8.303.966,07 D	739.727,91	0,00	739.727,91 D	9.043.693,98 D
4810101010001	PREVIDENCIA SOCIAL PATRONAL	5.278.160,20 D	491.968,28	0,00	491.968,28 D	5.770.128,48 D
4810101010003	COFINS - RENUNCIA FISCAL	3.025.805,87 D	247.759,63	0,00	247.759,63 D	3.273.565,50 D
T O T A I S D O P E R I O D O:			88.097.120,20	88.097.120,20	0,00	

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 412
Página 1436 de 2767

QUADROS DEMONSTRATIVOS

TOTAIS DO ATIVO / PASSIVO

1	Total do Ativo	47.674.682,51 D
2	Total do Passivo	46.813.940,84 C

DEMONSTRATIVO DE RESULTADOS - MENSAL

3	CONTAS DE RESULTADO - DEVEDORA	9.139.715,05 C
4	CONTAS DE RESULTADO - CREDORA	8.909.694,45 D
RESULTADO DO MES 02/2025		230.020,60 C
RESULTADO ACUMULADO ATE 02/2025		860.741,67 C

DEMONSTRACAO DO PATRIMONIO LIQUIDO DESTACADO
PARA O MES 02/2025

PATRIMONIO LIQUIDO	5.691.302,91 C
TOTAL DA RECEITA	119.838.627,23 C
TOTAL DA DESPESA	118.977.885,56 D
PATRIMONIO LIQUIDO CORRIGIDO 02/2025	6.552.044,58 C
LANCAMENTO DE CORRECAO	860.741,67 C

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 412

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIO DE ANEXOS

9.3	Em

HRPC	FLUXO DE CAIXA 01 a 28 de Fevereiro de 2025	Fevereiro 2025
Código	Itens	Realizado
	FLUXO DE CAIXA	
	1. ENTRADAS OPERACIONAIS	
100	Outros Convênios	R$ 9.275.776,06
101	Rendimentos	R$ 39,04
	Fundo fixo	R$ -
102	Aplicação	R$ 80.830,44
	Poupança	R$ -
	Total de entradas (1)	**R$ 9.356.645,54**
	2. SAÍDAS OPERACIONAIS	
200	Pessoal Próprio	R$ 1.752.727,63
201	Encargos Sociais	R$ 481.342,10
202	Benefícios a funcionários	R$ -
203	Serviços de Terceiros - P. Jurídica	R$ 1.177.847,08
204	Serviços de Terceiros - P. Física	R$ -
205	Honorários Médicos (P.Jurídica)	R$ 3.367.887,58
206	Honorários Médicos (P.Física)	R$ -
207	Gases Medicinais	R$ 25.400,30
208	Materiais e Medicamentos	R$ 1.132.531,64
209	Gêneros Alimentícios	R$ 4.469,28
210	Telefone	R$ 1.770,15
211	Água	R$ -
212	Energia Elétrica	R$ 148.792,03
213	Aluguéis	R$ 96.037,67
214	Outras	R$ 297.719,56
215	Seguros/Contratos de Manutenção/Periódicos	R$ 60.330,58
	Total Saídas Operacionais (2)	**R$ 8.546.855,60**
	3. SAÍDAS NÃO OPERACIONAIS	
216	Financeiras	R$ 17.604,98
217	Imobilizado	R$ 4.329,20
218	Reformas	R$ -
219	Transferências	R$ 242.250,00
220	Empréstimos	R$ -
221	Outras	R$ -
	Total Saídas Não Operacionais (3)	**R$ 264.184,18**
	Total de saídas (2+3)	**R$ 8.811.039,78**
	Saldo do mês anterior	**R$ 14.096.674,92**
	Saldo do mês (1-2-3)	**R$ 545.605,76**
	Saldo atual	**R$ 14.642.280,68**

FEVEREIRO 2025		
Conta Corrente	R$	5.335,86
Conta Aplicação	R$	14.635.744,82
Fundo fixo	R$	1.200,00
Total	R$	14.642.280,68

Juliano César Botero
Diretor Executivo - DEX
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – RELATÓRIO DE ANEXOS

10.	**Planilha Contratos de Prestação de Serviços**
10.1	INSS dos Prestadores de Serviços
10.2	Relatório GFIP/SEFIP dos Prestadores de Serviços
10.3	FGTS dos Prestadores de Serviços
10.4	ISS dos Prestadores de Serviços
10.5	IR dos Prestadores de Serviços
10.6	PIS dos Prestadores de Serviços

FILIAL: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS CNPJ: 23.453.830/0023-85

PLANILHA ATUALIZADA COM OS CONTRATOS:- DO IM

ENTOS - OTAÇÕES - VIGÊNCIA ONTRATO - TEM
POSTOS DE PJ E DE FOLHA PGTO. - DESPESAS GERAIS - M

ENTOS IM

SEQ	CNPJ	RAZÃO SOCIAL	OBJETO	DO IM	TES OTAÇÕES	VIGÊNCIA DO ONTRATO		PRAZO DO ONTRATO	VALOR ONTRATUAL	ATIVO	OBJETO ATIVO	VIGÊNCIA
CRC2021.0002	18.403.156/0001-89	V. SANTOS SERVIÇOS AD LTDA	ASSESSORIA DE OM	SIM	ÃO	01/05/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 3.000,00	SIM		IMENTE
CRC2021.0003	00.489.015/0001-65	OSER M LTDA	M ELEVADORES	SIM	ÃO	01/07/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 4.500,00	SIM		IMENTE
CRC2021.0004	29.422.374/0001-87	FACILIDOM	LOCAÇÃO DE IM	SIM	ÃO DE E SERVIÇOS	20/04/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO PRESTADORES DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 24.500,00	SIM		IMENTE
CRC2021.0005	11.411.491/0001-80	DESPM	ONTRATAÇÃO DE EM ESPECIALIZADA EM FORNECIM	SIM	ÃO E DOM	18/10/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	DE ACORDO COM TABELA SUS	SIM ERVIÇO LTDA		IMENTE
CRC2021.0006	17.441.754/0001-80	PORTAL OXIGÊNIO LTDA	FORNECIM	SIM	ÃO	01/05/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ENTO E INTERNET ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 1.500,00/M	SIM		IMENTE
CRC2021.0007	53.689.402/0001-01	P SISTEM FORM LTDA	DESENVOLVIM LICENCIAM FORM HOSPITALAR	SIM	ÃO	20/04/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 17.000,00	SIM		IMENTE
CRC2021.0008	23.173.013/0001-68	RYM	TENDO EM DIAGNÓSTICOS POR M DE TOM AGIOTOM RESSONÂNCIA M M	SIM	EXAMES DE RADIOLOGIA	20/04/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 80.000,00	SIM		IMENTE
CRC2021.0009	14.248.873/0001-22	SECRETO & SOUS LTDA	SERVIÇOS DE FISIOTERAPIA E FONOAUDIOLOGIA	SIM	ÃO	20/04/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 115.000,00	SIM		IMENTE
CRC2021.0010	06.988.280/0001-74	J. W. DOS NTAS LABORATÓRIO LTDA	SERVIÇOS DE LABORATÓRIO DE ANÁLISES LÍNICAS	SIM	ÃO	20/04/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	7,10 POR EXAM LABORATORIAL; R$ 45,00 POR DIÁRIA; R$ 90,00 POR EXAM OVID-19	SIM		IMENTE
CRC2021.0011	03.480.539/0001-83	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	ENGENHARIA LÍNICA	SIM	SIM	03/05/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 21.000,00 + R$ 300,00 POR DIA DE EXPEDIENTE	SIM		IMENTE
CRC2021.0012	00.955.449/0001-03	S-M	LOCAÇÃO DE ISTEM ELEVATÓRIO	SIM	ÃO E DOM	20/04/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 9.000,00	SIM ERAL LTDA		IMENTE
CRC2021.0013	27.117.540/0001-06	ISTRIBUIDORA HOSPITALAR RM M	DETAS PARENTERAIS	SIM	ÃO	17/05/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	VARIÁVEL VALOR R$ 263,00	SIM		IMENTE
CRC2021.0014	04.895.728/0001-80	EQUATORIAL PARÁ ISTRIBUIDORA DE ERGIA S.A.	ENERGIA ELÉTRICA	ÃO	ÃO	01/05/2021	01/05/2022	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO N 005/SESPA/2022	VARIAVEL	SIM		VIGENTE

FILIAL: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS NPJ: 23.453.830/0023-85

PLANILHA FEITA PARA ATENDER AOS CONTROLES INTERNOS:- DOU

ENTOS - OTAÇÕES - VIGÊNCIA ONTRATO - TEM
IM POSTOS DA PJ E DA FOLHA PGTO. - DESPESAS GERAIS - M ENTOS IM

SEQ	NPJ	RAZÃO SOCIAL	OBJETO	DOU OMENTO	TEM OTAÇÕES	VIGÊNCIA ONTRATO		PRAZO DE ONTRATO	VALOR MENSAL ONTRATO	ATIVO	OBJETO ATIVO	VIGÊNCIA
CONTRATO 2021.0016	04.069.709/0001-02	BIOANEXO S.A.	GESTÃO DE OMPRAS	SIM	SIM	13/07/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 5.636,54	SIM		VIGENTE
CONTRATO 2021.0017	03.915.427/0001-08	GALVÃO & DINAS TECNOLOGIA LTDA	GESTÃO EM	SIM	SIM	21/06/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 12.026,00	SIM		VIGENTE
CONTRATO 2021.0018	09.332.562/0001-07	PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA	COLETA DE RESÍDUOS HOSPITALAR	SIM	SIM	20/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIÁVEL VALOR MÍN. R$ 3,00	SIM		VIGENTE
CONTRATO 2021.0019	11.004.614/0001-68	M PARAM	PORTAL DE IM	SIM	SIM	16/09/2021	INDETERMINADO AGENDA	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIÁVEL DE ACORDO OM LAUDOS	SIM		VIGENTE
CONTRATO 2021.0020	26.592.902/0006-62	DOM TELEFONIA LTDA	LINHAS ORPORTIVAS	SIM	SIM	17/10/2021	17/10/2023	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIÁVEL	SIM		VIGENTE
CONTRATO 2021.0021	39.934.438/0001-82	ORTSBEL SERVIÇOS M	M	SIM	SIM	18/05/2021	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIÁVEL: ASO ADMISSIONAL M PERÍODO, RETORNO AO TRABALHO E EM 45 DIAS	SIM		VIGENTE
CONTRATO 2021.0031	34.597.955/0001-90	WHITE M GASES LTDA.	VENDAS DE GASES E LOCAÇÃO DE CILINDROS	SIM	SIM	20/01/2022	20/01/2027	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	DE ACORDO OM OS ITENS	SIM		VIGENTE
CONTRATO 2022.0032	01.305292/0001-33	ANTONIO CARLOS M	SERVIÇO DE M PREVENTIVA E ORTIVA EM PARAGOMINAS PARAM	SIM	SIM	16/05/2022	INDETERMINADO & ANEXO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 17.676,43	SIM		VIGENTE
CONTRATO 2022.0034	11.163.679/0001-56	J P CLÍNICAS ODONTOLÓGICAS LTDA	SERVIÇO DE BLOM	SIM	SIM	01/07/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 20.000,00	SIM		VIGENTE
CONTRATO 2022.0036	18.580.303/0001-96	EXPRESS ALIMENTAÇÃO INSTITUCIONAL LTDA	SERVIÇOS DE NUTRIÇÃO E DIETÉTICA	SIM	SIM	04/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	POR DIA M	NÃO		VIGENTE
CONTRATO 2022.0037	13.232.692/0001-45	INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE LTDA	SEGURANÇA DO PACIENTE	SIM	SIM	01/08/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 21.000,00	NÃO		VIGENTE
CONTRATO 2022.0044	44.953.114/0001-21	O'LIMPO SERVIÇOS DE LIMPEZA	OM PAPEL HIGIÊNICO, ALCOOL EM GEL E SABONETE LIQUIDO	SIM	SIM	09/05/2022	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	OS M	NÃO		VIGENTE

FILIAL: ESPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS **NPJ: 23.453.830/0023-85**

PLANILHA ATUALIZADA COM REAJUSTE DOS CONTRATOS:- DO CONTRATOS - VIGÊNCIA CONTRATO - TEMPOS DE PJ E DE FOLHA PGTO. - DESPESAS GERAIS - M

SEQ	CNPJ	RAZÃO SOCIAL	OBJETO	DOCUMENTO	TEM OTAÇÕES	VIGÊNCIA CONTRATO		PERÍODO CONTRATO	VALOR MENSAL	ATIVO	OBJETO ATIVO	VIGÊNCIA
CONTRATO 2024.0004	14.897.416/0001-69	JJ AM	ONTROLE DE PRAGAS E DESRATIZAÇÃO	SIM	SIM	01/09/2022	INTERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 1.990,00	NÃO		VIGENTE
CONTRATO 2022.0045	42.083.271/0001-06	DISTRIMED HOSPITALARES LTDA	FORNECIMENTO	SIM	SIM	22/11/2022	INTERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	OSIM	NÃO		VIGENTE
CONTRATO 2022.0044	07.438.379/0001-65	ABA+ INTELIGÊNCIA AFETIVA LTDA	SOFTWARE UTILIZADO PELOS PROFISSIONAIS REGISTRANDO AS EVOLUÇÕES DE CADA PACIENTE. SISTEMA ESPECÍFICO PARA O TEA COM PROFISSIONAIS, QUANTO DA FAMÍLIA	SIM	NÃO	01/02/2023	INTERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 29,90 POR PACIENTE	NÃO		VIGENTE
CONTRATO 2023.0047	38.048.013/0001-03	MEDIX	SOFTWARE TASY - MEDIX	SIM	SIM NÃO	15/12/2022	INTERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 2.200,00	EDUARDO TECNOLOGIA S.A.		VIGENTE
CONTRATO 2023.0054	02.558.157/0019-91	TELEFONICA BRASIL S.A.	TELEFONIA	SIM	SIM	15/09/2023	15/09/2026	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIÁVEL	SIM		VIGENTE
CONTRATO 2024.0001	13.333.090/0001-84	NEFRO MED PONTOS MED	MEDICAMENTOS DIÁLISE	SIM	SIM	01/04/2023	01/04/2025	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 9.984,00	NÃO		VIGENTE
CONTRATO 2024.0056	06.208.484/0001-45	LABCONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA	EXAME ELETROENCEFALOGRAMA	SIM	SIM	01/12/2023	INTERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	E ACORDO COM OSIM	NÃO		VIGENTE
CONTRATO 2023.0052	12.500.254/0001-58	CORE GESTAO E DOCU	ARQUIVAMENTO DOCUMENTAL	SIM	SIM	ENCERRADO 01/12/2023	INTERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	CONFORME	NÃO		VIGENTE
CONTRATO 2024.0003	62.145.750/0001-09	FRESENIUS ALBERTO VALDOLINA	ADEQUAÇÃO HOSPITALAR	SIM	SIM	29/08/2024	29/08/2026	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	IM	NÃO		VIGENTE
CONTRATO 2024.0006	06.981.176/0001-58	EM	ENGENHARIA CLÍNICA	SIM	SIM GERAÇÃO E TRANSM	01/11/2024	INTERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIÁVEL	NÃO	ISSÃO S.A.	VIGENTE
CONTRATO 2024.0005	34.823.419/0001-65	M M	ESSOAL M	SIM	SIM	01/06/2024	INTERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	VARIÁVEL	NÃO		VIGENTE
CONTRATO 2025.0025	61.573796/0001-66	ALLIANZ SEGUROS S.A	SEGURO PREDIAL	SIM	SIM	15/02/2025	15/02/2026	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 931,54	NÃO		VIGENTE

FILIAL: ESPITALAR REGIONAL PÚBLICO DOS AETÉS **NPJ: 23.453.830/0023-85**

PLANILHA EITA PARA REGISTRO DOS ONTRATOS:- DO M
IM POSTOS E PJ E E FOLHA PGTO. - ESPESAS GERAIS - M EIOS IM

SEQ	NPJ	RAZÃO SOCIAL	OBJETO	DO OM	TIPO ONTRATAÇÃO	VIGÊNCIA ONTRATO		PRAZO DE ONTRATO	VALOR ONTRATUAL	ATIVO	OBJETO ATIVO	VIGÊNCIA
EM									PESSOAL M			
CRC 2021.0022	42.258.733/0001-70	JC SERVIOS M	SERVIOS M EDIOLOGIO	SIM	ÃO EDOS LTDA	01/05/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO E GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 165.000,00	SIM		IA VIGENTE
CRC 2021.0023	31.784.797/0001-99	E.M	OORDENADOR ONTROLE E IREÇÃO ESPITALAR	SIM	EA SERVIOS M	01/05/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO E GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 20.000,00	SIM EDOS LTDA		IA VIGENTE
CRC 2021.0025	15.035.294/0001-64	ETRO M	PLANTÕES E LÍNICA M EDOSCOPIA, OLOSCOPIA, GASTROENTEROLOGIA, GIOLOGIA, PNEUMOLOGIA, GIA VASCULAR GIA PLASTICA E EPATOLOGIA	SIM	EDIAGRAFIA E ATAD	01/05/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO E GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 1.131.100,00 + R$ 570.000,00 ANTEA	SIM		IA VIGENTE
CRC 2021.0027	51.218.349/0001-35	EJF SERVIOS M	DIRETORA TÉNICA	SIM	ÃO EDOS LTDA	01/05/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO E GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 25.000,00	SIM		IA VIGENTE
CRC 2021.0028	42.089.592/0001-00	ONICA M	ARDIOLOGISTAS + LAUDOS	SIM	SIM EDICINA	16/09/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO E GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 399.350,00	SIM		IA VIGENTE
CRC 2021.0029	21.110.768/0001-98	VESALIUS GIA ESPECIALIZADA LTDA	M	SIM	SIM	01/11/2021	INTERM	ÉDICO M	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO E GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 26.000,00	SIM		IA VIGENTE AS
CRC 2021.0030	32.218.488/0001-14	M M	PLANTÕES E OTOPEDIA, OLOGIA E OLOGIA	SIM	SIM	30/11/2021	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO E GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 560.060,00	SIM		IA VIGENTE
CRC 2021.0035	13.536.655/0001-20	ETRO E EM GONALVES LTDA	SERVIO E IÁLISE E EFROLOGIA	SIM	ÃO	01/08/2022	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO E GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 200.000,00	SIM		IA VIGENTE
CRC 2023.0050	24.249.629/0001-38	S.C M	SERVIOS M ANESTESIOLOGIA	SIM	SERVIOS M	01/05/2023	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO E GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 290.000,00	ÃO EDOS LTDA M		IA VIGENTE
CRC 2023.0051	27.947.556/0001-46	J F FONSECA SERVIOS M	SERVIOS M EUMATOLOGIA	SIM	ÃO	01/05/2023	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO E GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 90.000,00 P/ 450 ONSULTAS + R$ 225,00 POR ONSULTAS EXEDENTES	ÃO		IA VIGENTE
CRC 2024.0002	08.704.319/0001-00	ETRO E IAGNÓSTICO M LOBATO S/S LTDA	SERVIOS M OTORRINOLARINGOLOGIA	SIM	ÃO	15/01/2024	INTERM	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO ONTRATO E GESTÃO N 005/SESPA/2022	R$ 80.000,00	ÃO		IA VIGENTE

FILIAL: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS **CNPJ: 23.453.830/0023-85**

PLANILHA REFERENTE AOS CONTRATOS:- DOCUMENTOS - CONTRATOS - VIGÊNCIA CONTRATO - TEMPOS - IM POSTOS DE PJ E DE FOLHA PGTO. - DESPESAS GERAIS - MEDICAMENTOS IM

SEQ	CNPJ	RAZÃO SOCIAL	OBJETO	DOCUMENTOS IM	TERMOS ADITIVOS	VIGÊNCIA CONTRATO		PRAZO DO CONTRATO	VALOR MENSAL CONTRATO	ATIVO	OBJETO ATIVO	VIGÊNCIA
CONTRATO 2024.0006	41.931.566/0001-14	ENFERMEIRO M	SERVIÇOS MÉDICOS	SIM	EDIVÂNIA SILVA GONÇALVES	11/12/2024	INDETERMINADO	VIGÊNCIA ESTABELECIDA AO CONTRATO DE GESTÃO Nº 005/SESPA/2022	R$ 190.025,00	NÃO		VIGENTE

V SN OS SER RIOS
A RA IVOS LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Prestação de serviços de assessoria de comunicação
Preço	R$ 3.000,00 (três mil reais) / Mensais
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF sob nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Endereço	Passagem São Pedro, n 13, Bairro: Marco, Belém -PA, CEP: 66.095.-720
Representante	JORIVALDO SANTOS SILVA

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de assessoria de comunicação:

1.1 Objetivo de divulgar as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, por meio de material apropriado, através de relacionamento com os profissionais da comunicação (de todas as mídias – Tv, Rádio, Jornal impresso e de meios eletrônicos);
1.2 Divulgar as áreas de atuação da CONTRATANTE, destacando a excelência da qualidade de seus serviços e ações desenvolvidas pela unidade hospitalar;
1.3 Realização de trabalho proativo com as sugestões de pauta, notas e/ou eventos;
1.4 Reunião periódica acordada com os interesses de ambos para avaliação do trabalho;
1.5 Preparação de roteiro para entrevistas, press-releases, notícias, encontros informais com jornalistas, etc.;
1.6 Coordenação da produção de fotos, áudios e material promocional de campanhas e as notícias, quando for o caso e, desde que autorizado pela CONTRATANTE;
1.7 Preparação e manutenção de mailing de profissionais da Comunicação que possam se interessar pela CONTRATANTE e suas notícias, classificadas por assunto;
1.8 Elaboração e/ou envio de artigos de diretores da CONTRATANTE ora publicação para Agência Pará.
1.9 Diagnóstico junto à CONTRATANTE de fatos e procedimentos geradores de notícias;

1.10 Reuniões para gerenciamento de crises de eventuais situações negativas à imagem institucional da CONTRATANTE;
1.11 Consultoria sobre todos os aspectos do seu processo de comunicação interna e externa. Comunicação digital que compreende as seguintes ações: Administração e produção de conteúdos das redes sociais da CONTRATANTE.
1.12 Elaboração e entrega de relatório periódico.
1.13 As despesas com viagens de trabalho, como passagem e estadia em hotel, são de responsabilidade do CONTRATANTE desde que seja autorizado previamente.

2. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora combinados a CONTRATANTE repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pela CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. A CONTRATADA se obriga a informar a CONTRATANTE a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a CONTRATANTE a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços da CONTRATADA.

15. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO e RESCISÃO

19. Este contrato é celebrado para vigorar de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

20. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

21. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

22. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 8 de 412

que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

23. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

24. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato.

25. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

26. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

27. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE também serão ressarcidos pela CONTRATADA em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. A CONTRATADA desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

28. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

29. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

30. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade

total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

DISPOSIÇÕES GERAIS

31. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito da CONTRATANTE.

32. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

33. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

34. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

35. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

36. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

37. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 1º de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017557000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-01 11:49:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Testemunhas:

1. Nome: Vera Lucia Lima Ferreira Lopes 2. Nome:

RG: 2405465 RG:

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 412
Página 1451 de 2767

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
CNPJ/MF	18.403.156/0001-89
Representante	Jorivaldo Santos Silva CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - Ana Cristina Campos
Nome:
CPF: 880.091.812-34

2 - José Augusto do Amaral
Nome:
CPF: 717.887.192-04

3º [illegible] **O [illegible] SERVIÇOS**

O[illegible]NTRANTE

[illegible]m /filial	INSTITUTO NACIONAL [illegible] DESENVOLVIM [illegible] O - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS CASTETÉS - HRC
[illegible]NPJ/MF	23.453.830/0023-85
[illegible]epresentante	José Carlos Pezoli [illegible] CPF: 171.893.228-68

O[illegible]NTRADO

[illegible]m	V SANTOS SERVIÇOS AD[illegible]
[illegible]NPJ/MF	18.403.156/0001-89
[illegible]epresentante	Jorivaldo Santos Silva [illegible] CPF: 094.780.782-91

As partes já qualificadas no contrato acim [illegible] icado, de 01/05/2021, resolvem conform

C[illegible]LÁUSULA PRIM[illegible] Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para IN[illegible]TERM[illegible]

C[illegible]LÁUSULA SEGU[illegible] – Altera-se a **cláusula de n° 20**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a O[illegible]NTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **O[illegible]NTRO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m [illegible] se rescindirá ao m [illegible] a e instantânea, sem necessidade de nenhum [illegible] tido por nenhum em [illegible] ndenização, a nenhum que hipótese e sob nenhum [illegible] expressam

C[illegible]LÁUSULA TERCEIR[illegible] – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS** – **LGPD** conform **:**

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Prim[illegible] Os dados pessoais coletados no presente contrato têm [illegible] disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem [illegible] im [illegible] as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obri gações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m idas razoáveis para garantir, por si, bem [illegible] seu pessoal, colaboradores, em [illegible] ados que utilizem [illegible] extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm [illegible] com [illegible] exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam [illegible] órios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam [illegible] segurança, técnicas e adm [illegible] s dados pessoais do seu titular. Em [illegible] ocorrência de vazam [illegible] om [illegible] sobre o ocorrido, bem [illegible] Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam [illegible] para o agente

responsável pelo tratam ediante solicitação, o acesso, a inform
sobre a existência de tratam oais, a correção ou a elim
em s Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – con
LGPD).

Parágrafo Quinto - Em s (ANPD) solicitar
inform tratam a
para elaboração do Relatório de Im dos Dados Pessoais, a PARTE deverá
necessariam oais, não podendo transferir ou de qualquer
outra form s dados pessoais ou a quaisquer outras
inform is a qualquer terceiro sem a
do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em is, por m
tratam s realizado por órgãos e entidades públicas e
em ãos e entidades privadas, a PARTE deverá cum
obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a
execução de outra m pessoais.

Parágrafo Sétim O com , depende
obrigatoriam arente do titular dos dados para esse fim
exceto em de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal
nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os OPERADORES e PERADORES
dos dados, nos term i Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei
Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com tilhar os dados deste contrato, para atingir a
finalidade legítim o do presente contrato.

Perm ais.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 15:10:12 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NTO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
JORIVALDO SANTOS SILVA
CPF: ***.780.782-**
Data: 14/02/2023 20:48:46 -03:00

JORIVALDO SANTOS SILVA
V SANTOS SERVIÇOS ADM
Sócio-adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
VERA LUCIA LIMA FERREIRA ROJA
CPF: ***.750.982-**
Data: 13/02/2023 14:58:47 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/02/2023 14:50:22 -03:00

2 - _____
Nom e:
CPF:

OSNER M A B
ELEVADORS LTDA

conserp
ELEVADORES
Pensou elevadores, pensou Conserp.

Rumo aos 100 anos

Empresa dirigente ABEEL Associação Brasileira das Empresas de Elevadores Região Norte - PA

PROPOSTA / CONTRATO DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA
Nº: C.248/21-PA

TIPO: MASTER ( ) – COBERTURA TOTAL DE PEÇAS
FLEX (X) – COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS.
STANDARD ( ) – SEM COBERTURA DE PEÇAS

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0023-85
ENDEREÇO DO SERVIÇO: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – CAPANEMA – PA.
ENDEREÇO DE COBRANÇA: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA N. 3191, CEP: 68701-005, BAIRO: CENTRO – CAPANEMA - PA

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.
CNPJ: 00.489.015/0001-65
ENDEREÇO: TV. MAURITI N. 2809, CEP: 66093-180, BAIRRO – MARCO – BELÉM P PA.

Têm entre si ajustado o presente Contrato de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

OBJETO

Cláusula I: O objeto do presente contrato é a prestação de serviços de manutenção e a assistência técnica de equipamentos de transportes verticais no Contratante, conforme descrito a seguir:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00

VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 3.500,00 (TRÊS MIL E QUINHENTOS REAIS)
DESCONTO ESPECIAL PARA FECHAMENTO ATÉ 30/06/2021: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)
VALOR FINAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)

CONDIÇÕES CONTRATUAIS

Cláusula II: Ficam estabelecidas as seguintes condições contratuais de preço, vigência, forma de pagamento, horário de atendimento:

VALOR MENSAL: R$ 2.900,00 (DOIS MIL E NOVECENTOS REAIS)		
VIGÊNCIA: 03 MESES E 16 DIAS	DE: 01/07/2021	ATÉ: 17/10/2021
OPÇÃO DE PAGAMENTO: ( ) 5 ( )10 ( ) 15 (x) 20 ( ) 28 **(X) Fatura ( ) Débito em Conta / Banco: Ag:**		
Manutenção Preventiva: Das 08:00 h às 18:00 h, de segunda a sexta-feira (exceto feriados).		
Manutenção Corretiva (Chamados): Das 08:00hs às 22:00hs, todos os dias da semana		
Emergência: 24 Horas, todos os dias da semana, final de semana e feriados		
Central de Atendimento das 08:00h às 18:00h: 0800 280 0106 ou (91) 3246-0106 / 0254 Gerência comercial e Controlador de qualidade de contrato: (91) - 98407-2206/ Supervisão Técnica (91) 99624-6252		
Plantão 24 Horas: (91) 99625-1052		

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:45:37 -03'00'

A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão desde contrato.

COMPROMISSO CONSERP

Cláusula III: A **CONTRATADA**, através de sua Equipe Técnica, assegura ao (à) **CONTRATANTE**:

1. **Segurança** e confiabilidade no funcionamento dos equipamentos descritos neste contrato;
2. **Preservação das características técnicas** dos equipamentos descritos neste contrato;
3. Fornecimento de informações sobre a utilização dos equipamentos, bem como de todos os serviços de manutenção, preventiva ou corretiva, e testes de segurança realizados nos mesmos.

EQUIPE TÉCNICA: Composta de **Engenheiros e técnicos especializados,** constantemente reciclados, uniformizados e devidamente identificados.

MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA: De acordo com as Condições Contratuais de Horário de Atendimento estabelecidas na Cláusula II deste instrumento, serão executadas: **a) Mensalmente,** as rotinas de Manutenção Preventiva, limpezas, lubrificações e ajustes, conforme o Programa de Manutenção Planejada, específico para o equipamento; **b) Em atendimento a chamados,** os serviços de Manutenção Corretiva, decorrentes de eventuais falhas nos equipamentos.

CAC – CENTRO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE: A **CONTRATADA** disponibiliza uma Central de Atendimento para registro dos chamados e acionamento da Assistência Técnica.

PEÇAS E COMPONENTES: Fornecimento peças e componentes com qualidade e garantia, **mantendo as linhas originais do equipamento.** A **CONTRATADA** procederá ao reparo ou à troca de peças do (s) equipamento(s), de acordo com a modalidade contratual ora pactuada e descrita no **ANEXO I**.

AUDITORIA DE QUALIDADE E SEGURANÇA: Auditoria anual nos equipamentos realizada por Engenheiro Mecânico da **CONSERP ELEVADORES**.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL: Cobertura por danos pessoais e/ou materiais decorrentes dos serviços prestados pela **CONTRATADA**.

RELATÓRIOS- Fornecimento de relatório de *Performance* mensal das atividades de Manutenção Preventiva e Corretiva.

PALESTRA PARA SÍNDICOS, ZELADORES E USUÁRIOS: Palestras educativas, de bom uso do equipamento sem ônus, para síndicos, zeladores e usuários, indicados pelo(a) **CONTRATANTE**, mediante agendamento prévio 30 dias de antecedência.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Cláusula IV: Para a consecução do objeto do presente instrumento, a **CONTRATADA** se obriga, sem ônus adicional para o(a) **CONTRATANTE**:

1. Assumir no local indicado, sob sua inteira responsabilidade, a execução dos serviços contratados e efetuá-los com máxima eficácia e eficiência;
2. Executar serviços de Manutenção Preventiva Planejada Mensal, durante o horário de Manutenção Preventiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, procedendo às rotinas de manutenção, inspeção, limpeza, ajuste e lubrificação do(s) equipamento(s), de acordo com as características técnicas e de uso do(s) equipamento(s);
3. Apresentar orçamentos para reparo ou substituição de componentes ou peças indispensáveis ao uso normal do(s) equipamento(s), precedidos de acordo com as partes e aprovados pelo(a) **CONTRATANTE**;
4. Promover visita técnica mensal do(s) equipamento(s) para os devidos serviços Preventivo, no horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:43:05 -03'00'

JOSÉ CARLOS RIZOLI: 17189322868

5. Atender, prontamente, aos chamados do(a) Contratante, durante o horário de Manutenção Corretiva estabelecido na Cláusula II deste instrumento, sendo prioridade aos chamados de **Emergência** (**casos com passageiros retidos na cabina ou acidentes)**;
6. Manter os equipamentos dentro de suas características originais de projeto, de modo que qualquer alteração técnica necessária a garantir o bom funcionamento do elevador deverá ser comunicada a(o) **CONTRATANTE**, cuja comunicação deverá ser acompanhada de laudo técnico assinado pelo Engenheiro Responsável Técnico;
7. A CONTRATADA se responsabilizará em efetuar a Anotação de Responsabilidade Técnica do presente contrato junto ao Conselho Regional de Engenharia – CREA, fornecendo copia da referida ART a CONTRATANTE. A taxa estipulada pelo CREA, quando da emissão da ART (Anotação de Responsabilidade técnica) é de responsabilidade da CONTRATANTE fazer o pagamento. Onde após ser feito o devido cadastro a CONTRATADA encaminhará o boleto de taxa direto para o CONTRATANTE para pagamento.
8. Proceder ao atendimento, unicamente, dos chamados de Emergência, quando estes ocorrerem fora do horário de Manutenção Corretiva. Nestes casos, a normalização do funcionamento do(s) equipamento(s) poderá ocorrer em até 48 horas à ocorrência do chamado, durante o horário de Manutenção Preventiva, estabelecido na Cláusula II deste instrumento;
9. Proceder às orientações necessárias aos seus funcionários quanto ao cumprimento das normas de segurança do trabalho e medicina do trabalho;
10. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

OBRIGAÇÕES DO(A) CONTRATANTE

Cláusula V: São obrigações do(a) **CONTRATANTE**:

1. Permitir acesso à casa de máquinas e demais instalações do(s) equipamento(s), **APENAS** aos técnicos da CONTRATADA, estando estes devidamente autorizados e identificados;
2. Impedir a interferência de terceiros (pessoas estranhas ou não autorizadas pela CONTRATADA na aparelhagem do(s) elevador(es). Caso fique caracterizada interferência de terceiros no(s) elevador(es), **cessarão todas as responsabilidades da CONTRATADA no funcionamento do(s) mesmos(s);**
3. Colaborar para a tomada de medidas necessárias à prestação do serviço, cumprindo, rigorosamente, a orientação da CONTRATADA;
4. Não permitir o depósito de materiais de qualquer espécie no interior da casa de máquinas ou nas vias de acesso a mesma;
5. Solicitar autorização expressa da CONTRATADA para a execução de quaisquer serviços na casa de máquinas ou nas instalações do(s) equipamento(s);
6. Impedir a utilização da chave de emergência para abertura de portas de pavimentos do(s) equipamento(s), por pessoas não habilitadas pela CONTRATADA;
7. Exigir documento apropriado da CONTRATADA nos casos de retirada de quaisquer peças ou componentes do(s) equipamento(s), exceto quando houver substituição no ato do serviço;
8. Permitir a retirada de quaisquer objetos, ferramentas e peças de propriedade da CONTRATADA, que estejam na casa de máquinas, nos casos de rescisão contratual;
9. Observar as orientações da CONTRATADA quanto a correta utilização do(s) elevador(es), cuidar para que em casos de limpeza, não haja derramamento de água ou produtos corrosivos, nas partes sujeitas à ferrugem, em partes de madeira exposta e sujeitas a empeno ou descolagem, e em partes elétricas sujeitas a curto-circuito, obedecer a capacidade de cada equipamento;
10. Manter em condições normais de funcionamento a instalação elétrica para alimentação da casa de máquinas, substituindo, quando houver necessidade, fusíveis e componentes da chave geral, tomadas de força na casa de máquinas e iluminação da mesma;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:06 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

11. Pagar pontualmente os valores devidos em razão do presente contrato.

RESPONSABILIDADES

Cláusula VI: Em caso de infração a qualquer cláusula estipulada neste instrumento, por razões ou causas imotivadas a parte infratora ficará sujeita ao pagamento de uma multa equivalente a 01 (uma) mensalidade (atualizada) do Contrato, sem prejuízo de a parte lesada dar por rescindido o Contrato.

Cláusula VII: Não caberá à CONTRATADA, responsabilidade alguma por qualquer acidente pessoal ou patrimonial ocorrido a terceiros, exceto os que possam ser atribuídos direta e exclusivamente a atos ou omissões de seus prepostos, não podendo, assim, o presente instrumento afetar a responsabilidade que assiste ao(à) CONTRATANTE, por acidente que possa ocorrer a terceiros quando estiverem sendo transportados ou se encontrarem dentro ou próximos do(s) equipamento(s).

Cláusula VIII: A **CONTRATADA** não garantirá o funcionamento do(s) equipamento(s) em situações que fujam ao seu controle, não sendo responsável por qualquer perda, dano ou atraso resultante de caso fortuito **(variações elétricas, infiltrações de água, inundações, mal uso),** força maior ou atos de vandalismo.

Cláusula IX: O pagamento de tributos, que venham a ser criados ou alterados por mudanças na legislação vigente, será de responsabilidade do(a) **CONTRATANTE**.

Cláusula X: A liberação de passageiros presos na cabina deverá ser feita, exclusivamente, por técnicos da **CONTRATADA**, ou, em caráter de emergência, pelo Corpo de Bombeiros (ou Órgão da Defesa Civil que o substitui). Quando da liberação de passageiros presos pelo Corpo de Bombeiros, a utilização do(s) equipamento(s) deve ser suspensa, imediatamente, até a vistoria e liberação do(s) mesmo(s) pela **CONTRATADA.**

Cláusula XI: A **CONTRATADA** se responsabiliza, com inteira exclusividade, por todos os encargos legais e fiscais, não só quanto aos salários e gratificações, extraordinários, férias, 13º Salário, DSR, Previdência Social, PIS, FGTS, Imposto de Renda, ISS de seus funcionários, bem como quaisquer outros impostos, taxas, contribuições ou tributos existentes devidos por qualquer forma, **havidos durante o presente contrato**, ficando a(o) **CONTRATANTE** excluída(o) de qualquer obrigação a esses títulos.

Parágrafo Único: A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

REAJUSTES E MULTA

Cláusula XII: Os preços estabelecidos neste instrumento serão reajustados a cada 12 (doze) meses através de Termo Aditivo**,** com base na variação do **IGP-M,** tomando-se como índice inicial o vigorante 30 (trinta) dias antes da data de início deste Contrato e, como índice final, o correspondente ao mês anterior ao vencimento do Contrato.

Cláusula XIII: Ocorrendo atraso no pagamento de quaisquer valores devidos à **CONTRATADA**, estes ficarão sujeitos aos seguintes acréscimos: atualização monetária com base no IGP-M, juros de 1% (um por cento) ao mês sobre o valor da mensalidade pendente e multa de 2% (dois por cento), calculada sobre o valor principal.

Cláusula XIV: No caso de extinção ou substituição, por qualquer razão, do índice IGP-M, utilizar-se-á, imediatamente, o índice substituto para efeito de cálculos de reajuste.

RESCISÃO

Cláusula XV: O presente contrato poderá ser rescindido:

1. Inadimplemento- Imediatamente, quando houver inadimplemento de qualquer das partes, e no caso específico de problemas relacionados com o funcionamento do elevador, a parte interessada deverá apresentar laudo técnico registrado no **CREA-PA**, efetuado por consultores especializados;
2. Mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, a contar da data de notificação, efetuada por qualquer das partes que poderá a todo o tempo, rescindir e tornar sem efeito o presente contrato, independente de interpelação judicial, sem que caiba direito de reclamação e nem indenização pela rescisão;

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277 Dados: 2021.08.11 17:46:25 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

3. A **CONTRATADA** poderá, a seu exclusivo critério, rescindir o atual contrato na hipótese de atraso superior a 90 (noventa) dias no pagamento do valor mensal. Neste caso, a **CONTRATADA** obriga-se a comunicar por escrito tal situação.

4. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

DISPOSIÇÕES GERAIS

Cláusula XVI: Este Contrato será prorrogado, através de termo aditivo caso o Contrato de Gestão entre a CONTRATANTE e o Ente Público seja prorrogado.

Cláusula XVII: Tendo sido renovado o prazo contratual, o contrato passará a ser por prazo indeterminado, podendo ser renunciado por qualquer das partes, a qualquer tempo, devendo ser respeitado, tão somente, um aviso prévio de 30 (trinta) dias.

SEGURO DE RESPONSABILIDADE CIVIL

Cláusula XVIII: Este Contrato inclui, sem ônus adicional ao(à) **CONTRATANTE**, uma Apólice de Seguro de Responsabilidade Civil para eventuais indenizações por danos pessoais ou materiais a terceiros, desde que estes possam ser atribuídos direta e **exclusivamente** a atos e/ou omissões da **CONTRATADA**.

FORO

Cláusula XIX: Fica eleito o foro de Capanema-PA, renunciando as partes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir as dúvidas advindas do presente contrato.

E, por estarem de perfeito acordo, assinam as partes deste instrumento impresso em 02 (duas) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Capanema, 01 de julho de 2021.

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NOME: JOSE CARLOS RIZOLI

CPF / CNPJ: 23.453.830/0023-85

E-MAIL: gaf.hrpc@indsh.org.br

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:44:49 -03'00'

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA.

NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITAS

CPF / CNPJ: 00.489.015/0001-65

E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
GERENTE COMERCIAL / MARKETING
FONE: 3246-0106 / 98407-2206

NOME: DANIEL GONÇALVES NUNES
SETOR DE CONTRATOS
FONE: (91) 3462-3051 - RAMAL 246

ANEXO I

CONTRATO TIPO FLEX - COBERTURA PARCIAL DE PEÇAS E COMPONENTES

ÍTENS DE COBERTURA CONTRATUAL

1. **Na Casa de Máquinas:**

1.1 **Máquina / Motor de Tração:** Lonas, sapatas, pinos, calços, núcleos, e articulações do sistema de freio, lubrificantes e materiais de limpeza.

1.2 **Quadro de Comando:** Placas de proteção elétricas, painéis de velocidade, bobinas, resistências, capacitores, condensadores, contatos e chaves contactoras no quadro de comando, fusíveis, conectores.

2. **Cabina:** Contatos de portas, roldanas de portas, insertos, corrediças ou guias de porta, caixa de inspeção, cabinho de aço para tracionamento das portas de pavimentos e alarmes;

3. **Pavimentos:** contatos de porta, roletes e roldanas.

4. **No Passadiço (caixa de passagem):** Corrediças, lubrificantes, roldanas, chaves limite de parada.

5. **Lubrificantes e materiais de limpezas em geral.**

PARÁGRAFO I.

O presente contrato não cobre itens não listados acima, bem como danos nos equipamentos gerados por sinistros, queima de componentes causados por: vandalismos, danos causados por incêndio, variações de energia elétrica (sub tensão e/ou sobre tensão), inundações ou infiltrações provenientes de apartamentos ou caixas de água, dos andares, poços e casa de máquinas, excesso de carga e utilização para outros fins. Reforma ou mudanças no design de cabina, conjuntos de tração, unidades de potência, drives ou inversores de frequência (itens cujos danos são causados por fatores externos), barreiras infravermelhas de portas, botoeiras de cabina e pavimentos, portas de pavimento e cabina, tetos de cabinas, lâmpadas de cabina, reatores, luz de emergência, soleira, ventiladores ou exaustores.

PARÁGRAFO II.

Os serviços adicionais de modernização e atualização tecnológica do(s) equipamento(s) e de substituição de peças defeituosas, existentes antes da data de início deste contrato, não se acham inclusos no preço mensal contratado, devendo os mesmos serem previamente aprovados pelo(a) **CONTRATANTE** mediante apresentação, negociação e assinatura, pelas partes, de orçamento próprio, o qual discriminará os valores para execução dos serviços.

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.08.11 17:46:40 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32937857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-09 16:37:58
Foxit Reader Versão: 10.0.0

1º ADITIVO

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	OSNER M
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.412-77

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/07/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm

panem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 15:36:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH

José Carlos Rizoli

Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2021.12.13 14:57:15 -03'00'

OSNER M

Taís Resende Cavalléro de Freitas

Sócia-adm a

Testem

1 - _____
Nome
CPF:

2 - _____
Nome
CPF:

2º ATM O DE SERVIÇOS

OTRANE

Nm /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS GETÉS - HRC
NJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

OTRADA

Nm	ONSER M
NJ/M	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.41 2-77

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 01/07/2021, resolvem conform

CÁUSULA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

Copanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.10 18:18:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277

Assinado de forma digital por TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS:01315241277
Dados: 2022.05.10 12:01:27 -03'00'

ONSER M
Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-adm

Testem

JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287

Assinado de forma digital por JOAO PAULO CAVALLERO DE FREITAS:73762490287
Dados: 2022.05.10 12:01:41 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____
Nm e:
CPF: CPF:

3º [illegible] **O [illegible] SERVIÇOS**

O[illegible]NTRANTE

Nom /filial	INSTITUTO NACIONAL [illegible] DESENVOLVIM [illegible] O - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS CASTETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

O[illegible]NTRADO

Nom	O[illegible]SERVIM
CNPJ/MF	00.489.015/0001-65
Representante	Taís Resende Cavalléro de Freitas CPF: 013.152.41[illegible]2-77

As partes já qualificadas no contrato acim[illegible]icado, de 01/07/2021, resolvem conform[illegible]

CLÁUSULA PRIM[illegible] Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERM[illegible]

CLÁUSULA SEGU[illegible] – Altera-se a **cláusula de n° XV**, **parágrafo 4**, que passa a vigorar com seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m[illegible]se rescindirá ao m[illegible]a e instantânea, sem necessidade de nenhum[illegible]tido por nenhum em [illegible]ndenização, a nenhum que hipótese e sob nenhum[illegible]expressam[illegible]

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform[illegible]**:**

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Prim[illegible] Os dados pessoais coletados no presente contrato têm[illegible]disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem[illegible]im[illegible]as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obri[illegible]gações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m[illegible]idas razoáveis para garantir, por si, bem[illegible]seu pessoal, colaboradores, em[illegible]ados que utilizem[illegible]extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm[illegible]com[illegible]exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam[illegible]órios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam[illegible]segurança, técnicas e adm[illegible]s dados pessoais do seu titular. Em[illegible]ocorrência de vazam[illegible]om[illegible]sobre o ocorrido, bem[illegible]Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam[illegible]para o agente responsável pelo tratam[illegible]ediante solicitação, o acesso,

a inform us dados pessoais, a correção ou a
elim l de Proteção de Dados Pessoais (Lei ina
Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em s (ANPD) solicitar
inform tratam a
para elaboração do Relatório de Im dos Dados Pessoais, a PARTE deverá
necessariam oais, não podendo transferir ou de qualquer
outra form s dados pessoais ou a quaisquer outras
inform is a qualquer terceiro sem a
do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em is, por m
tratam s realizado por órgãos e entidades públicas e
em ãos e entidades privadas, a PARTE deverá cum
obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a
execução de outra m pessoais.

Parágrafo Sétim O com , depende
obrigatoriam arente do titular dos dados para esse fim
exceto em de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal
nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a uti lizar e com para atingir a finalidade legítim rente a execução do presente contrato.

Perm ais.

apanem

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:18:54 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDSH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 23/01/2023 18:14:30 -03:00

ONSER M

Taís Resende Cavalléro de Freitas
Sócia-adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/01/2023 18:08:24 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 24/01/2023 09:15:52 -03:00

2 - _____
Nom e:
CPF:

4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE MANUTENÇÃO DE ELEVADORES

A empresa **CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA**, inscrita sob o CNPJ/MF nº 00.489.015/0001-65, localizado na Travessa Mariz e Barros, nº 2809, Bairro: Marco, Cidade: Belém-PA; representado pela Administradora Taís Resende Cavalléro de Freitas, portadora do CPF nº 013.152.412-77, RG nº 6166263 SSP/PA, doravante denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL E DE SAÚDE – IADH – HOSPITAL REGIONAL PÉRICLES DOS SANTOS - HRC**, inscrito sob o CNPJ nº 23.453.830/0023-85, localizado na Av. Barão de Capanema nº 3191, Bairro: Centro, Capanema -PA, a seguir denominada, representadas neste instrumento de seus atos constitutivos, resolvem celebrar o presente Aditivo, que regerá mediante as cláusulas e condições.

Cláusulas e condições abaixo estabelecidas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO DO TERMO ADITIVO

O presente termo tem por objeto a inclusão de novos equipamentos do tipo MRL, que serão instalados nas novas unidades estão localizadas no endereço Av. Barão de Capanema nº 3191, Bairro: Centro, Capanema – PA, CEP: 68.700-005/ LOCAL: POLICLÍNICA – Anexo ao Hospital Público Regional dos Carajás. Assim os serviços de manutenção preventiva se darão, conforme abaixo:

EQUIP.	TIPO	MARCA	MODELO	CAPACIDADE	PARADAS	QTD	R$ UNITÁRIO	R$ TOTAL
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 900,00	R$ 1.800,00
ELEVADOR	SOCIAL	SCHMERSAL	VVVF	12 PASSAGEIROS	03	02	R$ 850,00	R$ 1.700,00
ELEVADOR	SOCIAL/MACA	SCHMERSAL	VVVF	15 PASSAGEIROS	04	02	R$ 800,00	R$ 1.600,00
VALOR TOTAL PROPOSTO MENSAL: R$ 5.100,00 (CINCO MIL E CEM REAIS) **DESCONTO ESPECIAL: R$ 600,00 (SEISCENTOS REAIS)** **VALOR FINAL: R$ 4.500,00 (QUATRO MIL E QUINHENTOS REAIS)**								

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O valor da manutenção preventiva é de R$ 1.600,00 (oitocentos reais) por equipamento, conforme Proposta Comercial nº 248/21 -PA, cobertura parcial de peças, portanto, fica acordado entre as partes o valor mensal de R$ 1.600,00 (hum mil e novecentos reais) já existente no contrato padrão, totalizado o valor final de R$ 4.500,00 (quatro mil e quinhentos reais).

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Permanecem inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas e condições do Contrato Original.

E por estarem de pleno acordo, firmam o presente instrumento em 03 (três) vias de igual forma e teor.

Capanema, 01 de julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 09/04/2024 14:11:30 -03:00

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
NOME: JOSÉ CARLOS RIZOLI
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-MAIL: contratos.hrpc@indsh.org.br

Assinado eletronicamente por:
TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.152.412-**
Data: 09/04/2024 15:56:22 -03:00

CONTRATADA: CONSERP MANUTENÇÃO DE ELEVADORES LTDA
NOME: TAÍS RESENDE CAVALLÉRO DE FREITA
CNPJ: 00.489.015/0001-65
E-MAIL: conserp@conserpelevadores.com.br

TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:
JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS
CPF: ***.624.902-**
Data: 09/04/2024 15:59:48 -03:00

NOME: JOÃO PAULO CAVALLÉRO
DIRETOR COMERCIAL / MARKETING

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:33:15 -03:00

NOME: MARCELO AZEVEDO COSTA
DIRETOR EXECUTIVO

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS , JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 09/04/2024 14:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.152.412-**) em 09/04/2024 15:56 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.13.188.156	Lat: -1,435576 Long: -48,460331 Precisão: 15 (metros)

Autenticação	conserp@conserpelevadores.com.br
Email verificado	

tT45LU5jaM8CAcaY5kqNc3qvmTUaJycSlaT3d5lPdrI= SHA-256

- JOÃO PAULO CAVALLERO DE FREITAS (CPF ***.624.902-**) em 09/04/2024 15:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.182.161.227	Lat: -1,435611 Long: -48,460288 Precisão: 20 (metros)

Autenticação direcaocomercial@c...rpelevadores.com.br

Email verificado

dv84qVc72vP955kct9+mRaxNwyecAJ4QyCh6LC5272Q=

SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

pPfIlZ3mkhMsl9+D3GCRxSwYYEo0kdhEiH2L2mkktGQ=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/HUT8C-7PSEF-F9K59-NH424

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

FA ID OM
SER RIOS LTD A

ONTRATO E PRESTAÇÃO E SERVIÇOS E IM IM

BSM	
OBJETO	Prestação de serviços de outsourcing de im cópia e digitalização, com , todos os suprim abrangendo m toners e dem insum ra contratados, sistem rviços de suporte, treinam
Preço	$ 8.500,00 (oito m
Condições de pagam	20º (vigésim dos serviços
M	Não há.
Reajuste	Anual pelo IPC e houver reajuste do Contrato de G estão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanem

ONTRANTE

Nom	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E M – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CASTÉS**
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanem o Centro, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/M

ONTRATADA

Nom	FACILIDOM
CNPJ/M	29.422.374/0001-87
Endereço	AV. Jerônimo ins – Loja 10 Chafum
Representante	Erika Rafaela M

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a contratação de em serviços de outsourcing de im alização, com novo, todos os suprim do equipam corretiva e preventiva, fornecim m dos serviços em ento e prestação de serviços de suporte, treinam rão se dar através do e-m com

2. A proposta com 0 m m

Identificador de autenticação: fb27d490-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
Assinado digitalmente por ANTONIO CARLOS DOS SANTOS MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2021.10.05 17:05:55 -03'00'
Assinado digitalmente por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:54:28 -03'00'
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Dados: 2021-10-05 16:57:...
N° do Protocolo: 2025/2365247 Anexo/Sequencial: 8

	M
	Técnico 24 horas sobreaviso incluso para m o preventiva, reposição de peças, troca de tonner e troca de m

BSÇ M ÁU IN	BSC IÇ	OT E	ESTA D BM	EXEC D NTE D FA A
M				
IM L5102W M	B TER	1	SAD	R 0,06
IM L2360W M	B TER	5	OVA	R 0,35
M M	B TER	1	OVA	R 0,06
M L2540W	B TER	15	SAD	R 0,06
M L2700W	B TER	2	SAD	R 0,06
M				
IM				
A BOX OS-214PLS	A BOX	7	SAD	R 0,06
TOTA		**42**		
ESTABILIZAD R 500VA BIVOLT	TS SA AR POWE ST	1	OVO	-
ESTABILIZAD R 1000VA BIVOLT	TS SA AR POWE ST	2	OVO	-
ESTABILIZAD R BIVOLT 500VA	POWE ST	4	OVO	-
ESTABILIZAD R BIVOLT 1000VA	POWE ST	2	OVO	-
ESTABILIZAD R 500VA BIVOLT	M P	3	OVO	-
ESTABILIZAD R 1500VA BIVOLT	M F SE	2	OVO	-
TOTA		**14**		

3. As partes deixam ntratando os serviços relacionados no OBJETO O ONTRATO a serem A, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivam ONTRATADA. Para a ONTRATANTE interessa que o prof issional designado para a prestação de serviços seja com e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQU M

4. Para que a ONTRATADA preste os serviços ora com binados a ONTRATANTE repassará os equipam sendo que a ONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com ssem

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:55:48 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1472 de 2767

culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem do desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

5. Os equipam ais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em rio específico. Sem aquisição, m ipam inventário deverá ser alterado para registrar sua nova com

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

6. Prestar os serviços da form dos.

7. Responsabilizar-se, em profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares adm CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com stos observem norm

   7.1 A CONTRATADA se obriga a inform E a qualificação com local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm ontrole do fluxo interno de pessoas.

8. Substituir, em nal que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

9. Utilizar equipam oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em CONTRATADA deverá encam s docum efetivo cum ração contratual, cobrança da respectiva m

10. Não em ses autorizadas pela legislação.

11. Em de prestação de serviços nos term 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

12. Enviar à CONTRATANTE, m provação de recolhim obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagam .

13. Cum a e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s que tratam de Controle M gram Am bientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

14. Pagar o preço com

15. Acom da CONTRATADA.

16. Inform rência com sejam er, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cum s ora contratados**.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af0f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 412
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES ... 17:07:46 -03'00'
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:56:43 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1473 de 2767

PBQ

17. A OTNRTATNE pagará o valor indicado no quadro resum

18. O pagam nota fiscal de prestação de serviços pela OTNRTATD, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagam co que m OTNRTATNE. Havendo atraso em OTNRTATNE, consequentem haverá o m que não poderá ser entendido com para todo e qualquer fim

    17.1. A em s da prestação dos serviços, em conform 4.

19. A OTNRTATD fica proibida de em de qualquer duplicata que tenha base ou relacionam TNE em

BASTE

20. O preço dos serviços será reajustado por m e negociação específica e som produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem .

PZO e BSISÃ

21. O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem e sua intenção à outra, por e-m antecedência m os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem ndenização a nenhum

22. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterm qualquer um e com escrito, com s, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem quer m

23. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a OTNRTATNE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de G estão nº 003/SESPA/2021. Assim aquele contrato principal for rescindido por qualquer m tom tam haja a necessidade de nenhum ste sentido por nenhum partes, hipótese em enhum nenhum ordam

ESPOSBILIDS D

24. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem crim rão exclusivas da OTNRTATD e de seus sócios e que gozarão de am sional.

25. Correrão por conta e responsabilidade exclusiva s da OTNRTATD todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, im , em parafiscais e obrigações previdenciárias em os três níveis de adm que forem da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem incidirem entes do vínculo entre ela e seus em r ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af0f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 412
Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES GOMES:00411180 Dados: 2021.10.05 17:08:48 -03'00'
ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:57:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua estação de trabalho Data: 2021.10.05 15:22:45 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 1471 de 2767

26. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum tantes do SESM qualquer outra obrigação legal em , sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer, em inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

27. Nenhum re a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive m restar os serviços pactuados neste contrato.

28. A CONTRATADA declara que tem da Súm do Trabalho, e com CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim pela Justiça do Trabalho por m dim em A), inclusive m CONTRATANTE.

29. A CONTRATADA reconhecerá com eventualm sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em ex-em ntual valor que for ajustado am ocesso quanto extrajudicialm com om am autor de eventuais ações judiciais.

30. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE tam A em partir do desem nhece com com docum se necessário for.

31. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou ad m trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é total e am idade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer ob rigações, aplicando-se no caso concreto um previstas no Código de Processo Civil, especialm o que concorda e aceita incondicionalm

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

32. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA a ssum integralm specialidade acim incluídos os serviços m para que o serviço atinja o seu pleno funcionam

33. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e dire tam por seus em clusive m obrigação e/ou necessidade de ressarcim s m 932, III, do Código Civil e dem ação aplicáveis, não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e com cialidade acim assum

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380 Dados: 2021.10.05 -03'00'
Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319 Dados: 2021.10.05 16:58:25 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

DISPOSIÇÕES GERAIS

34. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência da CONTRATANTE.

35. Fica fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento de constituição da CONTRATADA, com a devida comprovação pela CONTRATANTE cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

36. Os sócios da CONTRATADA respondem solidariamente e subsidiariamente pelas obrigações assumidas.

37. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão, a critério exclusivo desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

38. A CONTRATADA se obriga a manter durante a execução deste contrato todas as informações constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente por qualquer penalização correspondente à violação desta regra.

39. Sem prejuízo das demais disposições deste contrato, à CONTRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a CONTRATADA e seus sócios na hipótese de ela sofrer alguma penalização em seus depósitos.

FORO

40. As partes elegem o foro da Comarca de Aquidauana/MS para dirimir qualquer dúvida para solução de litígios.

E, por estarem assim justas e contratadas, assinam o presente instrumento em 2 (duas) vias de igual teor e forma.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:13:28
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO – INDH

José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.10.05 16:49:03 -03'00'

FACILITADOR

Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
Adm

Testemunhas:

1. Nome:

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.10.05 17:11:54 -03'00'

2. Nome:

RG:

RG:

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 5 de 412
Página 1476 de 2767

1º ATIVO

OBSERVAÇÕES GERAIS

ENTRE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS GOYTACAZES - RIO
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	FACILITY
CNPJ/MF	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela M 9.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm ais.

Copanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 13:24:26-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2021.12.17 11:44:09 -03'00'

FACILITY
Erika Rafaela M
Adm

Testem

1 - ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380

Assinado de forma digital por ANTONIO CARLOS LOPES MENDES JUNIOR:04488631380
Dados: 2021.12.17 11:44:41 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

e:

2º ATIVO DE SERVIÇOS DE IM

E IM

OTRANE

Nm /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - IN HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS GUETÉS - HC
NPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

OTRADO

Nm	FACILIDOM
NPJ/M	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela M 9.549.493-19

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem conform

CÉULAPRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:34:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - IN

José Carlos Rizoli
Presidente

ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319

Assinado de forma digital por ERIKA RAFAELA MONTEIRO DE OLIVEIRA:01689549319
Dados: 2022.05.25 11:22:23 -03'00'

FACILIDOM
Erika Rafaela M
Adm

Testem

1 - _____
Nm
CPF:

2 - _____
Nm
CPF:

e:

3º ATM **E IM**

E IM

OTRE

Nm /filial	INSTITUTO NACIONAL E DESENVOLVIM - INSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS AETÉS - RC
NJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228 -68

OTRO

Nm	FACILIDOM
NJ/M	29.422.374/0001-87
Representante	Erika Rafaela M CPF: 689.549.493 -19

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÚA PRM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERM

CÚA SEGN – Altera-se a **cláusula de n° 23**, que passa a vigorar com Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a OTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **OTRO E GESTÃO 005/SESPA2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m necessidade de nenhum em hipótese e sob nenhum

CÚA TERR **–** Inclui-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o serviço de bilhetagem PRWAY, m quinzenal das im s).

CÚA QUA **–** Altera-se na cláusula 2, no tópico OBJETO o aum im uas) para 84 (oitenta e quatro) im as), pres estabilizadores continua com para de 230 m ões m s com im coloridas com , conform pres

LISTA DE TRANSFORMADORES E ESTABILIDADE		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	1
ESTABILIZADOR 1000VA BIVOLT	TS SHARA POWEREST	2
ESTABILIZADOR BIVOLT 500VA	POWEREST	4
ESTABILIZADOR BIVOLT 1000VA	POWEREST	2
ESTABILIZADOR 500VA BIVOLT	MCM SAVE PRO	3
ESTABILIZADOR 1500VA BIVOLT	MCM DEFENSE	2

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

TRANSFORMADOR 2000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	TS SHARA	11
TRANSFORMADOR 3000VA	V&M	2
TRANSFORMADOR 5000VA	V&M	4
TOTAL DE ESTABILIZADORES E TRANSFORMADORES		**42**

LISTA DE IMPRESSORAS E MULTIFUNCIONAIS		
DESCRIÇÃO	**MARCA**	**QUANTIDADE**
MULTIFUNCIONAL DCP-1602	BROTHER	3
MULTIFUNCIONAL DCP-L2540DW	BROTHER	14
ARGOS OS-214 Plus	ARGOX	12
MULTIFUNCIONAL DCP-8157DN	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-1202	BROTHER	9
IMPRESSORA HL-L6202DW	BROTHER	11
IMPRESSORA HL-L2360DW	BROTHER	5
IMPRESSORA HL-B2080DW	BROTHER	6
MULTIFUNCIONAL DCP-B7535DW	BROTHER	7
BEMATCH MP 4200TH	BEMATCH	1
TSC Dt039-50	TSC	1
MULTIFUNCIONAL MFC-L2700DW	BROTHER	1
IMPRESSORA HL-L5102DW	BROTHER	9
MULTIFUNCIONAL MFC-L8610CDW COLORIDA	BROTHER	2
DCP-L5652DW	BROTHER	2
TOTAL DE IMPRESSORAS		**84**

DESCRIÇÃO DA MÁQUINA	**QT.**	**VALOR POR EXCEDENTE**
IMPRESSÃO MONOCROMÁTICA	230 mil cópias	R$ 0,06
IMPRESSÃO COLORIDA	30 mil cópias	R$ 0,35

CLÁUSULA – O m
8.500,00 (oito m e quinhentos reais), para R 2 2.000,00 (vinte e dois m

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

unitário da im de R$ 2 61,90 (duzentos e sessenta e um noventa centavos).

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform :

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Prim - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem as PARTES, declarando -se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m seu pessoal, colaboradores, em extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam -se por m técnicas e adm ocorrência de vazam sobre o ocorrido, bem incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam responsável pelo tratam sobre a existência de tratam em – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em inform para elaboração do Relatório de Im necessariam outra form inform do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em tratam em obrigatoriam execução de outra m

Parágrafo Sétim - O com obrigatoriam exceto em nº 13.709/2018 – LGPD), que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com para atingir a finalidade legítim

Perm

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK9-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Caxias, 5 de julho de 2022.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 27/03/2024 17:56:35 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Erika Rafaela Monteiro de Oliveira
CPF: ***.895.493-**
Data: 27/03/2024 18:01:36 -03:00

FACILITADOR
Erika Rafaela M
Adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 28/03/2024 08:33:06 -03:00

1 - _____
Nome:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Antônio Carlos Lopes Mendes Junior
CPF: ***.886.313-**
Data: 28/03/2024 08:42:34 -03:00

2 - _____
Nome:
CPF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Erika Rafaela Monteiro de Oliveira, Marcelo Azevedo Costa e Antônio Carlos Lopes Mendes Junior. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 27/03/2024 17:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Erika Rafaela Monteiro de Oliveira (CPF ***.895.493-**) em 27/03/2024 18:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 179.83.92.61	Geolocalização Lat: -2,506824 Long: -44,265773 Precisão: 10 (metros)
Autenticação Email verificado	erika.oliveira@facilid.com.br

/a/fYUZ6Qy5G6ZEoBw8XrdJ9kHF9x6FEU0pTSvt0ubY=
SHA-256

- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 28/03/2024 08:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

iVo5dFEUDhw53qnwRyhAOVnJ5QgPf03ROx89FGaMYAo=

SHA-256

✔ Antônio Carlos Lopes Mendes Junior (CPF ***.886.313-**) em 28/03/2024 08:42 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.83.92.61	Lat: -2,506803 Long: -44,265741 Precisão: 35 (metros)

Autenticação comercial@facilid.com.br

Email verificado

KDlyCsKxIm+MXhR3ar3O4vUneRP4Iy0iIvzjGWKRRMc=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6GPK7-KFZZY-WLE3H-WNESQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

SPM

CONTRATO DE CONSIGNAÇÃO

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Consignação de Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME).
Objeto(s)	Consignação de OPME com Comodato de Equipamento.
Preço mensal	De acordo Sistema de Gerenciamento da **Tabela** de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS (**SIGTAP**) menos 8% (oito porcento).
Data de pagamento	30 (trinta) dia após a emissão da Nota Fiscal.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	10/06/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Ente político	Secretaria de Estado de Saúde do Estado do Pará - SESPA
Data de início	10/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONSIGNATÁRIA	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, Cidade: Capanema, Estado: Pará, CEP: 68.700-005
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF/MF nº 171.893.228-68

CONSIGNANTE	
Nome	HOSPMED COMERCIO LTDA
CNPJ	11.411.491/0001-80
Endereço	TV. WE – 20, nº 452, Conj. Cidade Nova IV / V Casa A, Bairro: Coqueiro, Cidade: Ananindeua, Estado: Pará, CEP: 67.130-300.
Sócio(s)	Alexandre Figueiredo Moreira. CPF/MF nº 708.286.443-49 Marcos Moreno Domingues. CPF/MF nº 260.256.122-34

OBJETO

1. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, em regime de consignação, a(s) Próteses, caixas e materiais especiais (novos) de sua propriedade:

- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 015 (descritos no anexo);
- Kit Fixador Tubo a Tubo – SELAZ – Patrimônio 017 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 057 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 058 (descritos no anexo);
- Kit SP2 de Tíbia Bloqueada – Biomecânica – Patrimônio 059 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 089 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Ortosintese - Patrimônio 091 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 092 (descritos no anexo);
- Kit Pequenos Fragmentos 3.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 095 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 090 (descritos no anexo);
- Kit Grandes Fragmentos 4.5 MM – Aço Inox - Patrimônio 093 (descritos no anexo);

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 412
Página 1486 de 2767

Parágrafo único: A CONSIGNATE a título de comodato disponibilizará os equipamentos novos: 01 (um) Perfurador Ósseo Canulado Pneumático / Serra Óssea Pneumática da marca MAX TRUST modelo RY – 90000 (patrimônio 101) e 01 (um) Perfurador Intercambiável da marca TAIMIN modelo YDJZ-II-BT (patrimônio 034).

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNANTE

2. Disponibilizar as próteses, caixas, materiais especiais em local indicado pela CONSIGNATÁRIA.

3. Retirar as próteses, caixas e materiais especiais no prazo máximo de 7(sete) dias, no caso de rescisão deste instrumento, sendo de sua única e exclusiva responsabilidade o pagamento do custo a tal ato. Nestas situações, a conferência dos itens disponibilizados no Hospital deverá ser acompanhado por uma pessoa designada pelo mesmo, através de sua Diretoria, sendo as não conformidades detectadas nesta conferência, imediatamente comunicar ao Diretor Administrativo ou Executivo para devidos acertos.

4. Disponibilizar, aumentando ou reduzindo a quantidade de material nas dependências da CONSIGNATÁRIA, de acordo com a demanda e solicitação da mesma.

5. Repor os materiais, próteses e caixas em até 48 horas após notificação do uso desta pela CONSIGNATÁRIA.

6. As partes acompanharam o prazo de validade dos materiais, cabendo à CONSIGNANTE, independentemente de comunicação da CONSEGNATÁRIA, substituir em tempo hábil aqueles materiais preste a vencer.

7. Trazer novos materiais ou caixas que não constem neste instrumento, somente com autorização escrita da CONSIGNATÁRIA.

8. Toda e qualquer entrega ou retirada de materiais da unidade deverá ser formalmente registrada constando data do evento e assinatura de ambas as partes.

9. Respeitar e obedecer às rotinas e regulamentos da CONSGNATÁRIA.

10. Emitir nota fiscal, em conformidade com autorização de faturamento enviada pela CONSIGNATÁRIA, com dados detalhados dos produtos usados, contando nesta: descrição do item, lote, validade, CNPJ, fabricante e número de registro na ANVISA. No rodapé da nota fiscal deverá constar o nome completo do paciente que usou o material ou próteses e convênio do mesmo. Esta nota deverá ser entregue ainda no setor de compras da CONSIGNATÁRIA com até 72 horas, após envio da autorização de faturamento.

OBRIGAÇÕES DA CONSIGNATÁRIA

11. Permitir acesso de prepostos da CONSIGNANTE ao local de entrega e reposição dos materiais especiais, próteses e caixas para inspecioná-lo(s), em horário comercial, desde que tenha autorização da CONSIGNATÁRIA e esteja acompanhado pelo responsável pelo setor ou profissional indicado pela mesma.

12. Responsabilizar-se por danos causados no(s) equipamento(s) em decorrência de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos na sua operacionalização.

13. Indenizar o CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados no(s) equipamento(s) em razão de comprovado dolo ou culpa de seus pressupostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 412
Página 1487 de 2767

14. Não responderá pelos danos causados em virtude de caso fortuito, força maior, defeitos ou vícios dos materiais, obrigando-se a CONSIGNANTE a repô-las sem custo a CONSIGNATÁRIA.

15. Não permitir a realização de assistência técnica ou manutenção por terceiros que não sejam credenciados por escrito pela CONSIGNANTE.

16. Não transferir o(s) materiais, próteses e caixas do(s) local(is) onde foi(ram) instalado(s) sem autorização escrita da CONSIGNANTE.

17. Não oferecer próteses, caixas e materiais especiais em garantia em seus relacionamentos jurídicos e comerciais com terceiros, nem dele(s) se desfazer.

PREÇO

18. A CONSIGNATÁRIA pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato.

19. A CONSIGNANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONSIGNATÁRIA. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONSIGNATÁRIA consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONSIGNANTE, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

20. A CONSIGNANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONSIGNATÁRIA em razão deste contrato.

21. Os valores cobrados pelo uso dos materiais especiais (novos) serão constantes na tabela do Sistema Único de Saúde – SUS, vigente na data da emissão da nota fiscal.

22. A CONSIGNATÁRIA fará jus a desconto de 8% (oito por cento) sobre os valores aplicados na tabela SUS.

23. Os materiais especiais e próteses que não forem cobertos pelo Sistema Único de Saúde – SUS, serão pagos pela CONSIGNATÁRIA, após realização de cotação pelo setor de compras da mesma e prévia autorização do seu Diretor Administrativo ou Executivo.

24. O prazo de pagamento dos títulos de crédito decorrentes do fornecimento será de 30 dias da emissão da nota fiscal.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

25. O prazo de vigência deste contrato é do dia 10/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

26. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONSIGNATÁRIA e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 412
Página 1488 de 2767

DO COMODATO

27. A CONSIGNANTE se obriga a ceder, a título de comodato e sem ônus para a CONSIGNATÁRIA, os instrumentos e equipamentos (novos) de sua propriedade a serem utilizados nos procedimentos cirúrgicos com materiais fornecidos pela mesma conforme anexo.

28. A CONSIGNANTE deverá realizar, diretamente ou por intermédio de terceiros por ela contratados, a assistência e manutenção preventiva mensal e corretiva dos instrumentais e equipamentos utilizados sem nenhum ônus para a CONSIGNATÁRIA, a qualquer título, salvo em caso de troca ou reparo decorrente mau uso, desde que seja devidamente comprovado.

29. A CONSIGNATÁRIA deverá se responsabilizar por danos causados nos instrumentais e equipamentos em decorrência de comprovado dolo ou culpa e seus prepostos na sua operacionalização.

30. Utilizar somente os produtos específicos da CONSIGNANTE no uso dos instrumentais e equipamentos.

31. A CONSIGNATÁRIA deverá ressarcir a CONSIGNANTE, no caso de extravio ou danos causados nos instrumentais e equipamentos em razão de comprovado dolo ou culpa de seus prepostos, tendo por parâmetro o valor de mercado deles.

32. A CONSIGNATÁRIA não poderá oferecer os instrumentais a terceiros, nem deles se desfazer.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONSIGNANTE

33. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONSIGNANTE e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONSIGNATÁRIA.

34. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONSIGNANTE todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

35. A CONSIGNANTE é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONSIGNATÁRIA vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONSIGNANTE

36. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONSIGNATÁRIA e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONSIGNANTE para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONSIGNANTE deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONSIGNATÁRIA qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 4 de 412
Página 1488 de 2767

37. A CONSIGNANTE obriga-se a reembolsar a CONSIGNATÁRIA de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONSIGNANTE, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

38. A CONSIGNANTE deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONSIGNATÁRIA por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

39. Caso seja a CONSIGNATÁRIA acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONSIGNANTE - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONSIGNATÁRIA de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONSIGNANTE.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONSIGNANTE

40. A intenção das partes é que a CONSIGNANTE assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

41. A CONSIGNANTE responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONSIGNATÁRIA ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONSIGNANTE.

42. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONSIGNATÁRIA seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONSIGNANTE e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

43. A CONSIGNANTE será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONSIGNATÁRIA de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

44. Este contrato é intransferível, não podendo a CONSIGNANTE sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONSIGNATÁRIA.

45. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONSIGNANTE, comprometendo-se esta a entregar à CONSIGNATÁRIA cópia das alterações, caso ocorram.

46. Os sócios da CONSIGNANTE respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 412
Página 1490 de 2767

47. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pela CONSIGNANTE lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONSIGNATÁRIA.

48. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONSIGNATÁRIA mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

49. A CONSIGNANTE se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONSIGNATÁRIA, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

50. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONSIGNATÁRIA.

51. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONSIGNATÁRIA.

52. Os formulários e/ou impressos da CONSIGNATÁRIA deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

53. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONSIGNATÁRIA para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

54. As cláusulas de responsabilidade da CONSIGNANTE perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

55. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

56. A CONSIGNANTE não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

57. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

58. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 10 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 412
Página 1491 de 2767

HOSPMED COMERCIO LTDA
Alexandre Figueiredo Moreira
Marcos Moreno Domingues
Sócios Administradores

Testemunhas:

1. _____
Nome ITAMIRA AGUIAR FIGUEIREDO
CPF 013.917.473-72

2. _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM. FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome
CPF 321.028.148-31

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

1º [illegible]

O[illegible]

[illegible] /filial	IS[illegible]TITUTO [illegible]NAL [illegible] [illegible]SEM[illegible]OLVIM [illegible] [illegible]O - IS[illegible]H [illegible]OSPITAL [illegible]GIONAL P[illegible]BLICO [illegible]OS [illegible]GETÉS - [illegible]C
[illegible]J/M[illegible]	23.453.830/0023-85
[illegible]epresentante	José [illegible]arlos [illegible]zoli, Presidente. [illegible]PF/M [illegible] 28-68.

O[illegible]

[illegible]	[illegible]SPM
[illegible]J/M[illegible]	11.411.491/0001-80
[illegible]epresentante	Alexandre Figueiredo M [illegible] -49. M

As partes já qualificadas no contrato acim [illegible] icado, de 10/06/2021, resolvem conform

C[illegible]U[illegible]P[illegible]M Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 até 17/10/2021 para 18/10/2021 até 15/04/2022.

Perm [illegible] ais.

[illegible]panem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 17:22:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

IS[illegible]TITUTO [illegible]NAL [illegible] [illegible]SEM[illegible]OLVIM [illegible] [illegible]O - IS[illegible]H

José [illegible]arlos [illegible]zoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC SOLUTI Multipla v5, ou=24152219000174, ou=Videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.02.24 17:03:41 -03'00'

[illegible]SPM
Alexandre Figueiredo M
M
Sócios Adm

MARCOS MORENO DOMINGUES: 26025612234

Assinado de forma digital por MARCOS MORENO DOMINGUES:26025612234
Dados: 2022.02.24 14:44:07 -03'00'

Testem

1 - _____
[illegible]m
[illegible]PF:

2 - _____
[illegible]m
[illegible]PF:

e:

2º TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO DE GESTÃO

ORIGINÁRIA

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli , Presidente. CPF/MF -68.

ORIGINÁRIA

Nome	HOSPM
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo M CPF/MF -49.

As partes já qualificadas no contrato acim ntificado, de 10/06/2021, resolvem aditá-lo conform :

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 até 15/04/2022 para 16/04/2022 até 14/07/2022.

Perm inalteradas as dem

Caruaru, a, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.12 12:56:59-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349

Assinado de forma digital por ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=AC DIGITAL MULTIPLA G1, ou=24152219000174, ou=videoconferencia, ou=Certificado PF A1, cn=ALEXANDRE FIGUEIREDO MOREIRA:70828644349
Dados: 2022.05.12 12:06:06 -03'00'

HOSPM
Alexandre Figueiredo M
Sócio Adm

Testem

1 - _____
Nome
CPF:

2 - _____
Nome
CPF:

3º [illegible]

ORIGINÁRIA

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM [illegible] - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CASTELÕES - PRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Bazoli, Presidente. CPF/M [illegible] 28-68.

ORIGINÁRIA

Nome	HOSPM
CNPJ/MF	11.411.491/0001-80
Representante	Alexandre Figueiredo M [illegible] -49.

As partes já qualificadas no contrato acim [illegible] icado, de 10/06/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INSTERM

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a ORIGINÁRIA e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m [illegible] rescindirá ao m [illegible] instantânea, sem [illegible] de nenhum [illegible] hum [illegible] haverá a com [illegible] a nenhum [illegible] nenhum [illegible] as partes. a

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform :

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Prim Os dados pessoais coletados no presente contrato têm [illegible] disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem [illegible] im [illegible] as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obri gações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m s razoáveis para garantir, por si, bem [illegible] pessoal, colaboradores, em [illegible] que utilizem [illegible] extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm [illegible] com [illegible] exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam [illegible] órios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam [illegible] segurança, técnicas e adm [illegible] essoais do seu titular. Em [illegible] inis vazam [illegible] icar os seus titulares sobre o ocorrido, en bem [illegible] (AND) a ocorrência de incidente de com segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá [illegible] requerer [illegible] expressam

responsável pelo tratam ediante solicitação, o acesso, a inform
sobre a existência de tratam oais, a correção ou a elim
conform essoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – i
LGPD).

Parágrafo Quinto - Em s (ANPD) solicitar
inform tratam aç
para elaboração do Relatório de Im dos Dados Pessoais, a PARTE deverá
necessariam oais, não podendo transferir ou de qualquer
outra form s dados pessoais ou a quaisquer outras
inform is a qualquer terceiro sem aç
titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em is, por m
tratam s realizado por órgãos e entidades públicas en
em ãos e entidades privadas, a PARTE deverá cum
obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a
execução de outra m pessoais.

Parágrafo Sétim O com , depende
obrigatoriam arente do titular dos dados para esse fim
exceto em de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal
nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a uti lizar e com
para atingir a finalidade legítim rente a execução do presente contrato.

Perm ais.

Aprovanem

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 17:34:56 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NTO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Alexandre Figueiredo Moreira
CPF: ***.286.443-**
Data: 16/12/2022 11:24:09 -03:00

HOSPM
Alexandre Figueiredo M
Sócio Adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Larissa da Silva Sanches Moreira
CPF: ***.641.162-**
Data: 16/12/2022 11:24:56 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/12/2022 12:00:44 -03:00

2 - _____
Nom e:
CPF:

PORTARIA ANEXO LTDA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

Pelo presente instrumento particular, a CONEXÃO LTDA, com sede na Cidade de **BELÉM / PARÁ**, na **AVENIDA AUGUSTO MONTENEGRO**, **Nº 1000**, CEP: **68600-000**, inscrita no CNPJ sob n.º **17.441.754/0001-80**, autorizada pela Anatel a explorar o Serviço de Comunicação Multimídia (SCM) conforme Ato nº 7.007 de 07/2014, publicado no Diário Oficial da União em 31/07/2014, doravante denominado **PRESTADOR** ou **PRESTADORA**.

E do outro lado, como **CLIENTE/ASSINANTE**,

Cliente: **INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – IDSH**
Filial: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS TAPAJÓS
CPF/CNPJ: **23.453.830/0023-85**
RG/IE: Endereço: **AVENIDA TAPAJÓS, 3191**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **68.700-005**
Cidade: **SANTARÉM**
Estado: **Pará**
Telefone Comercial: (91) 3462-3051
Telefone Celular: (91) 9806-40041

Resolvem as **PARTES**, de comum acordo, celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de telecomunicação, nos termos a seguir:

CONDIÇÕES GERAIS DE SERVIÇOS

1 - Objeto:

Este Contrato tem por objeto a prestação, pelo PROVEDOR ao CLIENTE, do Serviço de Comunicação Multimídia (SCM), conforme a regulamentação da ANATEL - Agência Nacional de Telecomunicações e disponíveis para consulta no site www.anatel.gov.br bem como o provimento e o uso de equipamentos, conforme discriminado neste Contrato.

1.1. Poderão se tornar parte integrante deste Contrato, indepedentes de transcrição, quaisquer documentos e aditivos especificos que sejam firmados pelas partes durante sua vigência.
1.2. Aplicam-se ao presente Contrato as seguintes definições:
1.2.1 *Nota Fiscal/Fatura de Prestação de Serviços* - documento de cobrança do *Serviço*, também denominada "FATURA".
1.2.2 *Informação* - O termo "informação" abrangerá toda informação escrita, verbal ou de outro modo apresentada, podendo incluir, mas não se limitando a know-how, técnicas, designs, especificações, desenhos, cópias, diagramas, modelos, amostras, fluxogramas, programas de computador, discos, disquetes, fitas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais.
1.2.3 *Serviço* ou *Serviços*- serviço ou serviços contratados pelo CLIENTE e especificado na Cláusula 8 deste contrato.
1.2.4 *Central de Atendimento* - central de atendimento ao CLIENTE através do telefone de nº (91) 993071080 e pelo WhatsApp (91) 98825-5764.
1.2.5 *LGT* - Lei Geral de Telecomunicações nº 9.472 de 1997;
1.2.6 *Regulamento do SCM* - regulamentação do serviço SCM conforme Resolução ANATEL nº 272/2001;
1.2.7 *ANATEL*: Agência Nacional de Telecomunicações, com sede em Brasília - DF, SAUS Quadra 6, Blocos C, E, F e H, Asa Norte- CEP: 70.070-940 e telefone: 133.

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

2 - Adesão

2.1. A adesão ao presente contrato pelo cliente, pode efetivar-se por meio de quaisquer dos seguintes eventos baixo elencados:

2.2. Por meio de ASSINATURA do presente instrumento contratual;

2.3. Por meio de ACEITE ELETRÔNICO do presente instrumento contratual através da Central do Assinante no sítio https://portalconexao.altaredesistemas.com.br/central_assinante/;

Parágrafo único. Por meio da assinatura ou aceite eletrônico do contrato de prestação de serviços, o cliente declara que teve amplo e total conhecimento prévio de todos os direitos, deveres e garantias de atendimento, condições dos serviços ofertados, detalhes referentes a plano de serviço, valores de mensalidade, forma de pagamento, velocidade contratadas e garantia de banda e franquia de consumo.

3 - Obrigações e Deitos das Partes:

Além do disposto na legislação específica, e no Regulamento do SCM
e direitos das Partes:

3.1. São obrigações do **PROVEDOR**:

3.1.1. Prestar os Serviços conforme especificado no Contrato, responsabilizando-se integralmente pela exploração e execução do Serviço perante o Cliente.

3.1.2. Entregar a FATURA via correio eletrônico ou qualquer outro meio acordado entre as Partes, no endereço informado pelo CLIENTE, com antecedência mínima de 05 (cinco) dias do vencimento.

3.1.3. Não condicionar a oferta dos Serviços à aquisição de qualquer outro serviço ou facilidade oferecida, ainda que prestado por terceiros;

3.1.4. Prestar informações e esclarecimentos sobre o Serviço na Central de Atendimento durante o horário de funcionamento das 08:00 hs ás 20:00hs de segunda-feira a sábado.

3.1.5. Não impedir, por contrato ou por outro meio, que o CLIENTE seja atendido por outras prestadoras ou outros serviços de telecomunicações;

3.1.6. Sanar eventuais falhas e problemas relacionados ao Serviço, conforme regulamentação;

3.1.7. Cumprir com os parâmetros de qualidade do Serviço relacionados na cláusula 16 deste instrumento, conforme regulamentação;

3.1.8. Tornar disponíveis ao CLIENTE informações sobre características e especificações técnicas dos equipamentos, necessárias à conexão dos mesmos à sua rede, sendo-lhe vedada a recusa a conectar equipamentos sem justificativa técnica comprovada;

3.1.9. O provedor dispõe do S.A.C: (91) 993071080 e pelo Whatsapp (91) 98825-5764.

3.1.10. Face as reclamações e dúvidas do cliente, o provedor deve fornecer imediato esclarecimento e sanar o problema com a maior brevidade possível;

3.1.11. Em caso de interrupção ou degradação da qualidade do serviço, o provedor deve descontar da assinatura o valor proporcional ao numero de horas ou fração superior a trinta minutos;

3.2. São direitos do **PROVEDOR**:

3.2.1. Empregar, no Serviço, equipamentos e infra-estrutura que não lhe pertençam;

3.2.2. Contratar com terceiros o desenvolvimento de atividades inerentes, acessórias ou complementares ao Serviço;

3.2.3. Conceder descontos, realizar promoções, reduções sazonais e reduções em períodos de baixa demanda, entre outras, desde que o faça de forma não discriminatória e segundo critérios objetivos;

3.2.4. Cobrar ressarcimento dos investimentos realizados para atendimento ao CLIENTE, conforme previsto na Cláusula 12.1 deste Contrato, quando cabíveis.

3.3. São obrigações do **CLIENTE:**

3.3.1. Efetuar o pagamento das FATURA até a data do vencimento;

3.3.2. Concluir as obras e/ou adquirir os equipamentos necessários para a prestação do Serviço, a fim de possibilitar a sua ativação.

3.3.3. Comunicar ao PROVEDOR, através da Central de Atendimento, toda e qualquer irregularidade ou mau funcionamento do Serviço ou fato nocivo à segurança, relacionado à prestação do Serviço, visando possibilitar a adequada assistência e/ou orientação pelo PROVEDOR;

3.3.4. Somente conectar à rede do PROVEDOR equipamentos que possuam certificação expedida ou aceita pela ANEL;

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8
JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1499 de 2767 Página de 412
01/05/2021 12:04

3.3.5. Arcar com os custos de reparo, manutenção causadas por desconfiguração ou mal uso provocados pelo CLIENTE.
3.3.6 Manter o PRESTADOR, informando-a sobre toda e qualquer modificação, seja de endereço, administrador do contrato, controle societário, dentre outros;
3.3.7. Utilizar adequadamente o Serviço, os equipamentos e as redes de telecomunicações envolvidas na prestação dos mesmos, eximindo o PRESTADOR de qualquer responsabilidade em caso de reclamações e/ou demandas propostas por terceiros (particulares, Município etc);
3.3.8 Preservar os bens públicos e aqueles voltados à utilização do público em geral, bem como os fornecidos em razão deste Contrato;
3.3.9 Providenciar local adequado e infra-estrutura necessária, de acordo com as normas técnicas vigentes, bem como rede interna, para adequada prestação do Serviço pelo PRESTADOR;
3.3.10 Permitir a visita dos técnicos do PRESTADOR ou por ela indicados para a instalação e ativação do Serviço;
3.3.11 Arcar com custos de eventual mudança de endereço solicitada ao PRESTADOR.
3.3.12 Comunicar imediatamente em caso de roubo, furto ou extravio dos equipamentos de acesso e o não recebimento do boleto para fins de pagamento;

3.4. São direitos do CLIENTE:
3.4.1. Tratamento não discriminatório quanto às condições de acesso e fruição do Serviço;

3.4.2. Informação adequada sobre condições de prestação do Serviço, em suas várias aplicações, facilidades contratadas e seus respectivos preços;

3.4.3. Inviolabilidade e segredo de sua comunicação, respeitadas as hipóteses e condições legais de quebra de sigilo de telecomunicações;
3.4.4. Conhecimento prévio de toda e qualquer alteração nas condições de prestação do Serviço que lhe atinja direta e indiretamente;
3.4.5. Cancelamento ou interrupção do Serviço prestado, a qualquer tempo e sem ônus adicional ao estabelecido neste Contrato;
3.4.6. Não suspensão do Serviço sem sua solicitação, ressalvada as hipóteses estabelecidas na Cláusula 6 abaixo, ou por descumprimento dos deveres constantes no artigo 4º da LGT;
3.4.7. Prévio conhecimento das condições de suspensão do Serviço;
3.4.8. Resposta eficiente e pronta às suas reclamações pelo PRESTADOR dentro de um prazo legal;
3.4.10. Encaminhamento de reclamações ou representações contra o PRESTADOR, junto à ANATEL ou aos organismos de defesa do consumidor;
3.4.11. Reparação pelos danos causados em decorrência de violação de seus direitos;
3.4.12. Substituição do seu código de acesso (nome de usuário), se for o caso, nos termos da regulamentação;
3.4.13. Não ser obrigado ou induzido a consumir Serviço ou a adquirir bens ou equipamentos que não sejam de seu interesse, bem como a não ser compelido a se submeter a condição para recebimento de Serviço, salvo diante de questão de ordem técnica, nos termos da Regulamentação;
3.4.14 Ter restabelecida a integridade dos direitos relativos à prestação do Serviço, a partir da quitação integral da dívida, ou de acordo celebrado com o PRESTADOR, com a imediata exclusão de informação de inadimplência sobre ele anotada;
3.4.15 O bloqueio temporário ou permanente, total ou parcial, do acesso a comodidades ou utilidades oferecidas, desde que mediante solicitação expressa à Central de Atendimento.
3.4.16 A continuidade do Serviço pelo prazo contratual, salvo nas hipóteses de descumprimento contratual previstas neste Contrato e na legislação aplicável;
3.4.17. O recebimento do documento de cobrança com discriminação dos valores cobrados;
3.4.18. Privacidade nos documentos de cobrança e na utilização de seus dados pessoais pelo PRESTADOR.

3.5. Em caso de alteração nas regras e regulamentos de interconexão, de remuneração de uso de redes ou caso ocorra ato ou fato de terceiro que venha a afetar o fluxo de receita do PRESTADOR ou a forma de remuneração decorrente do Serviço contratado, as Partes deverão renegociar de boa-fé este contrato em até 10 (dez) dias após sua ocorrência, com objetivo de recompor o equilíbrio financeiro do Contrato e de assegurar a continuidade da prestação do Serviço em condições comercialmente viáveis para ambas.

3.5.1 No havendo acordo entre as Partes, o presente Contrato será extinto sem que seja devido a qualquer uma das Partes multa ou indenização.

4 - Preço, Condições de Pagam

4.1 Os preços aplicáveis ao Serviço são aqueles expressos na Cláusula 10. O CLIENTE é o único responsável pelo pagamento da FATURA, respeitando-se a incidência tributária aplicável conforme a legislação vigente, e deverá pagá-la, pontualmente, na rede bancária credenciada ou ainda através de outros meios a serem oportunamente divulgados pelo PROVEDOR.
4.2 Os valores decorrentes da prestação do Serviço poderão ser reajustados pelo IGP-M (Getúlio Vargas, ou outro índice que venha a substituí-lo mediante a termo aditivo do Contrato de Estação

4.3 A FATURA discriminará o Serviço solicitado pelo CLIENTE, especificando: o valor de assinatura mensal do Serviço, taxa de instalação, valor de utilização, bem como os tributos devidos por imposição da legislação vigente.

4.4 O CLIENTE poderá optar por uma dentre as datas de vencimento a serem indicadas pelo PROVEDOR.
4.5 O PROVEDOR fica proibido de emitir e negociar qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo CLIENTE em razão deste contrato.

5 - Inadim

O não pagamento da FATURA até a data de vencimento acarretará:
5.1 Aplicação, a partir do dia seguinte ao do vencimento, sobre o valor total da FATURA, de: (i) multa moratória de 2% de 0,33%
(iii) atualização do débito pelo IGP-M da Fundação Getúlio Vargas ou outro índice que venha a substituí-lo;
5.2 A suspensão total do Serviço, após transcorrido um período de 10 (dez) dias de atraso a contar do atraso da mensalidade, até a comprovação do efetivo pagamento.
5.3 Na hipótese de rescisão do Contrato por atraso no pagamento, a prestação do Serviço pelo PROVEDOR somente será restabelecida mediante: (i) a quitação dos débitos pendentes, e (ii) a adesão a novo Contrato de prestação de serviços com o PROVEDOR.
5.4 O não recebimento da FATURA até a data de vencimento não isentará o CLIENTE da responsabilidade pelo pagamento, devendo comunicar o fato à Central de Atendimento.

6- Suspensão e Cancelam

6.1 O PROVEDOR poderá suspender o Serviço nos casos de (i) não pagamento ou descumprimento de obrigações contratuais, legais ou regulamentares pelo CLIENTE; (ii) manutenção preventiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação do Serviço, mediante aviso prévio ao CLIENTE; (iii) manutenção corretiva dos equipamentos e/ou redes empregadas na prestação dos Serviços.
6.2 Além das hipóteses de cancelamento por descumprimento contratual previstas neste instrumento, o PROVEDOR poderá cancelar os Serviços em decorrência de atos do poder público ou de terceiros que impeçam sua execução, devendo o PROVEDOR envidar seus melhores esforços para comunicar, por escrito, ao CLIENTE, com a maior antecedência possível, bem como facilitar para que outra prestadora assuma as obrigações estabelecidas no presente instrumento.
6.3 Nenhuma indenização será devida ao CLIENTE em caso de cancelamento pelo PROVEDOR por atos do poder público ou de terceiros que impeçam a execução do Contrato.

7- Descontos Em

7.1 O PROVEDOR concederá descontos compulsórios nos valores mensais, por interrupções superiores a 30 minutos no Serviço de sua responsabilidade, cujas causas não decorram de caso fortuito ou força maior, nem sejam atribuíveis ao CLIENTE, desde que verificadas as paralisações por período de tempo superior a 30 (trinta) minutos, de acordo com a seguinte fórmula: V = (M

Identificador de autenticação: 1b27d499-e7db-426a-b86e-9cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão da Assinatura: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2025-03-05 09:54:54 Post Publish Versão: 10.0.0

= Valor do Desconto; M = n = Quantidade de unidades de períodos de 30 (trinta) minutos; 1440 = Total de períodos de 30 (trinta) minutos no mês.

7.2 O tempo de indisponibilidade do Serviço compreende o período entre o registro da reclamação no PROVEDOR até o restabelecimento do circuito em tráfego para o CLIENTE.

7.3 O valor do desconto será aplicado no mês subseqüente ao da ocorrência, com base no valor vigente dos Serviços afetados, no mês da ocorrência.

7.4 Não serão concedidos descontos nos seguintes casos: (i) interrupções ocasionadas por comprovada operação inadequada ou por falhas na infra-estrutura do CLIENTE; (ii) pelo período de tempo em que, por motivo injustificado, o CLIENTE impedir o acesso do pessoal técnico do PROVEDOR às suas dependências, onde estejam localizados os equipamentos do PROVEDOR e/ou por ela mantidos, postergando assim o momento da correção da falha ou do motivo causador da interrupção; (iii) ocorrendo caso fortuito ou de força maior.

8 - Produto

O presente contrato tem como produto usado incluso no serviço prestado, o fornecimento de Link de Internet via fibra óptica, no plano: PLANO 600 M , valor mensal R$ 250,00(duzentos e cinquenta reais);

9 - Vigência:

O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

10 - Mensalidade

A mensalidade do serviço objeto deste contrato é de R$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais), e assim, pagando até a data do vencimento.

O CLIENTE deverá efetuar o pagamento mensal do valor previsto, no dia 15 dia do mês subsequente, sendo o pagamento sempre referente ao mês já utilizado, independente da efetiva utilização do serviço, ou seja, independente do número de horas utilizadas.

A CONTRATANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE.

Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

11 - Extinção:

O presente Contrato poderá ser extinto, a qualquer tempo, nas seguintes hipóteses:

a) Extinção das autorizações do PROVEDOR para a prestação do Serviço contratado;

b) Decretação de falência, recuperação judicial, dissolução judicial ou extrajudicial de qualquer das Partes;

c) Decurso do prazo contratual previsto no Contrato ou no Termo de Aceração do Serviço;

d) Se as Partes, de comum acordo, optarem pelo encerramento antecipado do Contrato;

e) Pelo PROVEDOR, na hipótese de descumprimento, pelo CLIENTE, de suas obrigações contratuais, legais ou regulamentares quanto à utilização do Serviço, inclusive, de forma fraudulenta ou com o propósito de lesar terceiros ou o próprio PROVEDOR.

f) Resilição, por iniciativa de uma das Partes, respeitadas às disposições contidas na Cláusula 9 deste Contrato.
g) Pelo PROVEDOR, em caso de solicitação de mudança de endereço feita pelo CLIENTE, para endereço em que não haja viabilidade técnica para manter as condições inicialmente pactuadas.
11.1. A partir da extinção deste Contrato, cada Parte terá 30 (trinta) dias, fazer retornar à outra qualquer informação confidencial, equipamentos e pertences da mesma, bem como efetuar imediatamente todos os pagamentos de quantias pendentes, ressalvado o direito da Parte adimplente de fazer compensar em tais pagamentos os valores das penalidades devidas pela Parte infratora.

12 - Desídia, Im

12.1. Caso o CLIENTE venha a impedir a instalação do Serviço ou requerer seu cancelamento, por impedimento imotivado, desistência ou desídia, depois de assinado o Contrato, deverá ressarcir ao PROVEDOR dos investimentos incorridos pela mesma para viabilizar o fornecimento do Serviço.
12.1.1. Entende-se por: a) desídia, a conduta do CLIENTE de não providenciar, no prazo de 10 (dez) dias a contar da visita do técnico do PROVEDOR, a infra-estrutura mínima necessária para ativação dos Serviços pelo PROVEDOR; b) impedimento imotivado, a negativa do CLIENTE para a ativação do Serviço pelos técnicos do PROVEDOR, sem motivo justificável; c) desistência, o interesse pelo cancelamento do Serviço depois de assinado o Contrato.

13 - Responsabilidade:

Inclusive para fins de concessão de descontos prevista na Cláusula 7 acima, o PROVEDOR somente será responsável pelos danos diretos por ela comprovadamente causados, excluindo-se de sua responsabilidade os lucros cessantes e os danos indiretos. Em nenhuma hipótese o valor de qualquer indenização que venha a ser paga pelo PROVEDOR excederá o valor total pago pelo Serviço num período de 12 (doze) meses.
13.1. O PROVEDOR não se responsabiliza pelo conteúdo das informações trocadas entre usuários, nem pelo uso indevido de redes de telecomunicações, sendo tais práticas de responsabilidade exclusiva do CLIENTE, o qual deverá respeitar as leis e regulamentos vigentes, direcionando o uso do Serviço de forma ética e moral, atendendo à sua finalidade e natureza, respeitando a intimidade e privacidade de dados tais como, mas não limitado a senhas e informações de uso exclusivo e/ou confidencial. O CLIENTE é exclusivamente responsável por perdas, lucros cessantes, danos diretos ou indiretos, incidentes ou conseqüentes, ou multas decorrentes da utilização dos Serviços em desacordo com este Contrato, com a legislação e com a regulamentação em vigor.
13.2. O PROVEDOR não dispõe de mecanismos de segurança lógica da rede do CLIENTE, sendo do CLIENTE a responsabilidade pela preservação de seus dados, bem como pela introdução de restrições de acesso e controle de violação de sua rede.
13.3. Caso o CLIENTE ou o PROVEDOR seja parte de quaisquer reclamações, ações ou demandas, concernentes ao objeto deste Contrato, propostas por terceiros contra uma delas, a Parte demandada deverá notificar a outra Parte imediatamente, e mantê-la informada sobre a situação das reclamações, ações ou demandas, sem prejuízo do direito da Parte notificada, na forma da legislação pertinente, ser chamada a integrar a demanda.
13.4. As Partes não poderão ser responsabilizadas pelo não cumprimento de suas obrigações contratuais na hipótese de ocorrência de caso fortuito e/ou de força maior. Nesse caso, a parte impedida de cumprir suas obrigações deverá informar a outra, de imediato, por escrito, da ocorrência do referido evento.
13.5. O cliente será responsabilizado pela não guarda efetiva do equipamento aparelho N10, mesmo tratando-se de caso fortuito ou força maior.

14 - Confidencialidade:

Toda Informação que venha a ser fornecida por uma Parte, a Reveladora, à outra Parte, a Receptora, será tratada como sigilosa se estiver escrita e assinalada como sendo CONFIDENCIAL.
14.1 Pelo prazo de 3 (três) anos a partir da revelação, a Receptora deverá preservar a obrigação de sigilo.
14.2 Não obstante qualquer disposição diversa neste instrumento, a Receptora não terá qualquer

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 1503 de 2767

obrigação de preservar o sigilo relativo a informação que: a) era de seu conhecimento antes desta contratação, e a informação foi obtida sem sujeição a qualquer obrigação de sigilo; b) for revelada a terceiros pela Reveladora, com isenção de restrições; c) estiver publicamente disponível; d) for total e independentemente desenvolvida pela Receptora; ou e) tenha sido exigida por ordem judicial ou administrativa.

14.3 Toda informação será considerada pertencente à Reveladora, e a Receptora devolverá toda informação recebida de forma tangível à Reveladora ou destruirá toda informação por ocasião da rescisão ou vencimento deste instrumento. A Receptora não usará qualquer informação pertencente à Reveladora para qualquer fim, sem o expresso consentimento escrito da Reveladora.

14.4 O CLIENTE desde já autoriza o PROVEDOR a divulgar o seu nome como fazendo parte da relação de clientes do PROVEDOR no Brasil. O CLIENTE poderá cancelar a autorização prevista neste item, a qualquer tempo, sem justificativa, mediante prévio aviso, por escrito, ao PROVEDOR.

15 - Serviços de Internet:

Na contratação de Serviço de internet, o CLIENTE se compromete a (i) observar as regras relativas à utilização do serviço de internet, respeitando a privacidade e intimidade de outros usuários e/ou terceiros, (ii) não difamar, insultar ou ensejar constrangimento ou qualquer tipo de discriminação, seja sexual, de raça, cor, origem, idade, condição social, presença de deficiência, crença política ou religiosa; (iii) respeitar as leis de natureza cível ou criminal aplicáveis ao Serviço; (iv) não enviar mensagens indesejadas (spams) ou arquivos com vírus; (v) não permitir, facilitar ou incitar, direta ou indiretamente, o acesso não autorizado de qualquer natureza a computadores ou a redes do PROVEDOR ou de qualquer outra entidade ou organização; (vi) manter a segurança da procedência, autenticidade, integridade ou sigilo das informações ou dados do PROVEDOR ou de terceiros; (vii) não prejudicar, intencionalmente, usuários da Internet através de desenvolvimento de programas, vírus, acesso não autorizado a computadores, alterações de arquivos, programas e dados residentes na rede e utilização de cookies, em desacordo com as leis e/ou com as melhores práticas de mercado;
(viii) não divulgar propagandas ou anunciar produtos e serviços através de correios eletrônicos (mala direta ou spam); (ix) não hospedar spamers.

15.1. Em caso de reclamações recebidas de clientes, usuários de internet ou de orgãos nacionais e internacionais de controle de uso de internet que sejam atribuídas ao CLIENTE, será facultado ao PROVEDOR o direito de rescindir o presente Contrato, devendo o CLIENTE, em seguida devolver os equipamentos.

16 - Parâm

São parâmetros de qualidade do Serviço SCM juízos de outros que venham a ser estabelecidos na Regulamentação:
a) fornecimento de sinais respeitando as características estabelecidas na Regulamentação específica e Resolução 575/2011 da ANATEL;
b) disponibilidade do Serviço nos índices contratados;
c) emissão de sinais eletromagnéticos nos níveis estabelecidos na Regulamentação da ANATEL;
c) divulgação de informações aos clientes de forma inequívoca, ampla e com antecedência razoável quanto a alterações de preços e condições de fruição do Serviço;
d) rapidez no atendimento às solicitações e reclamações dos clientes;
e) número de reclamações dos Serviços contratados;
f) fornecimento à Anatel das informações necessárias à obtenção dos indicadores de qualidade do Serviço, da planta, bem como, os econômico-financeiros, de forma a possibilitar a avaliação da qualidade na prestação de Serviço pelo órgão regulador.

17 - Disposições Gerais:

O CLIENTE poderá encontrar informações sobre o Serviço no portal eletrônico do PROVEDOR e na Central de Atendimento. O CLIENTE poderá entrar em contato com a ANATEL, inclusive com o fim de obter cópia da regulamentação, pelo portal eletrônico www.anatel.gov.br, pela Central de

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234 Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

tAndimento 133 ou pelo endereço SBN - Quadra 6 - Blocos E e H CEP 70.070-940 - Brasília - D.

17.1. sOdireitos e obrigações decorrentes deste Contrato não poderão ser cedidos ou transferidos total ou parcialmente, sem o prévio consentimento do PROVED, por escrito.

17.2. eNhum dos empregados de qualquer das Partes será considerado empregado da outra, sendo as Partes responsáveis tão-somente por suas próprias ações e as de seus empregados ou agentes. Sendo cada uma das Partes responsável como único empregador devendo, para tanto, cumprir todas as obrigações trabalhistas e as demais decorrentes da relação empregatícia existente.

17.3. Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por qualquer das Partes, do direito ou faculdade que lhe assistem pelo presente Contrato, ou a concordância com o atraso no cumprimento ou cumprimento parcial das obrigações da outra Parte, não afetarão os direitos ou faculdades que poderão ser exercidos, a qualquer tempo, a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas neste Contrato.

17.4. Opresente Contrato obriga as Partes e seus sucessores a qualquer título.

18 - Foro:

sAPartes elegem o foro da capital de Capanema/PA como o competente para dirimir eventuais conflitos oriundos desse Contrato, com a renúncia expressa a qualquer outro por mais privilegiado que seja. E, por estarem assim justas e contratadas, assinam as Partes o presente Contrato, em 3 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, para que produza seus jurídicos e regulares efeitos.

CAPANEMA, 05 de outubro de 2021 .

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234
Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 10:38:09
Foxit Reader Versão: 10.0.0

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
POUSADA ONÇA LTDA
Detor Geral

JOSÉ CARLOS RIZOLI
PRESIDENTE
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

TESTEMUNHA
CPF:

TESTEMUNHA
CPF:

1º ATM **D**

TELEOM

OTRNE

Nm /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS AGETÉS - RC
NPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

OTRO

Nm	PORTAL ONEXÃO LTDA
NPJ/M	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina M -34

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CLÁUSULA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm ais cláusulas contratuais.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 13:24:19-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA M
PORTAL ONEXÃO LTDA
Diretor a Geral

Testem

1 - _____
Nm
CPF:

2 - _____
Nm
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÃO

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228.68

CONTRATADA

Nome	PORTAL CONEXÃO LTDA
CNPJ/MF	17.441.754/0001-80
Representante	Joaquina Mariza Santiago Leite CPF: 911.843.632-34

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.20 18:20:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

Assinado de forma digital por JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE:91184363234

JOAQUINA MARIZA SANTIAGO LEITE
PORTAL CONEXÃO LTDA
Diretora Geral

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

P S SISTEM – SOL ES
IN OR
E E L T

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

Que celebram de um lado o **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO,** nome da filial, **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES** inscrito no CNPJ/MF sob nº 23.453.830/0023-85, situada na Av. Barão de Capanema, 3191 Centro, CEP. 68.700-005, na cidade Capanema, Estado Pará, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE** e de outro lado a **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP,** pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Emilio Mallet, nº 1358, Tatuapé, São Paulo/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 53.689.402/0001-01, Inscrição Estadual nº 147.005.738.111, Inscrição Municipal nº 9.142.783-5, neste ato representada por seus sócios *Sra. Raquel Colletta*, brasileira, casada, administradora de empresas, portadora do RG nº 17.266.039-7/SSP-SP e CPF nº 115.931.428.-46, residente e domiciliada na rua Cel. Melo de Oliveira 135, apto 108, bairro das Perdizes, CEP: 05011.040, cidade de São Paulo e *Sr. Roberto Antonio Colletta*, brasileiro, casado, empresário, portador do RG nº 20.026.777-2 SSP-SP e CPF nº 157.007.198-51, residente e domiciliado na rua Paraguaçu 456, apto 31, Perdizes, CEP: 05006.011, São Paulo/SP, a seguir denominada simplesmente **CONTRATADA**;

I - DO OBJETO

Cláusula 1º - Licença de uso de sistema informatizado de Gestão Hospitalar para o Hospital Regional Público dos Caetés, no município Capanema, que para fins do presente contrato será denominado apenas **SISTEMA,** prestação de serviços de implantação, treinamento, suporte e manutenção do referido **SISTEMA** e o fornecimento de Equipamentos.

Cláusula 2º - A CONTRATADA declara ser legítima proprietária dos **SISTEMA** descritos na CLÁUSULA 1º, cujo uso cede à CONTRATANTE.

II – DA CESSÃO DE DIREITOS DE USO DO SISTEMA

Cláusula 3º - Para o funcionamento adequado dos **SISTEMA** caberá à CONTRATADA:

a) Implantação, Treinamentos, Simulações, Testes, Homologação, Acompanhamento da Entrada em Produção e Serviços Pós Entrada em Produção do **SISTEMA** no Hospital Regional Público dos Caetés.

b) Implantar o **SISTEMA** nos equipamentos locados e fornecidos pela CONTRATANTE e nos locais por ela indicados;

c) Suporte ao **SISTEMA** de 2º e 3º nível para os colaboradores de TI da CONTRATANTE, de forma presencial e central de atendimentos através de comunicação remota, e-mail, telefônica e presencial. Havendo necessidade da presença de técnicos da CONTRATADA no local sem custo nenhum para unidade conforme cláusula 4.2 da proposta financeira, o prazo máximo para atendimento será de 48 horas, após a solicitação justificada;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 8 de 412
Página 1500 de 2767

Cláusula 4º - Para o funcionamento adequado do **SISTEMA** caberá à CONTRATANTE:

a) Disponibilização dos Equipamentos;

b) Fornecer o software de banco de dados e demais ferramentas de sistemas e equipamentos devidamente instalados e licenciados, em configurações mínimas requeridas pela CONTRATADA;

c) Disponibilizar a CONTRATADA somente software e equipamentos devidamente legalizados.

d) Disponibilizar os colaboradores para os treinamentos de acordo com cronograma definido entre as partes;

e) Responsabilizar-se por todos os cadastros necessários à implantação do **SISTEMA**;

f) Responsabilizar-se totalmente pelas informações que serão digitadas no **SISTEMA** da CONTRATADA;

g) Designar um responsável de sua equipe profissional, que deverá ser o interlocutor entre o seu pessoal e o da CONTRATADA;

h) Backup;

i) Suporte de 1º nível ao **SISTEMA**;

j) Conexão para acesso remoto com banda larga mínima de 512 kbps;

Parágrafo Único - A CONTRATANTE declara o conhecimento expresso dos recursos, forma e padrões do **SISTEMA** da CONTRATADA, portanto as eventuais solicitações de alterações poderão ou não ser realizadas, remuneradas ou não, a critério exclusivo da CONTRATADA. Será apresentado a CONTRATANTE um orçamento, para ser devidamente aprovado e liberado pela mesma, com a quantidade de horas e o valor total. Os valores cobrados para possíveis alterações serão calculados pela quantidade de horas trabalhadas para essas alterações, sendo que o valor da hora será de R$ 160,00 (cento e sessenta reais).

III - DO PREÇO E DA FORMA DE PAGAMENTO

Cláusula 5º- A Implantação do SISTEMA será isenta de pagamento;

Cláusula 6º- Pela Licença de Uso Ilimitada do **SISTEMA e Prestação de Serviços de** Suporte de 2º e 3º nível, manutenção, alterações e atualizações, a CONTRATADA receberá o valor de R$ 13.000,00 (treze mil reais) mensais no 20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços durante todo o período de contrato.

Cláusula 7º - A CONTRATADA se obriga a apresentar, devidamente todas as Notas Fiscais de Serviços, até 05 (cinco) dias antes do prazo de pagamento.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Cláusula 8º - Os reajustes serão realizados anualmente, sendo o primeiro após 12 (doze) meses da assinatura do contrato e os demais sucessivamente mediante termo aditivo. Fica definido o INPC – Índice Nacional de Preços ao Consumidor do IBGE, como índice de preço básico a ser utilizado nos cálculos de reajustamento, se houver reajuste do Contrato de Gestão.

Cláusula 9º - A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 10º - A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV DA VIGÊNCIA E RESCISÃO

Cláusula 11º - O prazo de vigência deste contrato é do dia 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 12º - Encerrado o prazo estipulado na cláusula acima, se nenhuma das partes se manifestarem no sentido da descontinuidade do contrato, este se renovará mediante termo aditivo.

Cláusula 13º - A CONTRATADA declara estar ciente de que a rescisão do contrato de gestão firmado entre a CONTRATANTE e a CONTRATADA, ensejará a imediata rescisão deste instrumento, sem qualquer ônus às partes envolvidas.

Cláusula 14º - Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula 15º - No término do presente contrato, a CONTRATADA deverá fornecer à CONTRATANTE o arquivo eletrônico contendo o banco de dados referente ao serviço prestado referente ao presente contrato.

V - DA ÉTICA PROFISSIONAL

Cláusula 16º - A CONTRATADA, nas relações entre os funcionários do CONTRATANTE, obriga-se a manter o alto padrão de ética profissional, constituindo falta grave no exercício da profissão e conseqüente infração ao presente Instrumento Particular de Contrato,

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 412
Página 1511 de 2767

prejudicar por dolo ou culpa, os interesses confiados a seus cuidados, bem como violar o sigilo profissional.

VI – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Cláusula 17º- O SISTEMA, objeto do presente contrato, é de propriedade da CONTRATADA, cabendo somente a ela o direito de distribuição e comercialização do mesmo.

Cláusula 18º - Correrão por conta e responsabilidade da CONTRATADA todos os encargos fiscais devidos em decorrência de sua prestação de serviços, tais como IR, ISS, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações decorrentes do vínculo entre a mesma e seus empregados ou prepostos que vierem a ser designados para a execução dos serviços.

Cláusula 19º- A CONTRATADA declara, expressamente, que tem conhecimento do teor do Enunciado 331 do Tribunal Superior do Trabalho e que responderá perante a CONTRATANTE, inclusive por meio de competente ação judicial de regresso, pelo pagamento de todas as verbas, encargos e reflexos decorrentes de eventual condenação em processo trabalhista promovido por qualquer de seus empregados, prepostos ou prestadores de serviços.

Cláusula 20º - A CONTRATADA declara, expressamente, que reconhecerá como seu eventual valor que for apurado em execução de processo trabalhista promovido na forma da cláusula acima, bem como valor que for objeto de acordo, e, ainda, eventuais honorários advocatícios do autor da ação, sendo que se compromete a pagar os valores no exato momento de sua exigência.

Cláusula 21º - Fica vedado à CONTRATADA o uso, em material de divulgação de seus serviços ou outros meios correlatos, da imagem e do nome da CONTRATANTE, sem que haja prévia e expressa autorização da Diretoria Geral da Instituição para tal fim, sendo vedado, ainda, o uso de papel timbrado da entidade para elaboração de comunicados ou correspondências de qualquer natureza, sendo que o não cumprimento destas condições, implicará a rescisão imediata do contrato.

Cláusula 22º - A CONTRATADA entrega à CONTRATANTE, neste ato, cópia autenticada de todos os documentos necessários para início de suas atividades, em especial aqueles emitidos pelo Poder Público, ou seja, alvará de funcionamento, cartão de CNPJ, contrato social e respectivas alterações, etc.

Cláusula 23º - Compromete-se a CONTRATADA a não se reportar diretamente a qualquer prestador ou tomador de serviços que mantenha relação contratual ou extra-contratual com a CONTRATANTE, devendo dirigir-se exclusivamente ao estabelecimento para solução/comunicação de eventuais divergências.

Cláusula 24º - Este contrato é absolutamente intransferível, não podendo a CONTRATADA, em hipótese alguma, sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros estranhos à presente relação contratual, sem anuência expressa e por escrito da CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 412
Página 1512 de 2767

Cláusula 25º - A responsabilidade técnica e profissional pela qualidade dos serviços prestados, bem como civil e criminal, junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios.

Cláusula 26º - A CONTRATADA é a única responsável por todos os danos ou prejuízos que eventualmente causar a terceiros, por si ou através de seus prepostos, empregados ou funcionários, em decorrência de incorreta ou inadequada prestação de serviços, sem que possa ser imputado qualquer ônus ou responsabilidade à CONTRATANTE, decorrente de eventual reparação.

Cláusula 27º- O presente contrato substitui, em todos os seus termos, todos os instrumentos anteriormente assinados entre as partes, os quais ficam, a partir deste, revogados de pleno direito.

VII - DO FORO

Cláusula 28º - Fica eleito o Foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou litígios, oriundas do presente Instrumento Particular de Contrato de Prestação de Serviços, com renúncia expressa dos demais, por mais privilegiados que sejam.

E por estarem assim justos e contratados as partes, aceitam e assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas que a tudo assistiram e conhecimento tiveram dando tudo por bom, firme e valioso.

Capanema, 20 de abril de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
CN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=82017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-09 08:40:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Raquel Colletta, Roberto Antonio Colletta – CONTRATADA

Testemunhas:

1. JULIANO CESAR BOTERO
GER. ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome:
RG nº
CPF nº 301.028.148-31

2. _____
Nome:
RG nº
CPF nº

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE CESSÃO DE DIREITOS DE USO DE SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO HOSPITALAR E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	PR SISTEMAS SOLUÇÕES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA
CNPJ/MF	53.689.402/0001-01
Representante	Roberto Antonio Colletta CPF nº 157.007.198-51 Raquel Colletta CPF nº 115.931.428-46

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAÚDE E EDUCAÇÃO LTDA. – EPP
Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testemunhas:

1 - _____
Nome: SILVIO SANTANA
CPF: 224812158 00

2 - _____
JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH
Nome:
CPF:

2º [illegible]

[illegible] E [illegible]RITOS E [illegible]SO E SISTEM

[illegible]

[illegible] [illegible] PRESTAÇÃO E SERVIÇOS E FOR[illegible]M [illegible] S

O[illegible]

[illegible]m /filial	[illegible]STITUTO [illegible]NAL E [illegible]SEN[illegible]OLVIM [illegible]O - [illegible]SH [illegible]OSPITAL [illegible]GIONAL PÚBLICO DOS [illegible]ETÉS - [illegible]C
[illegible]NPJ/M[illegible]	23.453.830/0023-85
[illegible]epresentante	José [illegible]arlos [illegible]zoli [illegible]PF: 171.893.228-68

O[illegible]

[illegible]m	[illegible]SISTEM [illegible]AÇÃO LT[illegible]
[illegible]NPJ/M[illegible]	53.689.402/0001-01
[illegible]epresentante	[illegible]oberto Antonio [illegible]olletta [illegible]PF nº 157.007.198-[illegible]51 [illegible]aquel [illegible]olletta [illegible]PF nº 115.931[illegible].428-46

As partes já qualificadas no contrato acim[illegible]icado, de 20/04/2021, resolvem conform

C[illegible]U[illegible]PRIM[illegible] Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm[illegible]ais.

[illegible]panem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.19 12:48:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

[illegible]STITUTO [illegible]NAL E [illegible]SEN[illegible]OLVIM [illegible]O - [illegible]SH

José [illegible]arlos [illegible]zoli

Presidente

ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851

Assinado de forma digital por ROBERTO ANTONIO COLLETTA:15700719851
Dados: 2022.05.19 11:38:41 -03'00'

RAQUEL COLLETTA:11593142846

Assinado de forma digital por RAQUEL COLLETTA:11593142846
Dados: 2022.05.19 11:49:54 -03'00'

P[illegible]SISTEM [illegible]AÇÃO LT[illegible]. – EPP

[illegible]oberto Antonio [illegible]olletta [illegible]aquel [illegible]olletta

Testem

1 - _____ **2 -** _____

[illegible]m [illegible]m e:

[illegible]PF: [illegible]PF:

3º ALTAM E DIREITOS E USO E SISTEM
IRFORM NO TAEM
PRESTÇÃO E SERIÇOS E FOSEDM S

OTRNE

Nm /filial	INSTITUTO ACIONAL E ESENVOLVIM O - INSH ESPITAL EGIONAL PÚBLIO OS GETÉS - RC
SJ/M	23.453.830/0023-85
Epresentante	José arlos Bzoli PF: 171.893.228-68

OTRA

Nm	PRSISTEM AÇO LTDA
SJ/M	53.689.402/0001-01
Epresentante	oberto Antonio Oletta PF nº 157.007.198- 51 aquel Oletta PF nº 115.931 .428-46

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem conform

LÁUA PRM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INSTERM

LÁUASEGA – Inclui-se na ausula 4ª, do contrato principal:

1. Licença de so

1.1 M **italar, com** **óc**

1.1.1 Am

1.1.2 Prontuário Eletrônico do Paciente;

1.1.3 Gestão de Suprim

1.1.4 Faturam

1.1.5 Business Intelligence / Gestão de Indicadores.

2. Prestação de Serviço

2.1 apacitações / Treinam

2.1.1 Todos os colaboradores serão capacitados de acordo com com a c

2.1.1 ão haverá lim

2.1.2 Os treinam l ou rem partes.

2.2.1 A PRSistem e do todo período de do contrato.

2.2.2 A PRSistem zação do sistem lim . ite de

2.2.3 A PR Sistem as eventuais integrações/atualizações/alterações necessárias para o pleno funcionam aquelas por força de lei.

3 Prem

3.1 01 Servidor para aplicação, Banco de Dados e backup ;

3.2 Desktops, I3, HD 500, 4GB, M ;

3.3 Banco de dados SQL Server;

3.4 Infraestrutura de rede local, cabeam pronta;

3.5 Conexão para acesso rem m

3.6 Disponibilidade dos colaboradores para os treinam tos, de acordo com entre as partes;

3.7 Realização de todos os cadastros necessários para u tilização do Sistem

3.8 Designação de um rlocutor do Hospital com **PR Sistem** , para todos os serviços estabelecidos nesta proposta;

3.9 Suporte de 1º nível ao sistem

3.10 Suporte à Rede Física;

3.11 Backup.

CLÁUSULA TERCEIRA – Com contrato de R$ 4.000,00 (quatro m R$ 17.000,00 (dezessete m

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 14**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m a e instantânea, sem necessidade de nenhum tido por nenhum em ndenização, a nenhum que hipótese e sob nenhum expressam

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform :

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Prim Os dados pessoais coletados no presente contrato têm disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem im as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obri gações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m idas razoáveis para garantir, por si, bem seu pessoal, colaboradores, em ados que utilizem extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm com exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam órios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam segurança, técnicas e adm s dados pessoais do seu titular. Em ocorrência de vazam om sobre o ocorrido, bem Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam para o agente responsável pelo tratam ediante solicitação, o acesso, a inform sobre a existência de tratam oais, a correção ou a elim em s Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – cont LGPD).

Parágrafo Quinto - Em s (ANPD) solicitar inform tratam a para elaboração do Relatório de Im dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariam oais, não podendo transferir ou de qualquer outra form s dados pessoais ou a quaisquer outras inform is a qualquer terceiro sem a do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em is, por m tratam s realizado por órgãos e entidades públicas e em ões e entidades privadas, a PARTE deverá cum obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a execução de outra m pessoais.

Parágrafo Sétim O com , depende obrigatoriam arente do titular dos dados para esse fim exceto em de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os OPERADORES e OPERADORES dos dados, nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a uti lizar e com para atingir a finalidade legítim rente a execução do presente contrato.

Perm ais.

Aguardamos

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 14/12/2022 15:24:36 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDSH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Roberto Antonio Colletta
CPF: ***.007.198-**
Data: 14/12/2022 14:51:43 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Raquel Colletta
CPF: ***.931.428-**
Data: 21/12/2022 17:33:29 -03:00

P SISTEM AÇÃO LTDA. – EPP

Roberto Antonio Colletta
Raquel Colletta

Testem

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Arandas Martins
CPF: ***.526.358-**
Data: 29/12/2022 15:37:08 -03:00

1 - _____
Nom e:
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 14/12/2022 16:42:18 -03:00

2 - _____
Nom e:
CPF:

RM
DOLOGIA

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

OBJETO	Prestação de serviços de Radiologia, Tom am
Responsável Técnico	Giselly de Oliveira Queiroz CRM nº 07290T
Preço	R$ 60.000,00 (sessenta m
Condições de pagam e	20º (vigésim e serviços.
Multa	Não há.
Reajuste	Anual pelo IPCA se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Copanem

CONTRATANTE

Nome	**INSTITUTO DE DESENVOLVIM SOCIAL E M – IDSH ESPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS ESTÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Copanem CEP: 68.700-005, Copanem
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente, CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ARYM
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
CRM Nº	00127J
Endereço	A EVALDO VELOSO D AM ETNE, SANTA ELENA D GOIAS – GO, CEP: 75.920-000 .
Representante	ANTONIO SERGIO LOPES M Adm

OBJETO

1. O objeto do presente contrato é a prestação de serviços técnicos em atribuições para realização de exam de protocolos aplicados a exam sim que perm
   - Form s a creditação.
   - Tom *M*
   - Tom em
   - Angiotom
   - Program
   - M
   - Raio X Am
   - Raio X Pediátrico.
   - Raio X em
   - Raio X contrastado.

Identificador de autenticação: 627b495e7db426a0860d87c33af9f
N° do Protocolo: MPDF2346297151731 5 Anexo/Sequencial: 8
ANTONIO SERGIO LOPES 7 Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Dados: 2021.10.07 11:04:59 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917827000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Eu sou o autor do texto Data: 2021-10-07 10:02:01 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nesta Proposta está incluso:

- Program
- Insum am
- Levantam
- PO a)
- 01 – Técnicos diários por período, para realização de exam sendo em ernos no leito.
- Contratação de um m

2. As partes deixam ntratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem A, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivam CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o prof issional designado para a prestação de serviços seja com e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAM

3. Para que a CONTRATADA preste os serviços ora com binados a CONTRATANTE repassará os equipam sendo que a CONTRATADA se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com ssem culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem do desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipam ais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em rio específico. Sem aquisição, m ipam inventário deverá ser alterado para registrar sua nova com

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

5. Prestar os serviços da form dos.

6. Responsabilizar-se, em profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares adm CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com stos observem norm

   6.1. A CONTRATADA se obriga a inform TE a qualificação com local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm ontrole do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em nal que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

8. Utilizar equipam oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em CONTRATADA deverá encam s docum efetivo cum ração contratual, cobrança da respectiva m

9. Criar protocolos gerenciados de atendim áreas específicas com acreditação hospitalar, se aplicável.

10. Participar e contribuir com de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

11. Responder a todas as reclamações que porventura surjam em razão dos serviços que lhe forem prestados, providenciando as medidas necessárias para que os mesmos sejam atendidos de acordo com as normas técnicas aplicáveis, bem como as que digam respeito ao objeto deste contrato.

12. Não subcontratar, ceder ou transferir, no todo ou em parte, o objeto deste contrato, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

13. Em caso de subcontratação, exigir da empresa prestadora de serviços e encaminhar à CONTRATANTE sem prejuízo do fiel cumprimento de cada uma das obrigações contratuais.

14. Enviar à CONTRATANTE, mensalmente, comprovação de recolhimento dos encargos previdenciários, resultantes da execução deste contrato, referentes a todas as obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento.

15. Cumprir as exigências legais quanto à equipamentos de segurança e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as Normas Regulamentadoras – NR do Ministério do Trabalho que tratam de Controle Médico de Saúde Ocupacional, Programa de Gerenciamento de Riscos Ambientais (PGRA) e Ambientais de Trabalho).

16. Pagar diretamente, sem qualquer interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, tributários e administrativos relativos a seus prepostos, mensalistas ou quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para prestar os serviços, além de quaisquer taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem a remuneração mensal.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço acima estipulado, nas condições estabelecidas, exceto as retenções previstas em lei, que deverão ser recolhidas pela CONTRATADA à Fazenda pública a ela pelo ente político acima referido.

18. Acompanhar e fiscalizar a execução do objeto deste contrato, através de servidor designado pela CONTRATADA, visando o regular atendimento das cláusulas e condições avençadas.

19. Informar à CONTRATADA, com antecedência mínima de 24 horas, a ocorrência com qualquer empregado, para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento deste contrato, se assim for solicitado.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor acima estipulado, mediante o encaminhamento da nota fiscal, conforme estipulado.

21. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro a ser recebido pelo pagamento dos serviços prestados, será utilizado para efetuar o seu pagamento junto ao ente político que mantém vínculo com a CONTRATANTE. Havendo atraso em qualquer pagamento junto ao ente político para a CONTRATANTE, consequentemente poderá ocorrer atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplemento, para todo e qualquer fim.

22. O pagamento será efetuado mediante nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro a ser recebido pelo pagamento dos serviços prestados, será utilizado para efetuar seu pagamento junto ao que mantém vínculo com a CONTRATANTE. Havendo atraso em qualquer pagamento junto ao ente político para a CONTRATANTE, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplemento, para todo e qualquer fim.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Dados: 2025.10.13 15:13:01 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Dados: 2025.10.07 10:10:23 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Identificador de autenticação: f027e499-e7d0-426a-b86d-6cd87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/236624 Anexo Sequencial: 8
Página 1522 de 2767
Página 1 de 412

23. A CONTRATADA fica proibida de emitir qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com o presente CONTRATO.

DA VEDAÇÃO À SUBCONTRATAÇÃO

24. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

25. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer um dos contratantes, a qualquer tempo e com aviso prévio por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem que seja necessário qualquer ato judicial.

26. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, caso aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo, este também estará rescindido, não havendo a necessidade de nenhum aviso neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá direito a indenização de nenhuma das partes.

RESPONSABILIDADES DA CONTRATADA

27. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como crimes cometidos, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios e que gozarão de amplo direito de defesa profissional.

28. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, em especial parafiscais e obrigações previdenciárias em todos os três níveis de administração que forem devidos em razão da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como aqueles que incidirem sobre os entes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que venha a designar para a execução dos serviços aqui contratados.

29. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMT e qualquer outra obrigação legal **em** que incorrer, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de qualquer multa a que a CONTRATANTE vier a sofrer, em razão de ação ou inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

30. Inexiste vínculo empregatício entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive membros, que venham a prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados prestarão seus serviços profissionais de forma autônoma, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

31. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do

Identificador de autenticação: 1027d99e7db426d1b96d6f87c33a9f7
N° do Protocolo: 2025/2366247
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=20785700167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=07-10-2021 10:12:30, OU=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868, CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2021-10-07 10:12:30
Foxit Reader Versão: 10.0.0
ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:15:33 -03'00'
Página 1523 de 2767
Página 12 de 412

desem s com
a cobrança, se for necessário.

32. A OTNRTAD autoriza desde já a retenção dos s eus pagam equivalentes a eventual condenação da OTNRTANTE p or algum razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, m solidariedade ou subsidiariedade.

33. A OTNRTAD deverá responder pelo ônus finance iro decorrente de eventuais condenações em contra a OTNRTANTE por seus próprios em terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim

34. A OTNRTAD declara que tem da Súm do Trabalho, e com OTNRTANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim pela Justiça do Trabalho por m dim em A), inclusive m OTNRTANTE.

35. A OTNRTAD reconhecerá com eventualm sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em ex-em ntual valor que for ajustado am ocesso quanto extrajudicialm com om am autor de eventuais ações judiciais.

36. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela OTNRTANTE tam A em partir do desem nhece com com docum se necessário for.

37. Caso seja a OTNRTANTE acionada judicial ou ad m trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da OTNRTAD (que é total e am idade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a OTNRTANTE de quaisquer ob rigações, aplicando-se no caso concreto um previstas no Código de Processo Civil, especialm o que concorda e aceita incondicionalm

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

38. A intenção das partes é a de que a OTNRTAD a ssum integralm specialidade acim incluídos os serviços m para que o serviço atinja o seu pleno funcionam

39. A OTNRTAD responderá única, exclusiva e dire tam por seus em clusive m obrigação e/ou necessidade de ressarcim s m 932, III, do Código Civil e dem ação aplicáveis, não podendo a OTNRTANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e com cialidade acim assum

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315 Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-07 10:12:53
Foxit Reader Versão: 10.0.0

40. Sem deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer form ta, solidária ou subsidiariam assegurado o direito de regresso (art. 934 do C dig o Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum oduzido por esta ou seus prepostos, com que esta concorda expressam

41. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsáv el por quaisquer reclam judiciais e eventuais erros m lizado genericam sua equipe e prepostos por ela designados, exim a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

42. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem crito da CONTRATANTE.

43. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum com a das alterações, caso ocorram

44. Os sócios da CONTRATADA respondem ubsidiariam assum

45. Na hipótese de não cum arcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada m cento) sobre o valor dos serviços prestados no m tado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

46. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im de m a exclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

47. A CONTRATADA se obriga a m ilo e confidenciais todas as inform cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato , respondendo única, exclusiva e diretam ção desta regra.

48. Não é perm am dos pacientes que não sejam clusiva e diretam CONTRATANTE.

49. Os com qualquer órgão da m feitos obrigatoriam m

50. Os form verão ser utilizados unicam atendim identificada, sendo absolutam proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em será rescindido im

51. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom para quaisquer finalidades sem escrita desta.

52. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão m rescisão deste contrato, independentem o.

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791317515
Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791317515
Dados: 2021.10.14 13:16:56 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

53. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m nsabilidade solidária.

54. A ONTRATADA não poderá ceder ou transferir tot al ou parcialm
subcontratar, no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua
rescisão im

55. Qualquer tolerância da ONTRATANTE em s cláusulas e condições deste
contrato não im ração ou renúncia de possível direito,
cujos term .

56. O foro e o local deste contrato constam ro-resum

apanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-07 10:13:47
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O – INDH

José arlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2021.10.14 13:17:26 -03'00'

RYM

Antonio Sérgio Lopes M
Socio Adm

Testem

1. Nom	2. Nom
RG:	RG:

1º ATM

OBJETO

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS SANTÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

OUTRO

Nome	ARYM
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes M RG n.º 05180T

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU={em branco}, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.05 12:20:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.01.05 10:13:04 -02'00'

ARYM
Antonio Sérgio Lopes M
Socio Adm

Testem

1 - _____
Nome
CPF:

2 - _____
Nome
CPF:

2º ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADO

Nome	ARYM
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes M

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:45:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315

Assinado de forma digital por ANTONIO SERGIO LOPES MENDES:41791517315
Dados: 2022.05.17 09:37:03 -03'00'

ARYM
Antonio Sérgio Lopes M
Socio Adm

Testem

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome: e:
CPF:

3º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Bazoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ARYM
CNPJ/MF	23.173.013/0001-68
Representante	Antônio Sergio Lopes M

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INSTERM

CLÁUSULA SEGUNDA Inclui-se na CLÁUSULA PRIM cos em adiologia para a realização de exam s de raio x, em leito de acordo com

CLÁUSULA TERCEIRA Com ntrato de R$ 20.000,00 (vinte m R$ 80.000,00 (oitenta m

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se a **cláusula de n° 26**, que passa a vigorar com Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m a e instantânea, sem necessidade de nenhum tido por nenhum em ndenização, a nenhum que hipótese e sob nenhum expressam

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform **:**

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Prim Os dados pessoais coletados no presente contrato têm disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem im as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obri gações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m idas razoáveis para garantir, por si, bem seu pessoal, colaboradores, em ados que utilizem extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm com exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam órios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam segurança, técnicas e adm s dados pessoais do seu titular. Em ocorrência de vazam om sobre o ocorrido, bem Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de

incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam para o agente responsável pelo tratam ediante solicitação, o acesso, a inform sobre a existência de tratam oais, a correção ou a elim em s Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – con LGPD).

Parágrafo Quinto - Em s (ANPD) solicitar inform tratam a para elaboração do Relatório de Im dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariam oais, não podendo transferir ou de qualquer outra form s dados pessoais ou a quaisquer outras inform is a qualquer terceiro sem a do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em is, por m tratam s realizado por órgãos e entidades públicas e em ões e entidades privadas, a PARTE deverá cum obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a execução de outra m pessoais.

Parágrafo Sétim O com , depende obrigatoriam arente do titular dos dados para esse fim exceto em de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os OPERADORES e OPERADORES dos dados, nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a uti lizar e com para atingir a finalidade legítim rente a execução do presente contrato.

Perm ais.

apanem

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 12/12/2022 14:50:55 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Antonio Sergio Lopes Mendes
CPF: ***.915.173-**
Data: 15/12/2022 14:34:37 -03:00

RYM

Antonio Sérgio Lopes M
Socio Adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Rafael de Sousa Mendes
CPF: ***.665.113-**
Data: 15/12/2022 14:36:56 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 12/12/2022 14:21:42 -03:00

1 - _____ **2 -** _____

Nom e:
CPF:

Nom e:
CPF:

[illegible]

OTRATO E PRESTÇÃO E SERIÇOS

QE -BSM	
Especialidade(s)	Fisioterapia e Fonoaudiologia
Objeto(s)	Prestação de Serviços de Fisioterapia com) profissionais em na TI, no período de 18 horas diárias, com ativo de 10 leitos e 2 (dois) profissionais nas unidades de internação e am rio no período de 6 horas diárias. Prestação de Serviços de Fonoaudiologia com profissional na TI e unidades de internação no período de 3 horas 3 vezes por sem
Das e horários	TI: 18 horas diárias idades de internação e Am as
Responsável técnico	Eduardo cha. EFITO N12-99801.1. F
Preço	**Área** / **Valor total por profissional** / **Valor final por setor** Fisioterapia para TI (4 profissionais) — R$ 4.853,42 — 19.413,68 Fisioterapia Enferm am — R$ 4.090,32 — R$ 8.180,64 Coordenador/TR (1 profissional) — R$ 6.391,15 — R$ 6.391,15 Fonoaudiólogo — R$ 3.050,00 — R$ 3.050,00 Valor Final do Serviço — — **R$ 37.035,47**
Data de pagam	guinte ao da prestação dos serviços
M	ulta m
Juros m	
Reajuste	Anual pelo INC se houver reajuste de Cont rato de Gestão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria de Estado de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanem

OTANTE	
Nom	AIONAL E DSEMOLVIM SOIAL E M – ISH e
Filial	Hospital Regional Público dos Cetés - PC
RJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanem 05 – Capanem
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. PF: 171.893.228-68

OTADO	
Nom	e
RJ	14.248.873/0001-22
Endereço	Av. João Paulo II, 1352, Bairro: M lém
Sócio(s) e nºs. do R	Eduardo cha. Cefito: 12 - 99801.1.F M

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: CI=BR, C=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-20 13:34:28
Foxit Reader Versão: 10.1.0

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por fisioterapeutas e fonoaudiólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assum responsabilidade por eles em .

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistem o que se dará em CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com prevalecendo, porém nstrum

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos fisioterapeutas que prestarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE . As escalas deverão ser entregues no últim nto e acom

5. As partes deixam ntratando os serviços de fisioterapia a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivam ela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o fisioterapeuta designado para a prestação de serviços seja com tecnicam sioterapia e Terapia Ocupacional da 12ª Região (COFITO-12) do estado onde se localiza a fi lial do HSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irres trita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m fisioterapeutas, aqueles previam cum fisioterapeuta(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com obrigatoriam por m pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar fisioterapeuta s para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham ítulo de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em periodicam for o caso.

8. Para identificação e conhecim ais que prestam de saúde e confecção de crachá para que eles transitem se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação conten do a qualificação com civil, RG, CPF, RQE especialidade, endereços residencial e do consultório, núm r e residência) dos m para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

   a) Diplom
   b) Certificado de registro junto ao órgão regulado r da especialidade;
   c) Carteira do COFITO-12;
   d) Certidão de quitação de anuidade do COFITO-12 do estado onde se localiza a filial do HSH

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, O=ICP-Brasil
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Sua localização de assinatura
Data: 2025-09-26 13:35:27
Foxit Reader Versão: 10.0.0

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui contratados, os equipamentos a serem utilizados deverão estar em perfeito estado de conservação e funcionamento, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos a serem utilizados deverão ser relacionados e identificados em documento específico. Sem prejuízo, qualquer mobiliário ou instrumental deverá ser alterado para registrar sua nova condição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços da forma estabelecida no OFFITO Nº 10) e nos termos do Código de Conduta do HSH, do Regimento Único e do Regulamento Disciplinar, sujeitando-se à responsabilidade civil, penal, tributária e administrativa por seus atos e de seus sócios e prepostos.

12. Responsabilizar-se em relação aos fisioterapeutas e demais profissionais, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais pessoas que venham para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem as normas éticas aplicáveis à profissão, as internas do hospital, estabelecidas no Código de Conduta, o Regulamento Disciplinar, o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

13. Informar ao hospital o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir a emissão de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em até 24 horas qualquer profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

15. Utilizar equipamentos a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente. A CONTRATADA deverá encaminhar os documentos efetivo cumprimento da obrigação contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

16. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por si e por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sempre que for solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. Cumprir protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com os programas de certificação e acreditação que forem adotados pela CONTRATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), OU=Autenticado por Certificado Digital, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-06-04 13:36:31
Foxit Reader Versão: 10.1.0

20. Responder a todas as reclamações que eventualmente surjam durante a execução dos serviços objeto deste contrato, providenciando as soluções que atendam.

21. Substituir, em até 24 horas, os profissionais que não estejam atendendo às especificações técnicas exigidas, ressalvadas as hipóteses autorizadas pela legislação.

22. Em caso de prestação de serviços de encanamento, a CONTRATADA deverá comparecer à CONTRATANTE sem custo adicional de cada mês.

23. Enviar mensalmente, até o dia 20 (vinte) de cada mês, comprovação de recolhimento dos encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais encargos sociais, sob pena de restar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que a providência seja efetivada.

24. Cumprir todas as normas de segurança do trabalho, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as que tratam do Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional – PCMSO e do LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais do Trabalho).

25. Pagar diretamente, sem a interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, mensalistas ou diaristas, bem como quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente contratadas, além das contribuições atuais ou futuras devidas em razão de serviços, além da incidência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já constam da tabela acima.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

26. Pagar o preço acima estipulado, nos prazos e condições previstos.

27. Acompanhar a execução dos serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento.

28. Informar, com antecedência, a ocorrência de férias, licenças ou ausências, para que a CONTRATADA adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento do objeto, quando desejar.

PREÇO

29. A CONTRATANTE pagará o valor acima estipulado mediante o encaminhamento da nota fiscal, conforme medição.

30. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro a ser pago pela CONTRATANTE é oriundo de repasse do ente político que mantém a CONTRATANTE. Havendo atraso em repasse do ente político para a CONTRATANTE consequentemente da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplemento deste contrato para todo e qualquer fim.

31. A CONTRATADA fica proibida de emitir duplicata de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com a CONTRATANTE em hipótese alguma.

PRAZO, RESCISÃO e ASSOREBRA

32. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, mediante comunicação de sua intenção à outra, por e-mail

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-14 13:36:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

antecedência m os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem ção a nenhum

33. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acim o principal for rescindido por qualquer m a qualquer tem o tem instantânea, sem com nenhum m a nenhum , com partes.

RESPONSABILIDADES D

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com sivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de am vando-se apenas a abordagem éticos que se envolvem com unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

35. Correrão por conta e responsabilidade exclusiva s da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, im ntos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias em de adm e que incidirem r desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem lm encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivam os serviços aqui contratados.

36. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum tantes do SESM qualquer outra obrigação legal em pregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em inércia.

RESPONSABILIDADES TRABALHISTAS DA CONTRATADA

37. Nenhum re a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive fisioterapeutas, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais de form sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada com sua única e exclusiva em devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer respon sabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim ativos.

38. A CONTRATADA obriga-se a reem TE de todas as despesas advindas de eventual reconhecim u subsidiariedade no cum obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem com a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos s eus pagam eventual condenação da CONTRATANTE por algum nsabilidade em prepostos daquela nas dependências desta, m a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus finance iro decorrente de eventuais condenações em TRATANTE por seus próprios

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

em s vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim contrato.

41. A OTNRATAD declara que tem da Súm Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com perante a OTNRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim a Justiça do Trabalho por m procedim , ex-em (OTNRATAD), inclusive fisioterapeutas, contra a C OTNRATANTE.

42. A OTNRATAD reconhecerá com eventualm sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em em u eventual valor que for ajustado am ocesso quanto extrajudicialm com om am autor de eventuais ações judiciais.

43. Caso seja a OTNRATANTE acionada judicial ou ad m trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da OTNRATAD - que é total e am r toda e qualquer eventual condenação, isentando a OTNRATANTE de quaisquer obrigações, ap licando-se no caso concreto um form igo de Processo Civil, especialm denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ue concorda e aceita incondicionalm OTNRATAD.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

44. A intenção das partes é que a OTNRATAD assum e se responsabilize direta e integralm pelo pleno e total funcionam e(s) acim de fisioterapia que forem rviço atinja o seu pleno e adequado funcionam

45. A OTNRATAD responderá única, exclusiva e dire tam seus em ive fisioterapeutas, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcim s m Civil e dem sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a OTNRATANTE ser responsabiliza da por eles a nenhum responsabilidade total e com serviços na especialidade acim está sendo assum OTNRATAD.

46. Sem deste contrato, caso a OTNRATANTE seja responsabilizada por qualquer form ta, solidária ou subsidiariam assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a OTNRATAD e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum por esta ou seus prepostos, com concorda expressam

47. A OTNRATAD será a única e exclusiva responsáv el por quaisquer reclam e eventuais erros dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, exim OTNRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem ARATANTE.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=SERASA ANTIFRAUDE, OU=20057509000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AC SERASA RFB v5, OU=Videoconferencia, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025.09.09 13:43:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com a das alterações, caso ocorram

50. Os sócios da CONTRATADA respondem ubsidiariam
em

51. A hipótese de não cum arcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe
será aplicada m valor dos serviços prestados no m
o inadim ser retido pelo CONTRATANTE.

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im
m xclusivo critério desta, sem
necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A CONTRATADA se obriga a m ilo e confidenciais todas as inform
cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com
inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretam
indenização correspondente à violação desta regra.

54. Não é perm am
pacientes que não sejam iva e diretam

55. Os com qualquer órgão da m
obrigatoriam da CONTRATANTE.

56. Os form verão ser utilizados unicam
atendim identificada, sendo absolutam
proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em
rescindido im

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquer finalidades sem ita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão m
rescisão deste contrato, independentem o.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m nsabilidade solidária.

60. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir tot al ou parcialm
subcontratar, no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua
rescisão im

61. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em s cláusulas e condições deste contrato não
im ncia de possível direito, cujos term
continuarão exigíveis a qualquer tem

62. O foro e o local deste contrato constam ro-resum

E, apanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-28 13:44:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E MEIO AMBIENTE – INDESH
José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.08.31 13:45:07 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650
Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.08.31 13:45:37 -03'00'

Sócia - Adm

KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Assinado de forma digital por KLEBER MONTEIRO PEREIRA:93018924215
Dados: 2021.08.31 13:46:30 -03'00'

Testem

1. _____

2. _____

1º ATM O DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM IDSH - INSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS GOYTÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	CARLETO & ROCHA LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Cefito: 12 - 998 01.1.F MF

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.17 09:43:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM IDSH - INSH

José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2021.12.17 08:45:34 -03'00'

EDUARDO ROCHA:04536862650

Assinado de forma digital por EDUARDO ROCHA:04536862650
Dados: 2021.12.17 08:46:02 -03'00'

CARLETO & ROCHA LTDA EPP CARLETO & ROCHA LTDA EPP

M

Socia Adm

Testem

1 - _____ **2 -** _____

Nome e:
CPF:

Nome
CPF:

2º TERMO DE ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizzoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADO

Nome	CARETO & CARETO LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha. Crefito: 12 - 998 01.1.F M F

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 5 (cinco) Fisioterapeutas em na UTI Pediátrica, no período de 18 horas diárias, no valor de R$ 26.259,25 (vinte e seis m s e cinquenta e nove reais e vinte e cinco centavos) / m

CLÁUSULA SEGUNDA Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um rapeuta nas unidades de internação e am de segunda a sexta – feira, no valor de R$ 5.251,85 (cinco m s e oitenta e cinco centavos) / m

CLÁUSULA TERCEIRA Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, 1 (um necessidade do setor através de prescrição nas unidades de internação 3 vezes por sem R$ 3.323,38 (três m is e trinta e oito centavos) / m

CLÁUSULA QUARTA Incluir na cláusula 1 tópico OBJETO, o serviço de Coordenação de equipe e TR no período de 6 horas de segunda a sexta-feira, no valor de R$ 2.165,52 (dois m sessenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos) / m

CLÁUSULA QUINTA Com contrato para R$ 74.035,47 (setenta e quatro m ais e quarenta e sete centavos) / m

Perm ais.

Companem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.16 09:53:34-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.02.15 15:39:17 -03'00'

CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122

Assinado de forma digital por CARLETO E ROCHA LTDA:14248873000122
Dados: 2022.02.15 15:40:02 -03'00'

M

Socia Adm

Testem

1 - _____ **2 -** _____

Nome: Nome: e:

CPF: CPF:

3º ATM

O DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS GETÉS - HC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	SECRETO & SECRETO LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	Eduardo Rocha Cefito: 12 - 9980 1.1.F MF

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.26 10:47:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - IDSH

José Carlos Rizoli
Presidente

MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639

Assinado de forma digital por MONIZZE OLIVEIRA CARLETO:05525720639
Dados: 2022.05.23 22:26:47 -03'00'

SECRETO E SECRETO

M

Socia Adm

Testem

1 - _____
Nome
CPF:

2 - _____
Nome
CPF:

e:

4º ADITIVO

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0015-75
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADO

Nome	CARETO & CARETO LTDA EPP
CNPJ/MF	14.248.873/0001-22
Representante	M Crefito: 12 - 148918 F

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m necessidade de nenhum em ção de nenhum que hipótese e sob nenhum

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas em (dez), no período de 24 horas em valor de R$ 50.000,00 (Cinquenta m

CLÁUSULA QUARTA – Altera-se no Objeto do contrato principal, a quantidade de Fisioterapeutas na unidade enferm oras diurno, com (trinta m

CLÁUSULA QUINTA – Inclui-se no Objeto do contrato principal, 1 (um consultório com m l. ensa

CLÁUSULA SEXTA – Altera-se no Objeto, do contrato principal, 1 (um am -feira das 08:00 as 18:00h com bulat com o v

CLÁUSULA SÉTIMA – Altera-se no Preço, do contrato principal, o valor do serviço de Coordenação hospitalar realizado pelo profissional que já faz parte da equipe para R$ 2.000,00 (dois m i

CLÁUSULA OITAVA – ALTERAÇÃO – Altera-se no Objeto do contrato principal, na especialidade de Fonoaudiólogo para a seguinte redação:

1 (um -feira, com) quatrocentos e oitenta e cinco reais e noventa e sete centavos) / m

1 (um ólogo diagnóstica e protetização (audiom) sexta-feira, com m ensal;

1 (um -feira no atendim tório – 70 consultas) m ês e 7 centavos) m

1 (um) exercido pelo m TRATADO.

CLÁUSULA NONA – VALOR – O valor m 115.000,00 (cento e quinze m

CLÁUSULA DÉCIMA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform :

DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

**Parágrafo Prim - ** Os dados pessoais coletados no presente contrato têm disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem as PARTES, declarando -se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m zoáveis para garantir, por si, bem seu pessoal, colaboradores, em extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam -se por m técnicas e adm ocorrência de vazam sobre o ocorrido, bem ência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam responsável pelo tratam ção, o acesso, a inform sobre a existência de tratam em conform – LGPD.

Parágrafo Quinto - Em

inform a
para elaboração do Relatório de Im TE deverá
necessariam
outra form
inform uer terceiro sem a
do
titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em
tratam e
em etências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá cum
obrigatoriam
execução de outra m

Parágrafo Sétim - O com tilham
obrigatoriam
exceto em
nº 13.709/2018 – LGPD, que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e
OPERADORES dos dados, nos term
Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a ut ilizar e com
para atingir a finalidade legítim

Perm

Capanem 5 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/01/2023 19:03:59 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MONIZZE OLIVEIRA CARLETO
CPF: ***.257.206-**
Data: 24/01/2023 14:17:52 -03:00

SECRETO E PARA SECRETO E PARA
M
Socia Adm

Testem

1 – _____

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/01/2023 15:08:26 -03:00

Nom
CPF:

2 - _____

Assinado eletronicamente por:
KLEBER LIMA DE SOUZA FILHO
CPF: ***.806.532-**
Data: 23/01/2023 20:23:46 -03:00

Nom
CPF:

J. W. [illegible]
L[illegible]

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

BSM	
OBJETO	Prestação de serviços de exam s bem fornecim
Responsável técnico	Jorge Wilson das Neves Farias - CRM
Preço	Exam e; Exam ais) por exam Exam .;
Condições de pagam	20º (vigésim
M ta m atória	Não há.
Reajuste	Anual pelo IPC se houver reajuste do Contrato de G estão.
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanem

CONTRATANTE

Nom	INSTITUTO DE DESENVOLVIM NTO SOCIAL E M – ISDH ESPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CETÉS
CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanem Cidade: Capanem
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/M

CONTRATADO

Nom	J. W. DAS NEVES FARIAS LABORATÓRIO LTDA – Bioteste Labo ratório de Análises Clínicas
CNPJ/M	06.988.280./0001-74
Endereço	AV. NATAL, Nº12 A, BAIRRO: CENTRO, CIDADE: TAILÂNDIA, ESTADO: PARÁ, CEP: 68.965-000.
Representante	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS CRM FLAVIO CLÉBER COSTA DO AM

OBJETO

1. Realização de exam ao Hospital Regional Público dos Cetés - CAPANEM quipam exam latoriais, que perfazem 12.500 procedim

2. Serão fornecidos insum tologia, coagulação, m urinálise, parasitologia, im eral para realização dos exam em ante necessidade interna.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 — Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:29:56 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 — Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:28:51 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 — Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017855000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-18 20:28:29 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: fb27d499-e7d9-426a-b86c-6ef87c33af9f

3. A confecção dos exam tório nas dependências do hospital, bem cadastro, liberação, controle e im

4. Parte do rol de exam ão enviados para um apoio (dependendo da com egues em úteis.

5. Atenderem ias por ano, 24 (vinte e quatro) horas por dia. O corpo técnico da prestadora será constituído por profissionais do quadro da unidade de saúde, bem escala de serviço e reposição de quadro funcional m s equipam são usados. Os equipam necidos aos setores internalizados estão descritos abaixo.

- Equipam

- Analisador hem do;
- Analisador hem
- Coagulom
- Contador Celular;
- Analisador Bioquím
- Analisador Bioquím
- Analisador de Íons M
- Gasôm
- M
- Osm

- elação de insum

ÓDIGO	ESCRIÇÃO	SETOR	MED
1	Lisante LYSE	Im	
2	Lisante LYSE	Im	
3	Diluente DIL- C	Im	
4	Agente de lim		
5	Panótico	Im	
6	Pipeta descartável VEL	Im	
7	Azul cresil brilhante	Im	
8	EBRATON M		
9	EBRALYSE – M		
10	EBRATERG – C37	Im	
11	Soro Anti - A	Im	ML
12	Soro Anti - B	Im	ML
13	Soro Anti - D	Im	ML

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-42ca-b86d-6cf87c33af9f
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:03:27 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:31:24 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=20617857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de parametria aqui Data: 2021-10-18 20:29:06 Foxit Reader Versão: 10.0.0

14	Calibrador - Auto H	Bioquím	
15	Controle - Quanti Norm		
16	Controle - Quant Alt	Bioquím	
17	Líquido de sistem		
18	Biofluol	Bioquím	
19	Glicose	Bioquím	
20	Colesterol	Bioquím	
21	Triglicerídeos	Bioquím	
22	HDL	Bioquím	
23	Ureia	Bioquím	
24	Creatinina	Bioquím	
25	TGO	Bioquím	
26	TGP	Bioquím	
27	Gam		
28	Bilirrubina total e frações	Bioquím	
29	Ácido úrico	Bioquím	
30	Fosfatase alcalina	Bioquím	
31	Desidrogenase lática	Bioquím	
32	Am		
33	Lipase	Bioquím	
34	K-ANC	Bioquím	
35	CKMM		
36	Proteína total	Bioquím	
37	Album		
38	Cálcio	Bioquím	
39	M		
40	Solução calibradora PAC (A/B FLUID)	Bioquím	
41	Desproteinizante	Bioquím	
42	Condicionante	Bioquím	
43	Troponina	Bioquím	
44	PCR turbim		
45	ASO (turbim		

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:34:59 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:35:51 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Video Conferencia, OU=32917897000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de preferência aqui Data: 2021-10-18 20:29:42 Foxit Reader Versão: 10.0.0

46	Fator reum		
47	VH	Im	
48	Controle reum		
49	Controle reum		
50	V	Im	
51	H	Im	
52	HSAG	Im	
53	Dengue	Im	
54	Sífilis	Im	
55	Covid Ag	Im	
56	Beta - H	Im	
57	TP	Im	
58	TTPA	Im	
59	Plasm		T
60	Plasm		T
61	Esferas m		
62	Lobetas	Im	
63	Tira de urina	Urinálise	KIT
64	Coletor estéril universal	Urinálise	PTC
65	Tufo falcon	Urinálise	PTC
66	Coletor urina 24 hrs	Urinálise	N
67	Lugol	Parasitologia	N
68	Pesquisa de sangue oculto nas fezes	Parasitologia	KIT
69	Abaixador de língua	Parasitologia	PTC
70	Im		
71	Bronquinho	M	
72	Tioglicolato	M	
73	Ácido bórico	M	
74	M		
75	M		
76	Kit H N	M	
77	Cartão sensor	Gasom	

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c83af9f
JOSE CARLOS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital Dados: 2021.10.20 11:38:01 -03'00'
FLAVIO CLEBER DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital Dados: 2021.10.20 11:38:01 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

78	Controle qualidade	Gasom	
79	Calibrador	Gasom	
80	Cuba coágulo	Gasom	
81	Tubo à vácuo com		
82	Tubo à vácuo com		
83	Tubo à vácuo com coágulo	Coleta	PCT
84	Tubo trace heparina	Coleta	NI
85	Citrato líquido	Coleta	NI
86	Agulha a vácuo	Coleta	EXC
87	Adaptador para coleta à vacuo	Coleta	PCT
88	Garrote	Coleta	EXC
89	Corativos	Coleta	EXC
90	Agulha hipodérm		
91	Agulha hipodérm		
92	Agulha hipodérm		
93	Seringa 3 m		
94	Seringa 5 m		
95	Seringa 10 m		
96	Gases	Coleta	PCT
97	Algodão	Coleta	PCT
98	Tubos de ensaio	Insum	
99	Tam		
100	Lâm		
101	Lam		
102	Ponteira azul	Insum	
103	Ponteira am		
104	Eppendorf	Insum	
105	Álcool absoluto	Insum	
106	Etiquetas	Insum	
107	Bobina	Insum	
108	Placa de Kline	Insum	
109	Óleo de im		

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:39179934249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:40:54 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:41:07 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=PessoaFisicaA3, OU=32481965000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-19 20:30:36 Foxit Reader Versão: 10.1.0

110	Bag's de transporte	Insum	
111	Pipetas autom		
112	Tubos de transporte	Insum	
113	Gelox	Insum	
114	Cônôm		
115	Isopor de transporte	Insum	
116	Filtros osm		
117	Estantes para tubo	Insum	
118	Suporte para ponteiras	Insum	
119	Suporte de lâm		
120	Suporte para pipetas	Insum	

- Levando em ntitativo de 12.500 (doze m quinhentos) exam confecção na unidade:

- lem icérides, TGO, TGP, uréia, creatinina, fosfatase alcalina, bilirrubinas, gam otássio, cálcio, hem úrico, aslo, fator reum tipagem parasitológico, HV, BSAg, Vd, VSI, PK, PK-M troponina qualitativa, BAAR bacterPioscopia, tem , toxoplasm citom ol, FSHLH,progesterona, prolactina, T3, T3 livre, Beta G qualitativo.
- Exam
- Exam ogia especificada pelo m solicitante, com lém com

6. As partes deixam ntratando os serviços relacionados no OBJETO O OTRATO a serem A, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivam OTRATAD. Para a OTRATANTE interessa que o prof issional designado para a prestação de serviços seja com e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAM

7. Para que a OTRATAD preste os serviços ora com binados a OTRATANTE repassará os equipam o, sendo que a OTRATAD se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e seus fossem causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

8. Os equipam ais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em rio específico. Sem aquisição, m ipam inventário deverá ser alterado para registrar sua nova com

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:43:00 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:43:20 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

9. Prestar os serviços da form dos.

10. Responsabilizar-se, em profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares adm CONTRATANTE, cabendo a ela fazer com stos observem norm

    10.1 A CONTRATADA se obriga a inform TE a qualificação com local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm ontrole do fluxo interno de pessoas.

11. Substituir, em onal que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido da CONTRATANTE.

12. Utilizar equipam a oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em CONTRATADA deverá encam s docum efetivo cum ração contratual, cobrança da respectiva m

13. Não em ses autorizadas pela legislação.

14. Em de prestação de serviços nos term 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

15. Enviar à CONTRATANTE, m provação de recolhim obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagam .

16. Cum a e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s que tratam de Controle M gram Am bientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

17. Pagar o preço com

18. Acom da CONTRATADA.

19. Inform rência com sejam er, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cum s ora contratados**.

PREÇO

20. A CONTRATANTE pagará o valor indicado no quadro resum

21. O pagam nota fiscal de prestação de serviços pela CONTRATADA, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagam co que m CONTRATANTE. Havendo atraso em CONTRATANTE, consequentem

Identificador de autenticação: f6223499-c7d9-426a-b96d-6cf87c33af9f
Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:51:42 -03'00'
Assinado de forma digital por FABIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:52:14 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2021-10-18 20:41:02 Foxit Reader Versão: 10.0.0
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8

haverá o m que não poderá ser entendido com para todo e qualquer fim

21.1. A em s da prestação dos serviços, em conform 4.

22. A OTNRTAD fica proibida de em de qualquer duplicata que tenha base ou relacionam TNE em

BASTE

23. O preço dos serviços será reajustado por m e negociação específica e som produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem .

PZO e BSIS

24. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer um e com escrito, com s, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem quer m

25. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a OTNRTANTE e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de G estão nº 003/SESPA/2021. Assim aquele contrato principal for rescindido por qualquer m tam tom haja a necessidade de nenhum ste sentido por nenhum partes, hipótese em enhum nenhum ordam

BSPOSSRLIBS D

26. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem crim rão exclusivas da OTNRTAD e de seus sócios e que gozarão de am sional.

27. Correrão por conta e responsabilidade exclusiva s da OTNRTAD todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, im , em parafiscais e obrigações previdenciárias em os três níveis de adm que forem da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem incidirem entes do vínculo entre ela e seus em r ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

28. A OTNRTAD é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cum tantes do SESM qualquer outra obrigação legal **em** , sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a OTNRTANTE vier a sofrer, em inércia.

BSPOSSRLIB TSTADTA

29. Nenhum re a OTNRTANTE e qualquer pessoa, inclusive m restar os serviços pactuados neste contrato.

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 49
Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249 Dados: 2021.10.20 11:54:34 -03'00'
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 72215
Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215 Dados: 2021.10.20 11:53:23 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32617857000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-28 20:41:27 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8 Página: de 412

30. A CONTRATADA declara que tem da Súm
do Trabalho, e com CONTRATANTE por todas as verbas,
valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim
pela Justiça do Trabalho por m dim
em A), inclusive m
CONTRATANTE.

31. A CONTRATADA reconhecerá com eventualm
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em
ex-em ntual valor que for ajustado
am ocesso quanto extrajudicialm
com om
am autor de eventuais ações judiciais.

32. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pela CONTRATANTE tam A em
partir do desem nhece com
com docum
se necessário for.

33. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou ad m
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA (que é
total e am idade por toda e qualquer eventual
condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer ob rigações, aplicando-se no caso
concreto um previstas no Código de Processo Civil,
especialm o que concorda e aceita
incondicionalm

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

34. A intenção das partes é a de que a CONTRATADA a ssum
integralm specialidade acim
incluídos os serviços m para que o serviço atinja o seu pleno
funcionam

35. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e dire tam
por seus em clusive m
obrigação e/ou necessidade de ressarcim s m
932, III, do Código Civil e dem ação aplicáveis, não podendo a
CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade
total e com cialidade acim
assum

DISPOSIÇÕES GERAIS

36. Este contrato é intransferível e a CONTRATADA n ão pode sub-rogar seus direitos e
obrigações a terceiros sem CONTRATANTE.

37. Ficam ópia do instrum
CONTRATADA, com ANTE cópia das respectivas
alterações caso venham

38. Os sócios da CONTRATADA respondem ubsidiariam
assum

39. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im
m xclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

40. A OTNRATAD se obriga a m s as inform com constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretam enização correspondente à violação desta regra.

41. Sem deste contrato, à OTNRATANTE é assegurado o direito de regresso contra a OTNRATAD A e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum epostos.

FOB

42. As partes elegem dicada para solução de litígios.

apanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-18 20:42:13
Foxit Reader Versão: 10.0.0

ISTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O – ISNH
José arlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.10.20 12:02:56 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.10.20 12:01:44 -03'00'

J. W. DAS NEVES FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Labo ratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das ves Farias
Flávio leber Costa do Am
Sócios Adm

Testem

EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.10.20 12:04:15 -03'00'

1. m
2. m

:
:

1º ADITIVO

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - PARC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF

CONTRATADA

Nome	J. W. DAS NEVES FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias RM Flavio Cleber Costa do Amaral RM

As partes já qualificadas no contrato acima celebrado, têm entre si justo e contratado o presente aditivo, que se regerá pelas cláusulas e condições a seguir descritas, mediante as mútuas e recíprocas outorgas, aceitações e obrigações, na forma de direito, conforme:

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2021.12.15 18:22:57 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2021.12.15 18:26:15 -03'00'

J. W. DAS NEVES FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Flávio Cleber Costa do Amaral
Sócios Adm

Testemunhas

1 - EDIONE CHAVES GOMES:62557432253

Assinado de forma digital por EDIONE CHAVES GOMES:62557432253
Dados: 2021.12.15 18:27:07 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

2º TERMO DE ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF/MF

CONTRATADO

Nome	J. W. DAS NEVES FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CPF/MF Flavio Cleber Costa do Amaral CPF/MF

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem celebrar o presente aditivo conforme as cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas todas as demais cláusulas e condições do contrato original não modificadas por este instrumento.

Campanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.13 14:53:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249

Assinado de forma digital por JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS:59175931249
Dados: 2022.05.13 12:57:58 -03'00'

FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215

Assinado de forma digital por FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL:56040172215
Dados: 2022.05.13 12:59:34 -03'00'

J. W. DAS NEVES FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias — Flávio Cleber Costa do Amaral
Sócios Administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

3º

ONTRANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CASTETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Bazoli CPF/MF

ONTRATADA

Nome	J. W. DAS NEVES FARIAS LABORATÓRIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
CNPJ/MF	06.988.280/0001-74
Representante	Jorge Wilson das Neves Farias CPF/MF Flavio Gleber Costa do Amaral

As partes já qualificadas no contrato acimaficado, de 20/04/2021, resolvem conformar

CLÁUSULA PRIMEIRA – Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERMEDIÁRIA.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 25**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m a e instantânea, sem necessidade de nenhum tido por nenhum em ndenização, a nenhum que hipótese e sob nenhum expressam

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se no tópico **PREÇO** o valor unitário do exam passa de R$ 6,00 (seis reais) para R$ 7,10 (sete reais e dez centavos) por exam

CLÁUSULA QUARTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conforme:

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Primeiro Os dados pessoais coletados no presente contrato têm disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem im as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m idas razoáveis para garantir, por si, bem seu pessoal, colaboradores, em ados que utilizem extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm com exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam órios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam segurança, técnicas e adm s dados pessoais do seu titular. Em ocorrência de vazam om sobre o ocorrido, bem Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam para o agente responsável pelo tratam ediante solicitação, o acesso, a inform sobre a existência de tratam oais, a correção ou a elim em s Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em s (ANPD) solicitar inform tratam a para elaboração do Relatório de Im dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariam oais, não podendo transferir ou de qualquer outra form s dados pessoais ou a quaisquer outras inform is a qualquer terceiro sem a do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em is, por m tratam s realizado por órgãos e entidades públicas e em ões e entidades privadas, a PARTE deverá cum obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a execução de outra m pessoais.

Parágrafo Sétim O com , depende obrigatoriam arente do titular dos dados para esse fim exceto em de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os OPERADORES e OPERADORES dos dados, nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a uti lizar e com para atingir a finalidade legítim rente a execução do presente contrato.

Perm ais.

Capanem

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 30/12/2022 11:17:48 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
FLAVIO CLEBER COSTA DO AMARAL
CPF: ***.401.722-**
Data: 06/01/2023 15:11:29 -03:00
DigiForte

J. W. DAS NEVES LABORATORIO LTDA – Bioteste Labo ratório de Análises Clínicas
Flávio Cleber Costa do Am
Sócio Adm

J. W. DAS NEVES FARIAS LABORATORIO LTDA – Bioteste Laboratório de Análises Clínicas
Jorge Wilson das Neves Farias
Sócio Adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
CPF: ***.759.312-**
Data: 07/01/2023 15:53:21 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 30/12/2022 09:49:44 -03:00
DigiForte

1 - _____ **2 -** _____

Nome: Nome: e:

CPF: CPF:

SL ENGENHARIA HOSPITALAR
LTDA

CTT NIHSL-2021

Instrum
Prestação de Serviços – tudo consoante abaixo indicado.

São partes no presente instrumento particular de prestação de serviços:

I – ISH - INSTITUTO SOCIAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS , Associação Privada inscrita no CNPJ/M m sede e foro na Avenida Barão de Capanema, 3191 - Centro, Capanema - PA, CEP: 68.70 0-005, neste ato por seus representante legal **José Carlos Rizoli** , brasileiro, portador da cédula de identidade nº **3148647-2**, inscrito no CPF/M **171.893.228-68**, denominada CONTRATANTE ;

II – SL ENGENHARIA HOSPITALAR TECSÉ , sociedade empresária do tipo limitada, inscrita no CNPJ/M 001-83, com sede e foro na Rua Silvia Ferreira, nº 01 - Piedade, Jaboatão dos Guararapes- PE, neste ato representada por seu administrador **Zeev Katz**, casado, Engenheiro, brasileiro, RG **: 3381711** SSP-PE, inscrito no CPF sob o nº **658.929.504-25** doravante denominada CONTRATADA Tendo como Responsável Técnico Daniel Batista Veras, Engenheir o incrito no CREA-PA nº **51032**, Basileiro, RG **4881617** SSP-PE, inscrito no CPF sob o nº **028.394.554-04**

- tem entre si justas e CONTRATADAs seguintes cláus ulas e condições:

Cláusula Prim Objeto do presente contrato é a prestação de serv iços de Engenharia Clínica para a CONTRATANTE, a ser prestado pela CON TRATADA no Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC, ou "HOSPITAL", visando o atendimento às demandas relativas aos equipamentos médico-hospitalares durante a sua operação. O mesmo se vincula à proposta PESQUISC 2021 7870 001 EC.

§ 1°. A CONTRATADA desenvolverá as seguintes atividades:

- Gestão informatizada de manutenção preventiva e cor retiva.
- Análises e acompanhamento de custo de manutenção.
- Análises e acompanhamento de contratos de manutençã o.
- Coordenação das manutenções corretivas, sejam elas realizadas internamente ou por serviços externos.
- Execução de manutenções corretivas de baixa e média complexidade.
- Implantação de programa de manutenção preventiva e controle de qualidade com análise de segurança em equipamentos médico-hospitalares.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 15 de 2767
Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 412

- Execução de calibração de equipamentos médico-hospitalares (anexo 1) que sejam realizados com os equipamentos de análise disponibilizados pela TECSEÇ citados em seguida.
- Implantação e execução de programa de educação continuada de operação e segurança dos equipamentos para corpo clínico e de enfermagem.
- Apoio na elaboração de documentos e processos para atendimento aos requisitos da Acreditação Hospitalar.

§ 2°. Os serviços oferecidos abrangem todos os equipamentos médico-hospitalares e laboratoriais em uso na instituição. Não estão inclusos: as instalações diversas (rede lógica, gases, telefone e seus equipamentos conjugados), instrumentais cirúrgicos, equipamentos de esterilização, lavanderia, mobiliários e dispositivos de gasoterapia.

Cláusula Segunda: A CONTRATADA contratará e remunerará, por sua conta e risco, os recursos humanos necessários à consecução dos serviços descritos e caracterizados na Cláusula Primeira, devendo, para tanto, formar uma equipe profissional que executará suas atividades consoante sua orientação e escala, com a seguinte especialização: 1 (um) Engenheiro Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica através de acompanhamento remoto e visita quinzenal, 1 (um) Técnico Especializado em Equipamentos Biomédicos em horário comercial (44 horas semanais).

§ 2°. Para a realização das atividades propostas, a CONTRATADA será responsável pela disponibilização de Supervisão de Engenharia, 01 ponto do Software de gestão de Engenharia, Emissão de ART (Anotação de Responsabilidade Técnica) perante o CREA, Analisadores e Simuladores de pacientes para a realização das manutenções preventivas e calibrações de equipamentos críticos.

§ 3°. Em face da natureza do presente contrato, qual seja, assessoria e gerenciamento, durante a vigência do presente contrato não haverá entre as partes CONTRATANTE qualquer relação de subordinação jurídica e/ou funcional, bem como não gerará qualquer obrigação de natureza social e/ou trabalhista entre as partes.

§ 4 °. Constituem-se, ainda, obrigações da CONTRATADA:

a) Proceder com o pontual pagamento da remuneração dos seus empregados e apresentar, mensalmente, ao Departamento Financeiro da CONTRATANTE, ou pessoa por ela indicada, os comprovantes do efetivo e correto recolhimento de todas as obrigações trabalhistas, previdenciárias e fiscais, principalmente do seguro contra acidentes do trabalho, incidentes sobre os profissionais e serviços ora contratados, quais sejam, cópias das Guias CPS, GFIP/SEFIP, CEI, ISS e FOLHA DE PAGAMENTO, sob pena de retenção do pagamento mensal devido, até a cabal regularização do débito;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

b) manter o controle de frequência de seu pessoal no local de trabalho, a fim de que sejam exibidos à fiscalização do M de Previdência Social, sempre que exigida sua apresentação;

c) M das as obrigações tributárias, trabalhistas, sociais, fundiárias e quaisquer outras, inclusive, de responsabilidade civil, que, de forma direta ou indireta, incida sobre os Serviços, seus sócios e/ou empregados, mantendo e preservando o C livre e a salvo de todas e quaisquer demandas, queixas, reivindicações, representações, de natureza trabalhista (inclusive em função do Enunciado 331 do TST e art. 455 da CLT), tributárias, cíveis, comerciais ou outras, propostas por seus empregados, ex-empregados, prepostos, e outros, obrigando-se a requerer a exclusão da C da lide e, caso não obtenha êxito, realizar acordo judicial visando a extinção da demanda, assumindo única e integral responsabilidade pelas despesas decorrentes do processo, tais como, depósitos recursais, pagamentos de condenação, custas, honorários, sob pena de pagamento de multa no equivalente ao dobro do que porventura for a C obrigada a arcar, seja a título de condenação, seja a título de acordo, além de honorários advocatícios no percentual de 20% sobre o valor despendido, acrescido da multa;

d) O rigar seus empregados a usarem uniforme e crachá de identificação para atender às medidas internas de segurança e disciplina da C , obrigando-se, ainda, por si e por seus funcionários, a cumprir as normas de higiene, segurança, vigilância sanitária e medicina ocupacional, quando nas dependências da C ;

e) Responsabilizar-se por tudo que for pertinente ao pessoal utilizado na execução dos serviços, inclusive fornecimento e fiscalização do uso dos EPI's e uniformes, bem como por quaisquer faltas, danos ou prejuízos que, em razão desses mesmos serviços, ou das obrigações aqui convencionadas, venham a ser ocasionadas, dolosa ou culposamente, à C , bem como a seus funcionários ou a terceiros, direta ou indiretamente, por ação ou omissão, negligência ou imprudência, próprias ou de quaisquer de seus empregados ou prepostos, obrigando-se a ressarcir/reembolsar, de imediato a C , seus funcionários ou terceiros, de todos e quaisquer danos e prejuízos causados, ficando a C , de logo, expressamente autorizada a descontar, da fatura mensal ou de qualquer crédito da C a importância correspondente ao ressarc imento/reembolso dos danos ou prejuízos;

f) A C terá total responsabilidade sobre a conduta de seus funcionários nos locais das dependências da C ;

g) Receber, armazenar, proteger e responsabilizar-se pelos materiais e documentos de propriedade da C que lhe forem confiados;

h) G ardar confidencialidade com relação a dados, deta lhes e informações, obtidas diretamente da C , ou, indiretamente, em r azão de execução dos serviços contratados, não utilizando tais elementos para publicidade ou comunicação ou prestação de informações a terceiros, sob pena de indenizar à C por danos decorrentes da divulgação proibida;

i) N o prestar informações a terceiros sobre a naturez a ou andamento dos trabalhos relativos aos serviços ora contratados, a não ser quando legalmente obrigada a fazê-lo, ou divulgar através da imprensa de qualquer espécie, salvo por solicitação prévia, por escrito, da C ;

j) É expressamente vedada a cessão ou transferência, total e/ou parcial, desse Contrato a terceiros, salvo de comum acordo entre as partes.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

k) É expressamente vedada, sob qualquer hipótese, emissão e cessão, pela CONTRATADA de títulos de créditos decorrentes do presente contrato, sendo, igualmente, vedada qualquer tipo de negociação de eventuais créditos decorrentes deste contrato, com terceiros.

Cláusula Terceira: Todos os equipamentos, acessórios e outros materiais entregues ou encaminhados pela CONTRATANTE para serviço da CONTRATADA deverão estar limpos e desinfetados, não representando risco biológico para os funcionários da CONTRATADA em conformidade com a legislação aplicável.

Cláusula Quarta: Para fins de cumprimento do objeto do presente contrato, o CONTRATANTE disponibilizará, por sua exclusiva conta e risco, à CONTRATADA a seguinte estrutura física, logística e mobiliária:

a) Uma bancada técnica com instalações e toda a infraestrutura necessária para a instalação de laboratórios e escritório na instituição;
b) Cilindros ou pontos de gases O_2, Ar comprimido, N_2O e CO_2 calibrados disponíveis para uso nas manutenções;
c) Fornecimento de insumos relativos aos equipamentos para realização dos serviços, tais como: equipo para bomba de infusão, papel, entre outros;
d) Peças e subcontratação de serviços especializados, necessários nas manutenções;
e) Alimentação diurna (almoço) para os membros da equipe;
f) Acesso à telefonia incluindo ligações locais e interurbanas e para celular, fornecimento de material de escritório, microcomputador com acesso à internet e consumíveis.

Cláusula Quinta: Do compromisso com os princípios éticos e morais – Compliance:

a) É facultado a qualquer das PARTES a verificação do cumprimento das disposições contidas nesta Cláusula cujo descumprimento pela inobservância ensejará justo motivo para a rescisão do presente Contrato.
b) Em adição ao acima previsto, as PARTES se comprometem a observar os princípios morais e éticos que devem reger todas as relações, a respeitar os valores fundamentais que pautam a boa fé contratual e a dar ciência e acompanhar o cumprimento da "boa" CONDUTA por parte dos envolvidos na execução direta e ou indireta deste Contrato.
c) As Partes deverão tomar todas as medidas necessárias, observados os princípios de civilidade e legalidade e de acordo com as boas práticas empresariais para cumprir e assegurar que obedecerão todas as leis aplicáveis, incluindo aquelas relativas ao combate à corrupção, suborno e lavagem de dinheiro, bem como aquelas relativas a sanções econômicas vigentes nas jurisdições em que as Partes estão constituídas e na jurisdição em que o Contrato será cumprido para impedir qualquer atividade fraudulenta por si ou por uma Parte Relacionada. Uma Parte deverá notificar imediatamente a outra Parte sobre eventual suspeita de qualquer fraude tenha ocorrido esteja ocorrendo ou provavelmente ocorrerá para que sejam tomadas as medidas necessárias para apurá-las.
d) As PARTES deverão manter e assegurar os controles e procedimentos internos adequados para assegurar a conformidade com esta Cláusula, incluindo procedimentos para registrar e relatar adequadamente todas as operações relevantes em seus livros e registros.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ICP Brasil, OU=Videoconferencia, OU=SERASA, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AR SOLUTI, OU=Omni Brasil, OU=AR SOLUTI, OU=17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Brasil
Data: 2025-09-10 15:44:48
Foxit Reader Versão: 10.0.0

e) A CONTRATADA manterá em sigilo todas as informações auferidas e relativas à da CONTRATANTE durante a execução dos serviços ora contratados, sejam elas de que natureza for, tais como, exemplificativamente, de natureza financeira, contábil, patrimonial, fiscal, etc., sendo-lhe vedado repassá-las para terceiros, pessoas físicas e/ou jurídicas.

f) Todas as informações que forem reveladas pela CONTRATANTE à CONTRATADA, ou as quais esta tiver acesso em razão dos serviços a serem desenvolvidos, serão tratadas como confidenciais e não serão reveladas, ou mesmo tornadas disponíveis pela CONTRATADA direta ou indiretamente a terceiros, nem utilizadas para propósitos que não aqueles decorrentes de sua relação comercial com a CONTRATANTE.

g) Sendo a CONTRATADA ou qualquer de seus funcionários, compelidos a revelar informações confidenciais em razão de ordem ou processo judicial, ou em virtude de lei, deverão imediatamente e antes, portanto, dar conhecimento ao seu superior imediato e à CONTRATANTE.

h) A CONTRATADA utilizará as informações, apenas e tão-somente, no desempenho das obrigações assumidas com a CONTRATANTE, sendo responsável pela manutenção do sigilo e confidencialidade das mesmas, devendo, para tanto, inclusive, adotar todas as medidas possíveis para prevenir a divulgação das informações recebidas.

i) Todas as informações e/ou materiais fornecidos, que digam respeito, direta ou indiretamente, ao objeto do presente Contrato, deverão ser tratados com o mais absoluto sigilo e a mais rigorosa confidencialidade, de modo a evitar, por qualquer meio ou forma, o seu conhecimento por parte de terceiros, seja durante a sua vigência ou mesmo após ela, sob pena de arcar a CONTRATADA com as perdas e danos resultantes do descumprimento desta obrigação.

j) As informações somente serão divulgadas àqueles empregados/prepostos que sejam indispensáveis à realização dos serviços contratados, sendo certo que a CONTRATADA informará aos mesmos da existência desta cláusula, para que os mesmos também observem as obrigações ora assumidas.

k) Ao término, ou ao término da relação comercial, a CONTRATADA devolverá à de imediato a CONTRATANTE, todo o material confidencial, bem como todos os documentos, registros e dados, que estiverem em seu poder, incluindo-se, mas não se limitando, as chaves, senhas, passes, cartões magnéticos, disquetes, arquivos, anteprojetos, projetos, desenhos, manuais, cartas, memorandos, notas, cadernos, relatórios, documentos e papéis impressos, sob pena de caracterizar apropriação indevida de bens patrimoniais da CONTRATANTE.

Cláusula Sexta: Pela execução dos serviços ora contratados, a CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, o valor mensal de R$ 14.500,00 (Quatorze Mil Quinhentos Reais), mediante a apresentação de Nota Fiscal de prestação de serviços e relatório.

Cláusula Sétima: A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: localização de assinatura aqui
Data: 2025-06-10 10:45:01
Foxit Reader Versão: 2024.3.0

CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula Oitava: Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionameto com valores devido pela CONTRATANTE.

§ 1°. A CONTRATANTE, emitirá até o ultimo dia do mês s da prestação dos serviços, a Nota Fiscal ou Fatura referente a todos os serviços prestados no período compreendido entre o primeiro e o último dia do mês, identificando o tipo de serviço e o profissional responsável pela realização e apresentar ao Setor Técnico da CONTRATANTE. A CONTRATANTE efetuará os pagamentos através de boleto bancário, no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente ao da prestação de serviços, mediante apresentação da correspondente Nota Fiscal ou Fatura e relatório, emitida pela CONTRATADA.

§ 2º Caso seja constatada qualquer incorreção na Nota Fiscal, a CONTRATANTE solicitará à CONTRATADA a correção, sendo o vencimento prorrogado por igual período ao necessário à correção e reapresentação.

§ 3°. Em se verificando o não pagamento da parcela mensal no dia do seu vencimento, o CONTRATANTE ficará constituído em mora, independentemente de qualquer notificação judicial ou extrajudicial, sujeitando-se ao pagamento de multa contratual de 1% (dois por cento) e juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, incidentes sobre o valor corrigido monetariamente ***pro rata dies*** com base na variação do **IPCA** verificada no período.

§ 4°. Ocorrendo atraso no pagamento de alguma das p arcelas por um período superior a 30 (trinta) dias, a CONTRATADA poderá, mediante prévia notificação à CONTRATANTE, interromper a prestação dos serviços até o efetivo pagamento.

§ 5°. Decorridos mais de 30 (trinta) dias sem que s e verifique o pagamento da correspondente parcela, a CONTRATADA mediante prév ia notificação à CONTRATANTE, e independentemente do término do prazo de vigência do contrato, poderá rescindir unilateralmente o presente negócio jurídico de prestação de serviços, sendo devido à CONTRATADA os valores dos serviços efetivamente prestados até a data da rescisão.

Cláusula Nona: O presente contrato de prestação de serviços é firm ado por prazo determinado, de 03/05/2021 a 17/10/2021, contados da data da sua assinatura, podendo ser renovado mediante a termo aditivo.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322867

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322867
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322867
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025.05.07 09:48:08 -03'00'

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 8 de 412

Página 15 de 2767

§ 1°. O presente Contrato poderá ser rescindido, sem qualquer ônus para quaisquer das partes, a qualquer tempo, por iniciativa de qualquer das partes, desde que comunicado à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias;

§ 2°. O valor da remuneração financeira fixado no ***caput*** da cláusula sexta acima será reajustado automaticamente, anualmente, pelo índice do IPCA acumulado no período de 12 meses anterior. Caso o IPCA deixe de existir, deverá ser utilizado índice equivalente, definido em comum acordo entre as partes mediante termo aditivo.

§ 3°. Uma vez verificada durante a vigência do presente contrato o aumento da carga tributária incidente sobre a atividade desenvolvida pela CONTRATADA, o respectivo aumento ficará incorporado ao valor mensal da remuneração, desde que mediante formalização de termo aditivo e prévio ajuste entre as partes.

Cláusula Décima: As partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA como competente para quaisquer conflitos suscitados por razão deste contrato.

E, por estarem assim justas e CONTRATADAS, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, perante as testemunhas abaixo assinadas.

Capanema, 03 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-10 15:47:26
Foxit Reader Versão: 10.0.0

INSTITUTO NACIONAL DE ESPECIALISTAS EM SOLDA E METAIS

JOSE CARLOS RIZOLI

Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.09.15 14:03:13 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

ZEEV KATZ

Sócio Administrador

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF:

Assunto:	**Proposta Engenharia Clinica**
De	Daniel Veras <dbveras@tecsaude.com.br>
Para:	rodrigo.hjb@indsh.org.br <rodrigo.hjb@indsh.org.br>, <compras.hrpc@indsh.org.br>
Cc:	Mayana Leonel <comercial@tecsaude.com.br>, Stegmann <anne@tecsaude.com.br>, Yuri Araujo - Sup.Engª <yuriaraujo@tecsaude.com.br>, Ayrton Senna <ayrtonsenna@tecsaude.com.br>
Data	26/04/2021 20:20

- PENG HRC 2021 7870 001.pdf (~1.6 MB)
- PENG HRC 2021 7870 002 EH.pdf (~748 KB)

Prezados, Rodrigo e Iago!

Segue, anexa, proposta solicitada para prestação de serviços de engenharia Clínica (PENG HRC 2021 7870 001 EC). Fizemos, também, uma proposta para integração da Engenharia Clínica com a Manutenção Predial (PENG HRC 7870 002 EH), conforme conversado com Rodrigo por telefone. Desde já agradecemos pela oportunidade e estamos à disposição para quaisquer dúvidas e esclarecimentos.

Att.,

--

TECSAÚDE
Engenharia Hospitalar

Capanema, 26 de abril de 2021

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17489322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=33078700167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17489322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.04.30 15:42:27 -03'00'

A TECSAÚDE Engenharia Hospitalar agradece sua atenção e em tem o prazer de apresentar-lhe neste momento sua proposta comercial para a **prestação de Serviço de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés.**

I- APRESENTAÇÃO DA EMPRESA

A TECSAÚDE é uma empresa especializada em Serviços de Engenharia para a área de saúde, com mais de 22 anos de atuação no mercado. Em parceria operacional com a EBEM Engenharia Médica desde 2018, somam mais de 160 clientes e 600 colaboradores, constituindo hoje o maior Grupo de Engenharia Clínica do Brasil.

A nossa empresa presta serviços contínuos e consultorias a instituições de saúde, por isso, utiliza equipes especialmente treinadas, equipamentos e softwares específicos para realização das diversas etapas dos seus serviços.

Ao longo destes mais de 22 de anos de experiência, já atuamos na implantação, estruturação e/ou desenvolvimento contínuo de soluções em Engenharia Clínica em instituições públicas e privadas, de grande e pequeno porte, demonstrando que o modelo adotado é adaptável a vários perfis de instituição. **Também atuamos em diversos hospitais da sua região, como o Hospital Jean Bitar e o Hospital Barros Barreto, dentre diversos outros.**

O Sistema de Gestão da Qualidade da empresa é certificado pela norma ISO9001, desde novembro de 2004, sendo a primeira da área com tal certificação. Desta forma, a TECSAÚDE também tem atuado nos processos de certificação em Sistemas da Qualidade, como o da ONA, Acreditação Canadense, Joint Commission e ISO9001 de seus clientes.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS BIZOLI: 02868 Página 2 de 12

Visando oferecer **Serviço de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés**, apresentamos a presente proposta técnico-comercial.

II- DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PROPOSTOS

Execução dos Serviços de Engenharia Clínica para o Hospital Regional Público dos Caetés, conforme atividades detalhadas a seguir:

- Gestão informatizada de manutenção preventiva e corretiva.
- Análises e acompanhamento de custo de manutenção.
- Análises e acompanhamento de contratos de manutenção.
- Coordenação das manutenções corretivas, sejam elas realizadas internamente ou por serviços externos.
- Execução de manutenções corretivas de baixa e média complexidade
- Implantação de programa de manutenção preventiva e controle de qualidade com análise de segurança em equipamentos médico-hospitalares.
- Execução de calibração de equipamentos médico-hospitalares (anexo 1) que sejam realizados com os equipamentos de análise disponibilizados pela TECSAÚDE citados em seguida.
- Implantação e execução de programa de educação continuada de operação e segurança dos equipamentos para corpo clínico e de enfermagem.
- Apoio na elaboração de documentos e processos para atendimento aos requisitos da Acreditação Hospitalar.

Os serviços oferecidos abrangem todos os equipamentos médico-hospitalares e laboratoriais de propriedade da instituição. Não estão inclusos: as instalações diversas (rede lógica, gases, telefone e seus equipamentos conjugados), instrumentais cirúrgicos, lavanderia, mobiliários e dispositivos de gasoterapia.

GESTÃO INFORMATIZADA

A presente proposta contempla a disponibilização de um software de gestão de Engenharia Hospitalar que permite:

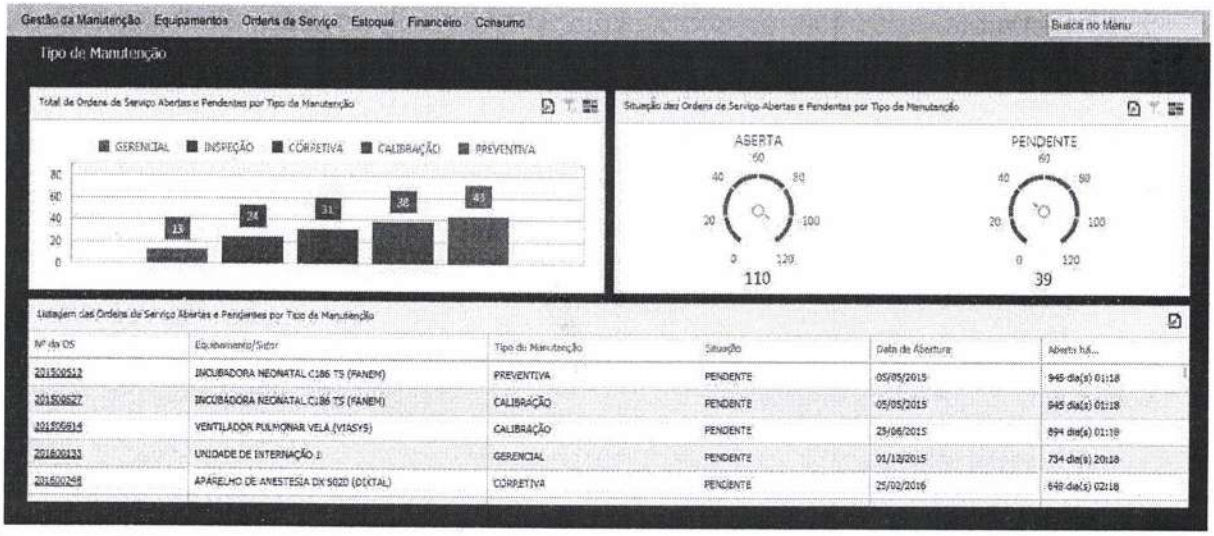
- Cadastro dos equipamentos que conterá informações de identificação como: número de série, marca, modelo, patrimônio, registro na ANVISA, condição (próprio, com contrato, em garantia, comodato, etc) e sua localização, incluindo a geração de etiquetas com QR Code.
- Registro de todo o histórico da manutenção dos equipamentos (preventivas, corretivas e calibrações).
- Acompanhamento dos Planos de Manutenção Preventiva e de Calibrações (cronogramas).
- Gestão dos custos relacionados com os serviços de manutenção.
- Emissão de relatórios quantitativos e gerenciais, indicadores de qualidade e gráficos.
- Gestão de estoque de materiais, partes e peças de reposição dos equipamentos médico-hospitalares que forem fornecidos pela CONTRATANTE.

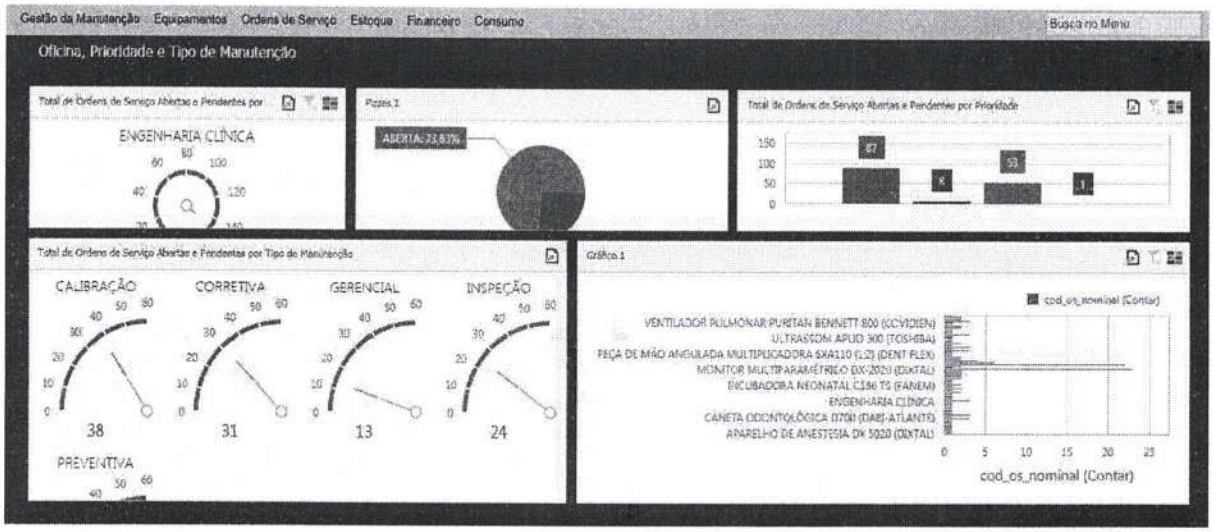
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17589023868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AR Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17589023868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.08.19 16:42:12

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS RIZOLI:17589023868
Página 3 de 12 - 2767

- Gestão dos contratos de manutenção com fornecedores externos, incluindo coberturas, custo por equipamento e gestão das validades dos mesmos.
- Geração de registros: Ordem de Serviço, formulário de ronda de inspeção, check-list de Manutenção Preventiva, check-list de Calibração.
- Os gestores da unidade terão acesso online ao sistema para acompanhamento das manutenções em tempo real.
- Mensalmente serão apresentados relatórios dos serviços realizados pela equipe incluindo indicadores de desempenho para medição dos processos e avaliação dos resultados.





Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS RIZOLI: 12912868... 10/... 2767
Página de 412

III- RECURSOS OFERECIDOS

Para o desenvolvimento das atividades supracitadas a TECSAÚDE oferece:

- Equipe multidisciplinar integrada, que atuará de acordo com suas especialidades e complexidades. Esta equipe contará com o apoio da estrutura da Sede da TECSAUDE, que realiza de maneira centralizada e otimizada o desenvolvimento de documentos da qualidade, procedimentos técnicos e elaboração de relatórios de desempenho.
- Visitas Quinzenais de 01 (um) Engenheiro/Tecnólogo Especializado para coordenação do Serviço de Engenharia Clínica.
- 01 (um) Técnico em Eletrônica em horário comercial (44 horas semanais), de segunda a sexta-feira das 08h às 18h.
- Ferramental básico para realização das manutenções.
- Supervisão de Engenharia.
- 01 ponto do Software de gestão de Engenharia.
- Equipamentos específicos para calibração e controle de qualidade de equipamentos médico-hospitalares, disponibilizados conforme cronograma. Tais aparelhos, de propriedade da TECSAÚDE, são rastreáveis e calibrados periodicamente, possibilitando fornecimento de laudos para acreditação ONA e nas normas ISO 9000.
- Protocolos de Manutenção Preventiva e Controle de Qualidade, baseados em normas e padrões internacionais, já implementados e testados.

IV- RECURSOS NECESSÁRIOS

- Uma sala com aproximadamente 25 m2, com pia instalada atendendo a NR 32, com mobiliário, instalações, climatização e toda a infraestrutura necessária para a instalação de laboratório técnico de Engenharia Clínica no Hospital;
- Cilindros ou pontos de gases O2, Ar. Comp, calibrado disponíveis na sala da Engenharia Clínica para uso nas manutenções;
- Microcomputadores completos, com acesso à internet e impressora;
- Acesso à telefonia (com DDD e celular), material de escritório e consumíveis;
- Materiais, insumos, peças e subcontratação de serviços especializados, necessários nas manutenções;
- Todos os equipamentos, acessórios e outros materiais entregues ou encaminhados para manutenção deverão estar limpos e desinfetados, não representando risco biológico para os funcionários da Contratada, tudo em conformidade com a legislação aplicável.
- Fornecimento de alimentação diurna (almoço) para os funcionários da Contratada.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS PAZINOLI: 17599522868

Página: 41 de 767

V- DIFERENCIAIS

- Somos hoje o maior grupo de engenharia clínica do país, permitindo realização de benchmarking de desempenho;
- Ao longo de 20 anos de operação, e desde 2004 certificados pela ISO9001 desenvolvemos um robusto Sistema de Gestão da Qualidade, com foco na melhoria contínua e na satisfação dos clientes;
- Realizamos auditorias internas periódicas para acompanhamento do padrão de qualidade estabelecido;
- Temos um setor central com equipe dedicada à Gestão da Qualidade, Desenvolvimento de Procedimentos e Apoio Técnico-Operacional;
- Ampla experiência com metodologias de Acreditação Hospitalar;
- Não comercializamos equipamentos médicos nem mantemos vínculo de qualquer espécie com nenhum fabricante o que garante total defesa dos interesses exclusivos do cliente, em especial, durante o suporte às aquisições de equipamentos assim como na emissão de pareceres técnicos.

VI- LOCAL PARA EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

Os serviços serão realizados nas instalações do Hospital Regional Público dos Caetés.

VII- VALOR

O valor mensal proposto, a ser pago em referência aos serviços realizados será de R$ 14.500,00 (quatorze mil e quinhentos reais), nestes já inclusos todos os impostos, obrigações e quaisquer outros tipos de encargos.

Forma de pagamento: Através de boleto bancário para o dia 10 de cada mês, a ser quitado no prazo máximo de 30 (trinta) dias corridos.

VIII- VALIDADE DA PROPOSTA

A validade da proposta é de 60 dias.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS RIZOLI: Página 1 de 2767
Página 12 de 412

IX- CONSIDERAÇÕES FINAIS

A TECSAÚDE atua em seus clientes assumindo a postura de parte do *staff* da instituição. Para isso segue uma conduta ética rígida, de defesa dos interesses individuais do cliente e de recusa de quaisquer benefícios além da remuneração indicada nesta proposta em assuntos relativos aos serviços.

A TECSAÚDE também assume o compromisso de manter total sigilo de todas as informações a que tiver acesso durante sua atuação nos clientes. Bem como garante disponibilizar ao cliente os Bancos de Dados referentes aos serviços quando solicitada.

Gratos por sua atenção, subscrevemo-nos, permanecendo disponíveis para prestar quaisquer esclarecimentos necessários,

Capanema, 26 de abril de 2021.

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475
Dados: 2021.04.26 16:40:24 -03'00'

Anne Fernandes Stegmann D'Antona
Gerente Comercial.

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.09.15 14:04:27 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025-06-09 14:49:27-03'00'

ANEXO I

ESCOPO DE ATUAÇÃO DA TECSAÚDE (ENGENHARIA CLÍNICA)

DESCRIÇÃO	PREVENTIVA BAIXA E MÉDIA COMPLEXIDADE	CALIBRAÇÃO	SEG. ELÉTRICA	CORRETIVA BAIXA COMPLEXIDADE	GESTÃO
APARELHO DE ANESTESIA	✓	✓	✓	✓	✓
ASPIRADOR CIRÚRGICO	✓	✓	✓	✓	✓
BALANÇA ELETRÔNICA	✓			✓	✓
BANHO MARIA	✓	✓	✓	✓	✓
BISTURI ELÉTRICO	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE INFUSÃO	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE INFUSÃO DE SERINGA	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA DE ARTROSCOPIA	✓	✓	✓	✓	✓
BOMBA INJETORA DE CONTRASTE		✓		✓	✓
CAIXA AQUECEDORA DE CONTRASTRE	✓	✓		✓	✓
CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE VACINAS/SANGUE/FREEZER				✓	✓
CABINE DE SEGURANÇA BIOLÓGICA / CAPELA DE FLUXO LAMINAR				✓	✓
CENTRÍFUGA	✓	✓		✓	✓
CUFFÔMETRO		✓		✓	✓
DESFIBRILADOR/CARDIOVERSOR	✓	✓	✓	✓	✓
DETECTOR FETAL / CARDIOTOCÓGRAFO	✓		✓	✓	✓
ELETROCARDIÓGRAFO	✓	✓	✓	✓	✓
ESFIGMOMANÔMETRO	✓	✓		✓	✓
ESTUFA DE CULTURA BACTERIOLÓGICA	✓	✓		✓	✓
ESTUFA DE ESTERILIZAÇÃO E SECAGEM	✓	✓		✓	✓
HOLTER	✓	✓		✓	✓
INCUBADORA / BERÇOS AQUECIDOS	✓	✓	✓	✓	✓
INSUFLADOR DE CO2 PARA HISTERO-LAPAROSCOPIA	✓	✓	✓	✓	✓
MANTA TÉRMICA	✓	✓	✓	✓	✓
MAPA	✓	✓		✓	✓
MARCAPASSO EXTERNO		✓		✓	✓
MESA CIRÚRGICA	✓		✓	✓	✓

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS PAGNUCCI: 11900422868 Data: 2025.04.09 12:56:27 -03:00 2767

Página 9 de 12

MONITOR MULTIPARAMÉTRICO (ECG, PNI, PI, TEMP, SPO2 E ETCO2*) *MEDIANTE A DISPONIBILIZAÇÃO DO CO2 CALIBRADO.	✓	✓	✓	✓	✓
OXÍMETRO DE PULSO	✓	✓	✓	✓	✓
VENTILADOR PULMONAR	✓	✓	✓	✓	✓
EQUIPAMENTOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM					✓
EQUIPAMENTOS DE CME					✓

***Em caso de ausência de algum tipo de equipamento médico-hospitalar na lista, contatar a CONTRATADA para esclarecimentos.**

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

JOSE CARLOS PAZOLI: 17189952868

Página 9 de 412

1º ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF	03.480.539/0001-83
Representante	Zeev Katz - CPF: 658.929.504-25

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 03/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 03/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Copanem 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.13 12:02:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO E GESTÃO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2021.12.10 11:06:13 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira
Zeev Katz
Sócio-adm

Testemunhas

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475
Dados: 2021.12.13 11:08:21 -03'00'

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º TERMO DE ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS GOYTACAZES - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli

CONTRATADA

Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/MF	03.480.539/0001-83
Representante	Zeev Katz CPF: 658.929.504-25

As partes já qualificadas no contrato acimaficado, de 03/05/2021, resolvem conformar

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições contratuais.

Campos dos Goytacazes

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.16 18:32:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH

José Carlos Rizoli

Presidente

ZEEV KATZ:65892950425

Assinado de forma digital por ZEEV KATZ:65892950425
Dados: 2022.05.13 15:10:01 -03'00'

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Zeev Katz

Sócio-adm

Testemunhas:

ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

Assinado de forma digital por ANNE FERNANDES STEGMANN:03980044475

1 - _____

Nome:

CPF:

2 - _____

Nome:

CPF:

3º [illegible]

[illegible]

[illegible] /filial	[illegible] - [illegible] [illegible] - [illegible]
[illegible]	23.453.830/0023-85
[illegible]	José [illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]
[illegible]	03.480.539/0001-83
[illegible]	Zeev Katz [illegible]

As partes já qualificadas no contrato acim aditá-lo conform

[illegible] Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para [illegible]

[illegible] – Altera-se a **cláusula de n° 08**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a [illegible] e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **[illegible]**. Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m em se rescindirá ao m necessidade de nenhum em enhum que hipótese e sob nenhum

[illegible] : Inclui-se na [illegible] horário com Esta form a a equipe contratual passará a ser com Serviço de Engenharia [illegible] através de acom Técnico Especializado em om 1 (um)

[illegible] – Inclui-se na [illegible] técnico **em conform disponibilidade da equipe**. Os, atendim segunda a sexta-feira, das 19h às 06h, bem noturno) deverão ser direcionados para o coordenador do projeto, que tentará prim solucionar o cham or telefone. [illegible] so não seja possível solucionar o problem rem ota, presencial. [illegible] so exista técnico disponível, o m

4.1. Serviços que consum -técnicas não serão executadas no regim
4.2. Será utilizado um Engenharia [illegible], para o registro do atendim responsável pelo setor que recebeu o atendim
4.3. Serão contabilizados os atendim subsequente ao da prestação dos serviços.

CLÁUSULA QUINTA – Com
6.500,00 (seis m ntos reais), totalizando o valor de R$ 21.000,00 (vinte e um
m ais) por atendim em l realizado, apurados ensal,
m ensalı

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform :

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Prim - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem
as PARTES, declarando -se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m
seu pessoal, colaboradores, em
extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm
exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam -se por m
técnicas e adm
ocorrência de vazam lares
sobre o ocorrido, bem
incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam
responsável pelo tratam
sobre a existência de tratam
em e Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – cont
LGPD)

Parágrafo Quinto - Em
inform a
para elaboração do Rel atório de Im
necessariam
outra form
inform ções relativas ao tratam a
do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em
tratam e
em cum
obrigatoriam
execução de outra m

Parágrafo Sétim - O com
obrigatoriam onsentim
exceto em
nº 13.709/2018 – LGPD, que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term
Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e com
para atingir a finalidade legítim

Perm

Copanem 5 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 15/02/2023 18:11:38 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Zeev Katz
CPF: ***.929.504-**
Data: 08/03/2023 18:28:03 -03:00

DigiForte

SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Zeev Katz
Sócio-adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Anne Fernandes Stegmann D'Antona
CPF: ***.800.444-**
Data: 08/03/2023 18:24:07 -03:00

DigiForte

1 - _____

Nom

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 23/02/2023 11:35:02 -03:00

DigiForte

2 - _____

Nom

CPF:

NS-M

CONTRATO DE LOCAÇÃO

RESUMO DO CONTRATO	
OBJETO	Locação de instrumental cirúrgico para a neurologia.
Responsável técnico	Débora Guimarães Dias CREA/MG: 1413895107
Preço	15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais: 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Suporte Mayfield - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical - R$ 3.000,00 (três mil reais) 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático - R$ 3.000,00 (três mil reais)
Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
Multa moratória	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste de Contrato de Gestão
Prazo de vigência	20/04/2021 a 17/10/2021
Acessoriedade	Contrato de Gestão 003/SESPA/2021
Data de início	20/04/2021
Foro	Capanema - PA

LOCADOR

Nome	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191 – Capanema, Bairro Centro, Estado: Pará CEP: 68.700-005
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, CPF/MF nº 171.893.228-68

LOCATÁRIO

Nome	NS – MED COMERCIAL LTDA
CNPJ/MF	00.955.449/0001-03
Endereço	Rua Severino Lara, nº 150, Sala 106, Bairro: Minascaixa, Belo Horizonte – MG, CEP: 31.610-260
Representante	Soldivina Guimarães Dias

OBJETO

1. O objeto do presente contrato tem como a locação de instrumental cirúrgico da neurologia:

1.1 01 (uma) Caixa instrumental básico Coluna (caixa usada)
1.2 01 (uma) Caixa instrumental básico Crânio (caixa usada)
1.3 01 (um) Suporte Mayfield (suporte usado)

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189[illegible]
Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
Nº do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
Página 1587 de 2767
Página de 412

1.4 01 (uma) caixa instrumental básico Coluna Cervical (caixa usada)
1.5 01 (um) Craniotomo Drill Pneumático (usado)

Parágrafo único: Faz parte integrante desse contrato o anexo com as descrições dos instrumentais que fazem partes das caixas.

2. As partes deixam claro que o LOCADOR está contratando os serviços relacionados no OBJETO DO CONTRATO a serem prestados pelo LOCATÁRIO, sendo que a designação e escolha daqueles que prestarão tais serviços devem ser feitas exclusivamente pelo LOCATÁRIO. Para o LOCADOR interessa que o profissional designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente e registrado junto ao órgão de classe pertinente.

EQUIPAMENTOS

3. Para que o LOCATÁRIO preste os serviços ora combinados o LOCADOR repassará os equipamentos eventualmente necessários para tanto, sendo que o LOCATÁRIO se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem respondendo por danos causados por culpa ou dolo dos prepostos que os utilizarem ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se for o caso.

4. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DO LOCATÁRIO

5. Prestar os serviços da forma e prazo aqui pactuados.

6. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais por ela designados para prestação dos serviços nas unidades hospitalares administradas/gerenciadas pelo LOCADOR, cabendo a ela fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas internas de tais estabelecimentos.

   6.1. O LOCATÁRIO se obriga a informar o LOCADOR a qualificação completa, o local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir o LOCADOR a expedição de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

7. Substituir, em vinte e quatro horas, o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços ora contratados, a pedido do LOCADOR.

8. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penal em relação a seus sócios. O LOCATÁRIO deverá encaminhar ao LOCADOR cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

9. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

10. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços nos termos do artigo 1º da Lei Federal nº 8.846/94.

11. Enviar ao LOCADOR, mensalmente, cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas e previdenciários que envolverem seus empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços ora contratados sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1588 de 2767

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

12. Cumprir a legislação trabalhista, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

OBRIGAÇÕES DO LOCADOR

13. Pagar o preço combinado.

14. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços do LOCATÁRIO.

15. Informar por escrito ao LOCATÁRIO eventual ocorrência com os prepostos desta, para que sejam adotadas as providências que cada caso requerer, **inclusive substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços ora contratados**.

PREÇO

16. O LOCADOR pagará o valor indicado no quadro resumo do contrato.

17. O pagamento será efetuado mediante a entrega da nota fiscal de prestação de serviços pelo LOCATÁRIO, que declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar seu pagamento é proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o LOCADOR. Havendo atraso em tal repasse para o LOCADOR, consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do LOCATÁRIO, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

    17.1. A emissão da nota fiscal deverá ocorrer no mês da prestação dos serviços, em conformidade com o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

18. O LOCATÁRIO fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo LOCADOR em razão deste contrato.

REAJUSTE

19. O preço dos serviços será reajustado por meio de negociação específica e somente produzirá efeitos se for feito por escrito e assinado por quem de direito.

PRAZO e RESCISÃO

20. Este contrato é celebrado para vigorar de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer uma das partes, a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem direito a qualquer multa ou indenização, a nenhum título.

21. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o LOCADOR e a Secretaria Estadual de Saúde Pública, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DO LOCATÁRIO

JOSE CARLOS RIZOLI:
1589 de 2767

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 412

22. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas do LOCATÁRIO e de seus sócios e que gozarão de ampla liberdade profissional.

23. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas do LOCATÁRIO todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

24. O LOCATÁRIO é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal **em relação a seus empregados ou prepostos**, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que o LOCADOR vier a sofrer, em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DO LOCATÁRIO

25. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre o LOCADOR e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pelo LOCATÁRIO para prestar os serviços pactuados neste contrato.

26. O LOCATÁRIO declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho, e compromete-se a responder perante o LOCADOR por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dele (LOCATÁRIO), inclusive médicos, contra o LOCADOR.

27. O LOCATÁRIO reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação do LOCATÁRIO, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre o LOCADOR e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

28. Eventuais despesas, custas processuais e/ou honorários advocatícios despendidos pelo LOCADOR também serão ressarcidos pelo LOCATÁRIO em 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso. O LOCATÁRIO desde já os reconhece como seus, servindo os comprovantes, guias ou notas fiscais como recibos e documentos hábeis a instruir a cobrança, se necessário for.

29. Caso seja o LOCADOR acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade do LOCATÁRIO (que é total e amplo), esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando o LOCADOR de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125), com o que concorda e aceita incondicionalmente o LOCATÁRIO.

RESPONSABILIDADE CIVIL DO LOCATÁRIO

30. A intenção das partes é a de que o LOCATÁRIO assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da especialidade acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno funcionamento.

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1590 de 2767

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

31. O LOCATÁRIO responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais, conforme artigo 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis, não podendo o LOCADOR ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pelo LOCATÁRIO.

DISPOSIÇÕES GERAIS

32. Este contrato é intransferível e o LOCATÁRIO não pode sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência por escrito do LOCADOR.

33. Ficam fazendo parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo do LOCATÁRIO, comprometendo-se esta a entregar ao LOCADOR cópia das respectivas alterações caso venham a ocorrer.

34. Os sócios do LOCATÁRIO respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

35. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pelo LOCADOR mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

36. O LOCATÁRIO se obriga a manter em segredo todas as informações cadastrais e comerciais obtidas com o LOCADOR, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

37. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, o LOCADOR é assegurado o direito de regresso contra o LOCATÁRIO e seus sócios na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos.

FORO

38. As partes elegem a comarca CAPANEMA-PA acima indicada para solução de litígios.

Capanema 20 de abril de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.25 14:04:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Soldivina Guimarães Dias
NS – MED COMERCIAL LTDA
Socia Administradora

Testemunhas:

1. Nome: Sandra Soares

RG: M.3.299.255

2. Nome: JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

RG: 32.386.822.8

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

ANEXO

CAIXAS DE INSTUMENTAIS					
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Reg. M. Saúde**	**Valor Unitário R$**	**Valor Total R$**
01	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Lombar	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
03	01	Locação Cx. Instrumental Básico Crânio	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
04	01	Locação Suporte Mayfield	80061790009	3.000,00	3.000,00
06	01	Locação Cx. Instrumental Básico Coluna Cervical	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039	3.000,00	3.000,00
07	01	Locação Craniotomo Drill Pneumático	10243070043	3.000,00	3.000,00
		Valor Total.....		**R$.....**	**15.000,00**
(Quinze Mil Reais)					

Caixa Instrumental Básico Coluna Lombar				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	RETRATRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GANCHO	PH-04.1295	
02	01	RETRATOR GELPI EXTRA LONGO COM GARRA	PH-04.1301	
03	02	RETRATOR BECKMAN-EATON 7X7 DENTES 324MM	PH-01.1030	
04	01	RETRATOR LANGEMBECK 20x40MM	PH-06.2040	
05	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X70MM	PH-06.3060	
06	01	RETRATOR LANGEMBECK 30X80MM	PH-06.3070	
07	01	RETRATOR TAYLOR 25X76MM	PH-06.2576	
08	01	RETRATOR TAYLOR 32X90MM	PH-06.3202	
09	01	RETRATOR GELPI 18CM	PH-04.1275	
10	02	RETRATOR ANDERSON-ADSON 4X4 DENTES ANGULADO	PH-01.1203	
11	01	RETRATOR ADSON RETO 4X4 DENTES 20CM	PH-02.1120	
12	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 8MM 24CM	PH-12.2235	
13	01	RETRATOR CASPAR P/ RAIZES NERVOSAS 10MM 24CM	PH-12.2240	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
14	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 23CM	PH-57.2304	
15	01	PINÇA KERRISON 4MM 40º PARA CIMA 18CM	PH-57.1804	
16	01	PINÇA KERRISON 3MM 90º PARA CIMA 18CM	PH-57.1809	
17	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2002	
18	01	PINÇA KERRISON 3MM 40º PARA BAIXO 18CM	PH-57.1815	
19	01	PINÇA KERRISON 5MM 40º PARA CIMA 20CM	PH-57.2005	
20	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER CURVA 10MM	PH-46.2101	
21	01	PINÇA GOIVA STILLE-LUER RETA 8MM	PH-46.2108	
22	01	PINÇA GOIVA LEKSELL CURVA 3MM	PH-46.2303	
23	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 13MM	PH-26.2413	
24	01	CINZEL LAMBOTTE RETO 20MM	PH-26.2420	
25	01	CINZEL LAMBOTTE CURVO 25MM	PH-26.0425	
26	01	OSTEÓTOMO STIILE RETO 10MM	PH-26.2010	
27	02	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 178MM	PH-56.1701	

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 1592 de 2767

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

28	01	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	PH-56.1702	
29	01	PINÇA LOVE 4X10MM RETA 178MM	PH-56.1703	
30	02	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 178MM	PH-56.1706	
31	01	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2037	
32	01	PINÇA LOVE 4X10MM CURVA PARA CIMA 203MM	PH-56.2038	
33	01	DESCOLADOR COOB 25MM	PH-42.2745	
34	01	DESCOLADOR COOB 30MM	PH-42.2746	
35	01	CURETA DE SIMON #3 RETA	PH-39.5584	
36	01	CURETA DE SIMON #6 RETA	PH-39.2334	
37	01	OSTEÓTOMO CLOWARD RETO 8MM	PH-46.0824	
38	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 5 290MM	PH-43.2905	
39	01	DESCOLADOR PENFIELD´S Nº 2 197MM	PH-43.1972	
40	01	MARTELO BERGMANN 24,0CM	PH-49.2445	
41	01	PINÇAS P/ TUMOR BAIONETA COM DENTE3MM	PH-53.2212	
42	01	PINÇAS P/ TUMOR RETA PONTA ANGULADA COM DENTE 3MM	PH-53.2207	
43	01	CABO DE BISTURI CURTO Nº 04	PH-25.1404	
44	01	CABO DE BISTURI LONGO Nº 04	PH-25.2104	
45	01	DESCOLADOR LOVE P/ RAIZ DE NERVO RETO LONGO	PH-12.1906	
46	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 2,5MMX14CM	PH-24.1425	
47	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,0MMX13CM	PH-24.1330	
48	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX16CM	PH-24.1635	
49	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX12CM	PH-24.1240	
50	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 4,0MMX17CM	PH-24.1240	
51	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 3,5MMX14CM	PH-24.1436	
52	01	ASPIRADOR DE FRAZIER 20MMX15CM	PH-24.1525	
53	01	DESCOLADOR OLIVERCRONA 25CM	PH-43.2402	
54	01	DESCOLADOR TONNIS 25CM	PH-43.2502	
55	01	CURETA SIMON FIG. 000 3,6MMX5,0MM	PH-39.2418	
56	01	RETRATOR DE RAIZ DE NERVO LOVE 45º	PH-12.1907	
57	01	PINÇA GOIVA SMITH-PETERSEN CURVA 5MM	PH-46.2405	
58	01	PINÇA PARA TUMOR BAIONETA COM DENTE 5MM	PH-53.2213	
59	01	DESCOLADOR LEXER RETO	PH-42.2739	
60	01	DESCOLADOR COBB 20MM	PH-42.2744	
61	01	ESPÉCULO LOMBAR 70MM	PH-17.2370	
62	01	DESCOLADOR LEXER CURVO	PH-42.2815	
63	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA 18CM	PH-46.1740	
64	01	CIZALHA LISTON RETA 27CM	PH-46.2700	
Locação Cx. Instrumental Básica De Coluna Lombar				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**

(Três Mil Reais)

JOSE CARLOS RIZOLI:17[illegible]
Página 1593 de 2767

Identificador de autenticação: fb27d499-e7d0-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

Caixa Instrumental Básico Crânio				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01	01	GELPI PERINEAL	PH-04.1275	
02	02	RETRATOR ADSON 4X4 DENTES	PH-02.1047	
03	01	PINÇA GOIVA ZAUFAL-JANSEN CURVA	PH-46.1740	
04	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 3,6MM	PH-39.2536	
05	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL ANGULADA 4,4MM	PH-39.2562	
06	01	CURETA DE FUSÃO ESPINHAL RETA 5,2MM	PH-39.2552	
07	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 3MM 220MM	PH-53.-2212	
08	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL 5MM 220MM	PH-53.2213	
09	01	PINÇA PARA TUMOR YASARGIL	PH-53.2207	
10	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1808	
11	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-121810	
12	01	ESPÁTULA MALEÁVAL	PH-12.1812	
13	01	CABO DE BISTURI Nº 03	PH-25.1210	
14	01	CABO DE BISTURI N º04	PH-25.1404	
15	01	CABO DE BISTURI Nº 07	PH-25.1607	
16	01	SERRA DE GIGLI 30MM	PH-41.0300	
17	01	SERRA DE GIGLI 40MM	PH-41.0400	
18	02	CABO DE SERA DE GIGLI	PH-41.5101	
19	01	APLICADOR DE CLIP RANEY	PH-01.1790	
20	01	TREFINA DÉRRICO REGULAVEL 25MM	PH-23.2937	
21	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2920	80061790036
22	01	BROCA DE HUDSON	PH-20.2922	80061790033 80061790037
23	01	TRÉPANO MANUAL DE HUDSON	PH-20.2480	80061790039
24	01	BROCA PERFURADORA CUSHING 102MM	PH-20.2912	
25	01	PINÇA GOIVA STILLE ANGULADA	PH-46.2295	
26	01	PINÇA GOIVA LEKSELL 229MM	PH-46.2303	
27	01	PINÇA GOIVA RUSKIN RETA	PH-46.1805	
28	02	RETRATOR WEITLANER 3 X 4 DENTES	PH-02.1052	
29	01	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	PH-57.2002	
30	01	DESCOLADOR DE PERIÓSTEO LANGEMBECK	PH-44.2066	
31	01	PINÇA KERRISON 1MM 40º PARA CIMA	PH-57.2001	
32	01	PORTA AGULHA DELICADO C/ WIDIA	PH-51.1601	
33	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM SERRILHA	PH-55.1202	
34	01	PINÇA DISSEÇCÃO ADSON COM DENTE	PH-55.1213	
35	01	RETRATOR ADSON BABY MÉDIO	PH-02.1101	
36	01	TESOURA FRAZIER PARA DURAMATER	PH-58.1710	
37	01	PINÇA KERRISON PARA CIMA 40º 3MM	PH-57.2003	
38	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,0X15CM	PH-24.1520	
39	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 11CM	PH-24.1130	
40	01	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 17CM	PH-24.1730	
41	01	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X18CM	PH-24.1825	
42	01	ASPIRADOR FRAZIER 4,5X16CM	PH-24.1645	

JOSE CARLOS RIZOLI:
17[illegible]

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

43	01	PINÇA KERRISON 90º PARA CIMA 3MM	PH-57.1827	
44	01	RUGINA CURVA	PH-44.2115	
45	02	GUIA DE SERRA GIGLI	PH41.0279	
46	01	DESCOLADOR LOVE RETO	PH-12.1906	
47	01	RETRATOR DE MÃO CUSHING	PH-24.1001	
48	01	PINÇA PROTETORA DE DURA MATER	PH-01.1801	
Locação Cx. Instrumental Básico De Crânio				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Suporte de Crânio Mayfield.				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**PH**	**RMS N°**
01		Conjunto Completo do Suporte de Cabeça Neurocirúrgico Mayfield contendo: 01 Suporte apoio de cabeça, 01 Suporte para operar sentado, 03 Pinos Infantil e 03 Pinos Adulto	PH-10.1775	80061790009
Locação Suporte de Crânio Mayfield.				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Caixa Instrumental Básico da Coluna Cervical				
Item	**Qte.**	**Descrição**	**Lote**	**RMS N°**
01	1	AFASTADOR FARABEUF (PAR)	0407	80061790036 80061790033 80061790037 80061790039
02	1	ASPIRADOR FRAZIER 3,0 X 09CM	0508	
03	1	ASPIRADOR FRAZIER 1,5X08CM	0308	
04	1	ASPIRADOR FRAZIER 2,5X11CM	S/LOTE	
05	11	CURETAS SIMON DIVERSAS	S/LOTE	
06	1	CURETA CASPAR CERVICAL 4X8MM	25408011116	
07	1	CABO DE BISTURI Nº 03	0508	
08	1	CINZEL LAMBOTTE RETO	S/LOTE	
09	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 5MM	0508	
10	1	CINZEL LAMBOTTE RETO 6MM	1207	
11	1	EXPANSOR DE VERTEBRAS	0308	
12	2	GANCHO PARA NERVO CRILLE 20CM	S/LOTE	
13	1	GANCHO PARA NERVO FRAZIER	0807	
14	1	MARTELO INOX	0609	
15	1	PINÇA ADSON C/ SERRILHA 12CM	0508	
16	1	PINÇA LOVE 2X10MM RETA 200MM	0308	

JOSE CARLOS RIZOLI:
Página 2595 de 2767

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

17	1	PINÇA LOVE 3X10MM RETA 178MM	0308	
18	1	PINÇA LOVE 2X10MM CURVA PARA CIMA 180MM	0908	
19	1	PINÇA LOVE 3X10MM CURVA PARA CIMA 200MM	0609	
20	1	PINÇA LOVE 3X10MM PARA CIMA (FERRIS SMITH) 178MM	1206	
21	2	PINÇA GOIVA JANSEN 15CM	0609	
22	1	PORTA AGULHA C/ WIDIA	0108	
23	1	RETRATOR CASPAR DE CORPO CERVICAL DIREITO COMPLETO	S/LOTE	
24	1	RETRATOR CERVICAL CLOWARD LONGO ARTICULADO C/ 04 LÂMINAS	1207	
25	1	RETRATOR CERVICAL BIARTICULADO C/ 06 LÂMINAS	S/LOTE	
26	1	RETRATOR ARMINAVES COM DENTE	1120398/14	
27	1	RETRATOR WEITLANER 4X3 DENTES 20,0CM	S/LOTE	
28	1	RETRATOR WEITLANER 4X4 DENTES 16CM	0308	
29	1	RETRATOR WEITLANER 3X3 DENTES 14CM	1109	
30	1	PINÇA GOIVA RUSKIN CURVA		
31	1	PINÇA KERRISON 2MM 40º PARA CIMA	0407	
32	1	PINÇA LOVE CURVA PARA CIMA 130MM	1406/2019	
Locação Cx. Instrumental Básica de Coluna Cervical				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

Crâniotomo Drill Pneumático (OBS: Imagens Meramente Ilustrativas)				
ITEM	**IMAGEM**	**QTD**	**REFERÊNCIA**	**DESCRIÇÃO**
1		1	C1702	Console elétrico com tela touch screen colorida com irrigação AC110/220V
2		1	C1801	Motor para crânio de alta velocidade para microcirurgia
3		1	C1802	Motor de alta velocidade

Sadias

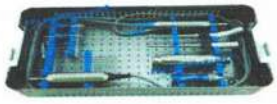
JOSE CARLOS RIZOLI: 17188[illegible]

Página 1596 de 2767

4		1	C1910	Trépano elétrico
5		1	C1920	Craniótomo elétrico
6		1	C1936-45	Caneta reta 45mm
7		1	C1936-85	Caneta reta 85mm
8		1	C1946-45	Caneta angulada 45mm
9		1	C1946-85	Caneta angulada 85mm
10		1	C1935-88	Caneta reta para microcirurgia 45mm
11		1	C1935-128	Caneta reta para microcirurgia 85mm
12		1	C1945-88	Caneta angulada para microcirurgia 45mm

JOSE CARLOS RIZOLI: 17[illegible]

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

13		1	C1945-128	Caneta angulada para microcirurgia 85mm
14		1	C2002	Pedal duplo
15		1	C2003	Caixa para esterilização
Locação Crâniotomo Drill				Valor Total R$
		Valor Total.....		**3.000,00**
(Três Mil Reais)				

JOSE CARLOS RIZOLI: 17[illegible]

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

1º ATM

OTRANE

Nm /filial	INSTITUO ACIONAL DE DESENVOLVIM NSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS GETÉS - PRC
NPJ/M	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

OTRA

Nm	NS – M
NPJ/M	00.955.449/0001-03
Representante	M

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem segue:

CÁUARM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm ais.

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.13 17:03:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUO ACIONAL DE DESENVOLVIM NSH

José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.13 16:26:33 -03'00'

M
NS – M
Socia Adm

Testem

1 - _____ **2 -** _____

Nm e:
CPF: CPF:

2º ATM

OTRNE

Nm /filial	ISTITUO ACONAL E ESEMOLVIM NO - ISH ESPITAL EGIONAL PÚBLIO OS AETÉS - RC
SJ/M	23.453.830/0023-85
Epresentante	José Carlos Rizoli CF: 171.893.228-68

OTRO

Nm	SI – M
SJ/M	00.955.449/0001-03
Epresentante	M

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem conform

CÉLUAPRM Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (um ixa de Instrum Básico Coluna.

CÉLUASEGN Exclui-se na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (um ixa de Instrum Básico Coluna ervical.

CÉLUATEIR Incluir na cláusula 1, tópico OBJETO, 01 (um a de Instrum Básico Crânio no valor unitário de R 3.000,00, tot alizando 02 (duas) caixas de Instrum Crânio no valor de R 6.000,00 (seis m ensal.

CÉLUAQTA Com rá a ser de R 12.000,00 (doze m

Perm ais.

Copanem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.28 12:38:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

ISTITUO ACONAL E ESEMOLVIM NO - ISH

José Carlos Rizoli
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.01.27 16:38:45 -03'00'

M
SI – M
Socia Adm

Testem

1 - _____
Nm
CF:

2 - _____
Nm
CF:

e:

3º [illegible]

[illegible]

[illegible] /filial	[illegible] - [illegible] [illegible]
[illegible]	23.453.830/0023-85
[illegible]	José [illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible] – M
[illegible]	00.955.449/0001-03
[illegible]	M

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem conform

[illegible] Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

[illegible]panem

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 18:11:37-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

[illegible] - [illegible]

José [illegible]
Presidente

NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103

Assinado de forma digital por NS-MED COMERCIAL LTDA:00955449000103
Dados: 2022.05.17 15:57:44 -03'00'

[illegible] – M
M
Sócia-Adm

Testem

1 - _____
[illegible]
[illegible]:

2 - _____
[illegible] e:
[illegible]:

4º ATM LOÇÃ

OTRNE

Nm /filial	INSTITUTO ACIONAL E ESENOLVIM - INSH ESPITAL RGIONAL PÚBLIO DOS AETÉS - RC
NJ/M	23.453.830/0015-75
Epresentante	José arlos Rizoli PF: 171.893.228 -68

OTRD

Nm	S – M
NJ/M	00.955.449/0001-03
Epresentante	M PF: 371.941.356-04

As partes já qualificadas no contrato acim resolvem -lo conform

CÉUAPRM - Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERM

CÉUASEGN – Altera-se a **cláusula de n° 21**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre o LOCDR e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **OTRO E GESTÃ 005/SESPA2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m necessidade de nenhum em hipótese e sob nenhum

CÉUATERIR – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de dados Pessoais – LGPDtópico **PROTEÇÃ E DADS – LGPD** conform **:**

PROTEÇÃ E DADS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de dos Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem o cum declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m pessoal, colaboradores, em extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARES arm execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARES responsabilizam -se por m suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em o de ocorrência de vazam indevido de dados, se com Autoridade acional de Proteção de dos (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK que

4 - O titular dos dados poderá requerer expressam
tratam
existência de tratam ais, a correção ou a elim
conform –
LGPD

5 - Em
qualquer PAR E sobre as atividades de tratam
do Relatório de Im
com a,
com
relativas ao tratam
dados.

6 - Em pessoais, por m
com
cum
obrigatoriam pessoais e obter a autorização específica para a
execução de outra m

7 - O com
consentim lar dos dados para esse fim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 –
LGPD que dispensam

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os OPERADORES e OPERADORES dos dados,
nos term
13.709/2018 – LGPD a utilizar e com
legítim presente contrato.

Perm

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 04/07/2023 15:52:07 -03:00
DigiForte

Parnaíba, 15 de julho de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH

José Carlos Rizoli

Assinado eletronicamente por:
MERCES DE SOUZA DIAS
CPF: ***.941.356-**
Data: 05/07/2023 09:16:12 -03:00
DigiForte

Diretor Presidente

N – M OM

M - Socia Adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:35:04 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
LUIZ AUGUSTO DIAS
CPF: ***.744.846-**
Data: 18/07/2023 14:31:40 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nom
CPF:

Esse documento foi assinado por José Carlos Rizoli, MERCES DE SOUZA DIAS, Marcelo Azevedo Costa e LUIZ AUGUSTO DIAS. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 04/07/2023 15:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.10.8	Lat: -23,502912 Long: -46,511269 Precisão: 12 (metros)

Autenticação contratos@indsh.org.br

Email verificado

F9+8aA8Ba459IhNRwM5K8m3341pTV7471VeJwaV6Oug= SHA-256

✔ MERCES DE SOUZA DIAS (CPF ***.941.356-**) em 05/07/2023 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -26,471600 Long: -48,996900 Precisão: 167745 (metros)

Autenticação nsmedcomercial@gmail.com

Email verificado

2dEdw6XFrWhZFZuYjv+aO+mMkdogxCyQYAUq+sHsbXc= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 05/07/2023 15:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.64.160	Lat: -1,392571 Long: -48,428780 Precisão: 6591 (metros)

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

PenGcCr5YrM5Q8UDx7hrTIwdT7OucIKbiddbSbaW5vY= SHA-256

✔ LUIZ AUGUSTO DIAS (CPF ***.744.846-**) em 18/07/2023 14:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.108.113.65	Lat: -19,821479 Long: -43,953206 Precisão: 4268 (metros)

Autenticação luizaugusto2509@prohospitalar.com.br

Email verificado

+aVbOvvwrZ1XvLRYJxhvPT086KquqVTq1eI6daiJuPg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/6NGPQ-PRTJA-W2YWA-8UYMK

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CONTRATO DE COMODATO

COMODANTE: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONÇA LTDA - EPP, com sede em Travessa Floriano Peixoto, nº 4170, bairro Novo Estrela, CEP 68.743-760, cidade de Castanhal no Estado Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 27.117540/0001-06, neste ato representado pela sua sócia administradora **ERIKA FERREIRA RAMOS**, brasileira, divorciada, Carteira de Identidade nº 11154738 SSP/M inscrita no CPF nº 037556946-46, residente e domiciliada na Alameda M Porpino, nº 136, apartamento 201, bloco E, bairro Cristo Redentor, CEP 68.742-785, Cidade Castanhal, no Estado do Pará;

COMODATÁRIA: INSTITUTO SOCIAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – ISDH, com filial **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARAJÁS - HRC** localizada à Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68.700-005, cidade de Capanema no Estado do Pará, inscrito no CNPJ sob o n° 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, casado, administrador, Carteira de Identidade nº 3148647-2, SSP/SP, inscrito no CPF nº 171.893.228-68.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Contrato de Comodato com exclusividade, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

I- DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª. O presente contrato tem como OBJETO a transferência à título gratuito em regime de comodato, dos direitos de uso e gozo dos produtos de **Nutrição Parenteral da marca** todos abaixo listados, seguidos de fichas técnicas em anexo, à CM

Item	Nome	Descritivo	Volume	Acesso	Nº Registro	Valor Unit.
1	Nutriflex lipid plus (sistem 3 em 1)	Contendo solução Am Glicose + em lipídica + eletrolitos	1250 m	Central	1.0085.0124	R$ 263,00

II- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODANTE

Cláusula 2ª. A CM entregará mensalmente à CM no endereço Avenida Barão de Capanema, nº 3191, Bairro Centro, CEP 68700-140, cidade

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:09:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Videoconferencia, OU=20457853000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=SRFB, O=ICP-Brasil, C=BR
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.06 12:09:12 -03'00'

Capanema, no Estado Pará, determinada quantidade de cada produto acima listado, mediante recibo de entrega.

Parágrafo único. As despesas com frete serão exclusivamente da COMODANTE.

Cláusula 3ª. A COMODANTE deverá manter o estoque dos produtos sempre atualizado e em quantidade suficiente para atender a demanda do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, sendo que a reposição do estoque acontecerá ao final de cada mês ou conforme a necessidade.

Parágrafo Primeiro. A COMODANTE deverá garantir que os produtos estejam devidamente registrados na ANVISA e que tenham se submetido ao processo de permissão de comercialização, obedecendo em tudo as disposições das Resoluções da Diretoria Colegiada da ANVISA vigentes, assumindo toda e qualquer responsabilidade por quaisquer danos aos pacientes decorrentes do uso de tais produtos que não estejam devidamente enquadrados pela regulamentação vigente.

Parágrafo Segundo: *A COMODANTE deverá encaminhar à COMODATÁRIA, quando solicitado pela COMODATÁRIA, os respectivos comprovantes de registro na Anvisa dos produtos fornecidos objeto do contrato, sob pena da Comodatária recusar o recebimento dos mesmos.*

Cláusula 4ª. A COMODANTE deverá disponibilizar à COMODATÁRIA nutrição para visitar (presencial ou remotamente, conforme protocolos da instituição de enfrentamento a pandemia) a nutricionista responsável, podendo ser orientar e capacitar os profissionais quanto ao uso e manuseio do produto objeto deste comodato.

Cláusula 5ª. Ao término de cada mês, preferencialmente no último dia útil, o(a) responsável pelo Setor de Nutrição da COMODATÁRIA juntamente com o(a) profissional da nutrição da COMODANTE realizarão a conferência dos produtos consumidos pelos pacientes do HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DO CAETÉS, para que seja faturada pela COMODANTE a nota fiscal de venda.

Cláusula 6ª. Após a devida conferência mencionada na cláusula anterior, será emitida a nota fiscal pela COMODANTE com prazo de pagamento para 30 (trinta) dias corridos a contar da data da emissão.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:09:46 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322867
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322867
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917897000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AR CERTIFICA S3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322867
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: assinado eletronicamente
Data: 2021.10.06 12:09:46 -03:00
Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

Cláusula 7ª. Em caso de descontinuidade no fornecimento pela fabricante B. BRAUN de algum dos produtos listados na cláusula 1ª, a COMODANTE comunicará a COMODATÁRIA tão logo tomar conhecimento, sem qualquer prejuízo para aquela.

III- DAS OBRIGAÇÕES DA COMODATÁRIA

Cláusula 8ª. A COMODATÁRIA compromete-se a que os produtos objeto deste comodato sejam mantidos em local apropriado para a sua conservação, uma vez que os receberá em perfeitas condições de consumo.

Cláusula 9ª . A COMODATÁRIA compromete-se a devolver os produtos ou de substituição dos produtos.

Cláusula 10ª. A COMODATÁRIA deverá encaminhar para o (a) profissional de Nutrição da COMODANTE preferencialmente por escrito, a demanda de nutrição quando não disponível no estoque, para que este(a) providencie junto à COMODANTE a imediata reposição com prazo de 48 horas.

Cláusula 11ª. A COMODATÁRIA deverá enviar para o e-mail *drhospitalar@hotmail.com* em atenção à Sra. Erika Fernanda Ramos, quaisquer intercorrências em relação aos produtos, quando as mesmas não forem solucionadas junto a(o) profissional da Nutrição da COMODANTE.

Parágrafo primeiro. As intercorrências relacionadas ao cumprimento das cláusulas deste contrato de comodato bem como especificamente em relação a(o) profissional da nutrição da COMODANTE deverão ser encaminhadas pela COMODATÁRIA exclusivamente para o e-mail mencionado, para as devidas providências.

Cláusula 12ª . A COMODATÁRIA compromete-se a utilizar o comodato de acordo com a sua natureza e a finalidade do contrato, sob pena de responder por perdas e danos que a COMODANTE venha a sofrer.

Cláusula 13ª. Ao final do contrato, a COMODATÁRIA devolverá os produtos não consumidos à COMODANTE nas mesmas condições em que recebeu com prazo de 48 horas.

Cláusula 14ª. A COMODATÁRIA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a COMODANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a COMODANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:10:46 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=52917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.05 14:59:29
Foxit Reader Versão: 10.0.0

CONTRATANTE o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Cláusula 15ª. O pagamento ficará condicionado à apresentação, em anexo a nota fiscal/fatura da prestação de serviços dos seguintes documentos: Cópia de CND com CNAE específico para o serviço que foi contratado, Certidão de Regularidade de FGTS, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos da União, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Estaduais, Certidão Negativa de Débitos Relativos aos Tributos Municipais, Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas, Certidão do Distribuidor Cível (Falências, Concordatas, Recuperação Judicial), Certidão Negativa Distribuidor da Justiça Federal, Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviço e Informações à Previdência Social, e cópia da Guia de Recolhimento da Previdência Social, correspondente à competência de recolhimento vencida imediatamente anterior à data de pagamento.

Cláusula 16ª. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

IV- DA RESCISÃO CONTRATUAL

Cláusula 17ª. O descumprimento das cláusulas deste contrato implicará sua imediata rescisão, independentemente de qualquer medida judicial ou comunicação prévia, ficando obrigada a parte culpada a pagar à parte inocente, à título de indenização por perdas e danos, o valor equivalente à média faturada dos últimos três meses de consumo.

Parágrafo único. Poderá ainda o contrato ser rescindido por uma das partes a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Cláusula 18ª. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:11:13 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=26078676000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua assinatura eletrônica aqui Data: 2021.10.06 12:59:56 Foxit Reader Versão: 10.0.0

de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

V- D PR O

Cláusula 19ª . Este contrato tem prazo determinado do dia 17/05/2021 a 17/10/2021 contados a partir da assinatura pelas partes.

Parágrafo único. Em caso de renovação deste contrato de comodato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

V - D FOR

Cláusula 20ª. Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas deste CONTRATO, as partes elegem o foro da comarca de Capanema - PA, com renúncia expressa a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a ser.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em três vias de igual teor, juntamente com 2 (duas) testemunhas.

Capanem m 2021.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:11:44 -03'00'

OMOTE :

ERKA FER R MOS
Sócia-administradora

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:00:20
Foxit Reader Versão: 10.0.0

OMOTÁ

JOSÉ R OS R ZOLI
Presidente

Testem 1_____
CPF:

Testem 2_____
CPF:

B|BRAUN
SHARING EXPERTISE

NuTRIflex® Lipid Plus

Bula do Paciente

NuTRIflex® Lipid Plus

Laboratórios B. Braun S.A.

Emulsão para infusão intravenosa

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32937870000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.06 12:12:13 -03'00'
Foxit PhantomPDF Versão: 10.0.0

Este documento foi gerado pelo usuário 172.***.***-68 em 06/10/2021 12:12:13 -03:00 2767

B|BRAUN

NTRIflex® Lipid Plus
poliam + glicose + em lipídica + eletrólitos inoácid

APRESENTAÇÕES
Sistema fechado de infusão em bolsas plásticas de câmara tripla – Embalagem contendo: 5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

NTRIflex® Lipid Plus é uma emulsão para infusão intravenosa, estéril e apirogênica.

Via de administração:
VIA INTRAVENOSA

USO ADULTO e PEDIÁTRICO ACIMA DE 2 ANOS

COMPOSIÇÃO:

Constituinte	**NTRIflex® Lipid Plus 1250 m**	**NTRIflex® Lipid Plus 1875 m**
glicose monoidratada	165,0 g	247,5 g
equivalente a glicose anidra	150,0 g	225,0 g
fosfato de sódio monobásico di-hidratado	2,34 g	3,51 g
acetato de zinco di-hidratado	6,58 mg	9,87 mg
isoleucina	2,82 g	4,23 g
leucina	3,76 g	5,64 g
cloridrato de lisina	3,41 g	5,12 g
metionina	2,35 g	3,53 g
fenilalanina	4,21 g	6,32 g
treonina	2,18 g	3,27 g
triptofano	0,68 g	1,02 g
levovalina	3,12 g	4,68 g
arginina	3,24 g	4,86 g
cloridrato de histidina monoidratado	2,03 g	3,05 g
alanina	5,82 g	8,73 g
ácido aspártico	1,80 g	2,70 g
ácido glutâmico	4,21 g	6,32 g
glicina	1,98 g	2,97 g
prolina	4,08 g	6,12 g
serina	3,60 g	5,40 g
hidróxido de sódio	0,976 g	1,464 g
cloreto de sódio	0,503 g	0,755 g
acetato de sódio tri-hidratado	0,277 g	0,416 g
acetato de potássio	3,434 g	5,151 g
acetato de magnésio tetraidratado	0,858 g	1,287 g
cloreto de cálcio di-hidratado	0,588 g	0,882 g
óleo de soja	25,0 g	37,5 g
triglicerídeos de cadeia média	25,0 g	37,5 g

Excipientes:
ácido cítrico monoidratado, glicerol, lecitina de ovo, oleato de sódio e água para injetáveis

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:12:40 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322869
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322869 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=42878530000157, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=PF, OU=AR SOLUCAO, OU=AR SOLUCAO, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322869
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sorocaba
Data: 2021-10-06 12:12:40
Foot Reader Versão: 12.0.0

B|BRAUN

Conteúdo eletrolítico		
Na^+	50,0 mmol	75,0 mmol
K^+	35,0 mmol	52,5 mmol
Ca^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
Mg^{++}	4,0 mmol	6,0 mmol
Cl^-	45,0 mmol	67,5 mmol
$H_2PO_4^-$	15,0 mmol	22,5 mmol
Zn^{++}	0,03 mmol	0,045 mmol
$CH_3CO_2^-$	45,0 mmol	67,6 mmol
aminoácidos	48,0 g	72,0 g
carboidratos	150,0 g	225,0 g
lipídios	50,0 g	75,0 g
nitrogênio	6,8 g	10,2 g
Valoria total	5300 kJ (1265 kcal)	7950 kJ (1900 kcal)
Osm	1215 mOsmol/L	1215 mOsmol/L
Osm	1540 mOsmol/kg	1540 mOsmol/kg
pH	5,0 - 6,0	5,0 - 6,0

INFORMAÇÕES AO PACIENTE

1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Nutriflex ® **Lipid Plus** destinado a Nutrição Parenteral.

2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

O produto Nutriflex ® **Lipid Plus** , envasado em bolsas de plástico flexível de tripla câmara, foi desenvolvido para proporcionar todos os ingredientes necessários para Nutrição Parenteral Total, porém evitando a possível interação entre os constituintes. A apresentação do produto envasado em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, as quais estão conectadas através de um selo rompível, permitindo a administração simultânea de componentes em concentrações ideais para as necessidades humanas.

A separação física do conteúdo das câmaras evita a interação entre os componentes durante a esterilização e armazenamento. O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla, permite u ma mistura totalmente asséptica das soluções imediatamente antes da administração.

A composição de Nutriflex ® **Lipid Plus** contém todos os componentes necessários para o metabolismo no organismo, que vem em forma de aminoácidos, lipídeos, glicose e eletrólitos.

Nutriflex ® **Lipid Plus** contém 16 aminoácidos sintéticos em sua forma levogira metabolizada pelo organismo.

A formulação se baseia na composição da proteína do ovo, ou seja, 45,5% de cadeia ramificada.

Além dos 8 aminoácidos essenciais, Nutriflex ® **Lipid Plus** contém os aminoácidos semi-essenciais histidina e glicina, indispensáveis para pacientes com uremia e hiperamonemia.

Os seis aminoácidos restantes são não essenciais e proporcionam uma quantidade de nitrogênio suficiente para conseguir um estado de equilíbrio no organismo.

Nutriflex ® **Lipid Plus** contém glicose como fonte energética em Nutrição Parenteral, já que sua degradação leva a uma importante proporção de energia celular. A glicose também é indispensável para o metabolismo eritrocitário e cerebral.

Para que os aminoácidos em Nutrição Parenteral se utilizem de forma otimizada na síntese protéica, deve-se administrar simultaneamente calorias para conseguir uma relação energia/nitrogênio suficiente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:13:37 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-06 15:01:35 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Ainda que as quantidades de eletrólitos necessários para o metabolismo dependam da situação clínica do paciente, se necessita de uma concentração básica mínima para os diversos processos metabólicos e enzimáticos.
As quantidades de eletrólitos presente em **Nutriflex® Lipid Plus** são suficientes para desenvolvimento destes processos:
- O potássio é necessário para a síntese protéica.
- O sódio e o cloreto garantem o equilíbrio hídrico.
- O magnésio é um ativador enzimático e ajuda a manter a estabilidade da membrana celular.
- O fosfato intervém na maioria das reações associadas a transferência de energia.
- O cálcio é um ativador enzimático e desempenha um papel essencial na permeabilidade das membranas celulares.
Também intervém na coagulação.
Na maioria das Nutrições Parenterais Totais, existe o risco de hipofosfatemia, devido ao fato do cálcio e o fosfato que devem ser administrados conjuntamente, poderem formar complexos insolúveis durante a esterilização.
O envase em bolsa de plástico flexível de câmara tripla neste caso, apresenta a vantagem de permitir que estes dois íons permaneçam separados fisicamente até a ocasião da administração.
Devido a sua alta densidade energética, os lipídeos são uma eficiente forma de fornecimento de energia e supre o organismo com ácidos graxos essenciais para a síntese dos componentes celulares e prostaglandinas. Por esse motivo, a emulsão de lipídeos contém triglicerídeos de cadeia média e de cadeia longa (óleo de soja).
Os triglicerídeos de cadeia média são mais rapidamente hidrolisados, eliminados da circulação e oxidados completamente do que os triglicerídeos de cadeia longa. Eles são fonte de energia de escolha, particularmente quando há um distúrbio de degradação e/ou, utilização de triglicerídeos de cadeia longa, por exemplo, quando há uma deficiência de lipoproteína lipase, deficiências nos co-fatores da lipoproteína lipase.
Os ácidos graxos insaturados são fornecidos somente através de triglicerídeos de cadeia longa, que por conseguinte, servem principalmente para a profilaxia e tratamento com ácidos graxos essenciais e somente depois como fonte de energia.

3. QUANDO NÃO DEVO UTILIZAR ESTE MEDICAMENTO?

Nutriflex® Lipid Plus não deve ser administrado nas seguintes condições:
• distúrbios do metabolismo dos aminoácidos;
• distúrbios do metabolismo dos lipídeos;
• hipercalemia;
• hiponatremia;
• metabolismo instável;
• hiperglicemia que não responde a doses de insulina de até 6 unidades de insulina/ hora;
• acidose;
• colestase intra-hepática;
• insuficiência hepática grave;
• insuficiência renal grave;
• insuficiência cardíaca manifesta;
• diátese hemorrágica agravante;
• fases agudas de acidente vascular cerebral e infarto cardíaco;
• eventos trombo-embólicos agudos;
• embolismo lipídico;
• hipersensibilidade conhecida à proteína de soja e de ovo ou a qualquer um dos componentes.

São contraindicações gerais para nutrição parenteral:
• estado circulatório instável com ameaça vital (estados de colapso e choque)
• fornecimento de oxigênio celular inadequado
• estados de hiperidratação
• distúrbios do balanço de fluidos e de eletrólitos
• edema pulmonar agudo e insuficiência cardíaca descompensada.

Nutriflex® Lipid Plus é contraindicado em neonatos, lactantes e crianças até 24 meses de idade, considerando as suas distintas necessidades nutricionais.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:14:07 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189222868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189222868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189222868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021.10.06 12:14:26 -03'00' Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Categoria de risco na gravidez: Categoria C

Este m - edicam
dentista.

4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Deve-se ter cautela em casos de osmolaridade sérica aumentada.

Como para todas as soluções de infusão de grande volume, **NUTRIflex® Lipid Plus** deve ser administrado com cautela em pacientes com deficiência cardíaca ou renal. Distúrbio de balanço de fluidos, de eletrólitos e ácido-base, por exemplo hiperidratação, hipercalemia, acidose, devem ser corrigidos antes do inicio da infusão. A infusão muito rápida pode conduzir a uma sobrecarga de fluidos com concentrações séricas patológicas de eletrólitos, hiperidratação e edema pulmonar.

A concentração sérica de triglicerídeos deve ser monitorada quando da infusão de **NUTRIflex® Lipid Plus** .

Lipemia de jejum deve ser excluída em pacientes com suspeita de distúrbios, do metabolismo dos lipídeos antes do inicio da infusão. A administração de lipídeos é contraindicada se houver lipemia de jejum. A presença de hipertrigliceridemia 12 horas após a administração de lipídeos também indica a presença de um distúrbio do metabolismo dos lipídeos.

NUTRIflex® Lipid Plus deve ser administrado com cautela em pacientes com distúrbios do metabolismo dos lipídeos, por exemplo, insuficiência renal, *diabetes mellitus*, pancreatite, deficiência hepática, hipotireoidismo (com hipertrigliceridemia), e sepsis. Se **NUTRIflex® Lipid Plus** é fornecido a pacientes nessas condições, o monitoramento rigoroso do nível sérico de triglicerídeos é obrigatório.

Qualquer sinal ou sintoma de reação anafilática (tal como febre, tremor, "rash" ou dispnéia) deve conduzir à interrupção imediata da infusão.

Dependendo das condições metabólicas do paciente, podem ocorrer ocasionalmente hipertrigliceridemia ou aumentos da concentração sangüínea da glicose. Se a concentração plasmática de triglicerídeos aumentar para uma faixa maior do que 3 mmol/L durante a administração de lipídeos, recomenda-se que a taxa de infusão seja reduzida.

Se a concentração plasmática de triglicerídeos permanecer em faixas acima de 3 mmol/L, a administração deve ser interrompida até que o nível normalize.

Uma redução da dose ou interrupção da administração é também indicada se a concentração sangüínea de glicose aumentar para faixas acima de 14 mmol/L (250 mg/dl) quando da administração de lipídeos.

Como com todas as soluções contendo carboidratos, a administração de **NUTRIflex® Lipid Plus** pode conduzir a hiperglicemia. O nível sanguíneo de glicose deve ser monitorado. Se houver hiperglicemia, a taxa de infusão deve ser reduzida ou deve-se administrar insulina.

A infusão intravenosa de aminoácidos é acompanhada pela excreção urinária aumentada de elementos traços, especialmente cobre e, em particular, zinco. Isso deve ser considerado na dosagem de elementos traços, especialmente durante a nutrição intravenosa prolongada.

NUTRIflex® Lipid Plus não deve ser fornecido simultaneamente com sangue no mesmo equipo de infusão devido ao risco de pseudo-aglutinação.

O cronograma sérico, o balanço hídrico, os níveis séricos de glicose e o equilíbrio ácido-base devem ser monitorados.

O conteúdo de lipídeos pode interferir com certas análises laboratoriais (por exemplo, bilirrubina, lactato desidrogenase, saturação de oxigênio) se forem colhidas amostras de sangue antes dos lipídeos terem sido adequadamente retirados da corrente sangüínea. Pode ser necessário, quando solicitado a substituição de eletrólitos, vitaminas e elementos traços.

Como **NUTRIflex® Lipid Plus** contém zinco e magnésio, deve-se ter cuidado quando o produto é administrado com soluções contendo esses elementos.

Como com todas as soluções intervenosas são necessárias precauções assépticas restritas para a infusão de **NUTRIflex® Lipid Plus .**

NUTRIflex® Lipid Plus é uma preparação de composição complexa. Portanto, é aconselhável não adicionar outras soluções.

Pacientes idosos

Não há uma dose diferenciada da recomendada para adultos. Porém, deve-se observar a velocidade de administração do produto e analisar as reações que possam ocorrer no paciente.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:14:38 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17380322868

B|BRAUN

Gravidez e lactação
Estudos pré-clínicos não foram realizados com o **Nutriflex® Lipid Plus**. O clínico deve considerar a relação risco/beneficio antes de administrar o **Nutriflex® Lipid Plus** a uma mulher grávida.
A amamentação não é recomendada se a mulher necessita de nutrição parenteral nessa época.

Categoria de risco na gravidez: categoria C
Este m não deve ser utilizado por m grávidas sem orientação m ou do cirurgião edicam dentista.

Interações m e
Algumas drogas, como a insulina, podem interferir com o sistema lipase do organismo. Esse tipo de interação parece, contudo, ser de importância clínica limitada. A heparina administrada em dosagens clínicas causa uma liberação transitória de lipoproteína lipase na circulação.
Isso pode resultar inicialmente em lipólise aumentada no plasma seguido de um decréscimo transitório no "clearance" dos triglicerideos.
O óleo de soja possui um teor de vitamina K. Isso pode interferir com o efeito terapêutico dos derivados da cumarina que deve ser monitorado rigorosamente em pacientes tratados com tais drogas.

Inform -dentista se você está fazendo uso de algum e ao se

Não use o m sem o conhecim do seu m Pode ser perigoso para a sua saúde. ed

5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Conservar abaixo de 25ºC. Não congelar. Proteger da Luz. O produto congelado deve ser descartado.
Nutriflex® Lipid Plus deve ser mantido em sua embalagem original.
O produto deve ser transportado com os cuidados necessários para não danificar a embalagem ou seu conteúdo.

Prazo de validade:
Nutriflex® Lipid Plus possui prazo de validade de 24 meses, a partir da data de fabricação, desde que a embalagem original esteja íntegra.

Após abertura do recipiente:
A emulsão deve ser utilizada imediatamente após a abertura da bolsa.
Após mistura, a emulsão pode ser utilizada por períodos máximos de 4 dias quando armazenado à temperatura de 2 - 8ºC, e mais 48 horas à temperatura abaixo de 25ºC.

Núm de Lote e datas de fabricação e validade: Ver em ero

Não use m com prazo de validade vencido. Guarde-o em sua em original. edic

Antes de usar, observe o aspecto do m Caso ele esteja no prazo de validade e você observe algum m no aspecto, consulte o farm para saber se poderá utilizá-lo. a uda

Todo m deve ser m fora do alcance das crianças. edican

6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Posologia:
A dose deve ajustar-se as necessidades individuais do paciente.

Adultos:
A dose máxima diária eqüivale a 40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

Nutriflex® Lipid Plus deve ser administrado em forma de infusão contínua. Um aumento na velocidade de infusão além dos primeiros 30 minutos até a velocidade de infusão desejada evita possíveis complicações.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:15:12 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-06 12:15:12 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL/kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

Por exemplo, para um paciente pesando 70 kg, isso corresponde a uma velocidade de infusão de 140 mL /hora. A quantidade de aminoácidos administrada é então de 5,4 g/hora, de glicose de 16,8 g/hora e de lipídeos de 5,6 g/hora.
Em geral, recomenda-se que a quantidade máxima de calorias não deve exceder 40 Kcal/kg de peso corporal/dia. Doses maiores são possíveis se especialmente indicado, por exemplo, em pacientes queimados.

Crianças acima de 2 anos:
As recomendações de dosagem são orientações baseadas nas necessidades médias. A dose deve ser adaptada individualmente de acordo com a idade, estágio de desenvolvimento e doença. Para cálculo da dosagem deve ser levado em consideração o estado de hidratação do paciente pediátrico.
Para crianças é necessário iniciar a terapia nutricional com metade da dosagem alvo. A dosagem deve ser aumentada gradativamente de acordo com a capacidade metabólica individual até a dose máxima.

Dose diária durante 3º ao 5º ano de vida:
40 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 1,54 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia:
- 4,8 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,6 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

Dose diária durante 6º ao 14º ano de vida:
25 mL/kg de peso corporal, correspondendo a:
- 0,96 g de aminoácido /kg de peso corporal / dia
- 3,0 g de glicose / kg de peso corporal / dia
- 1,0 g de lipídeos /kg de peso corporal / dia

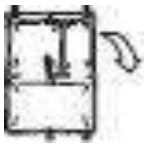
A velocidade máxima de infusão é de 2,0 mL /kg de peso corporal/ hora, correspondendo a:
- 0,08 g de aminoácidos /kg de peso corporal / hora
- 0,24 g de glicose /kg de peso corporal / hora
- 0,08 g de lipídeos /kg de peso corporal / hora

Energia adicional que possa ser requerida para pacientes pediátricos deve ser administrada na forma de solução de glicose ou emulsão de lipídeos conforme o caso.
A duração do tratamento para as indicações estabelecidas não é limitada. Durante a administração de **NTRFlex** ® **Lipid Plus** a longo prazo, é necessário fornecer a reposição apropriada de elementos traços e vitaminas.

Modo de usar:
Uso intravenoso. Somente infusão venosa central.
Preparação da solução misturada:
Remova a bolsa da embalagem protetora e proceda como se segue:
- Coloque a bolsa em uma superfície sólida.
- Rompa os lacres internos das duas câmaras superiores utilizando pressão com ambas as mãos.
- Misture rapidamente os conteúdos da bolsa juntos.

Preparação para infusão:
- Dobre as duas câmaras vazias para trás.
- Pendure a bolsa de mistura no suporte de infusão pela alça central.
- Remova a capa protetora da via de saída e realizar a infusão utilizando a técnica normal.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:15:39 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32978570016 7, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-06 15:15:20
Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0



Após infusão nunca guardar sobras da solução para emprego posterior. Qualquer resíduo deve ser descartado. Só devem ser utilizadas soluções totalmente transparentes e com envase não danificado. Utilize sempre bolsas nas quais as soluções de aminoácidos e glicose estejam límpidas. Não utilize bolsas nas quais haja separação de fase discernível (gotas de óleo) na câmara contendo a emulsão de lipídeos.
Se forem utilizados filtros, os mesmos devem ser lipídeo-permeáveis.

7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?
Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico ou cirurgião-dentista.

8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR
Possíveis reações prematuras na administração de emulsões lipídicas são: pequena elevação na temperatura, eritema, sensação de frio, tremores, perda de apetite, náuseas, vômitos, dificuldade respiratória, cefaléia, dor nas costas, ossos, peito e região lombar, queda ou aumento da pressão sangüínea (hipotensão, hipertensão), reações de hipersensibilidade (por exemplo, reações anafiláticas, erupções dérmicas).
Rubor ou descoloração da pele devido a oxigenação deficiente do sangue (cianose) podem ocorrer como efeitos colaterais.
Se esses efeitos colaterais surgirem, a infusão deverá ser descontinuada ou, se for apropriado, a infusão deverá continuar com um nível de dosagem menor.
Deve-se prestar atenção para a possibilidade de ocorrer uma síndrome de sobrecarga. Isso pode ocorrer como um resultado de condições metabólicas determinadas geneticamente que variam individualmente e podem ocorrer em proporções diferentes e após dosagens diferentes, dependendo de distúrbios prévios. Síndrome de sobrecarga está associada com os seguintes sintomas: aumento do fígado (hepatomegalia) com ou sem icterícia, aumento do baço (esplenomegalia), infiltração lipídica dos órgãos, parâmetros da função hepática patológica, anemia, redução da contagem de leucócitos (leucopenia), redução da contagem de plaquetas (trombocitopenia), uma tendência a hemorragias, alterações ou redução nos fatores de coagulação (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.), febre, hiperlipemia, cefaléia, dor de estômago e fadiga.

Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reação indesejável durante o uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.

9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Em geral, é pouco provável que se produza uma superdose devido à administração de **NUTRIflex® Lipid Plus .**
- Sintomas de superdose de fluidos e eletrólitos:
Hiperidratação hipertônica, desequilíbrio de eletrólitos e edema pulmonar.
- Sintomas de superdose de aminoácidos:
Perdas renais de aminoácidos com consecutivo desequilíbrio de aminoácidos, náuseas, vômitos e tremores.
- Sintomas de superdose de glicose:
Hiperglicemia, glicosúria, desidratação, hiperosmolalidade e coma hiperosmolar.
- Sintomas de superdose de lipídeos:
A superdose de lipídeos pode conduzir à síndrome de sobrecarga, caracterizada (por exemplo) por febre, cefaléia, dor de estômago, fadiga, hiperlipemia, hepatomegalia com ou sem icterícia, esplenomegalia, distúrbios patológicos de função hepática, anemia, redução na contagem de plaquetas, redução na contagem de leucócitos, diátese hemorrágica e/ou hemorragia, alteração ou depressão dos fatores de coagulação sangüíneos (tempo de sangramento, tempo de coagulação, tempo de protrombina, etc.). A concentração plasmática de triglicerídeos não deve exceder 3 mmol/L durante a infusão.
A suspensão imediata da infusão é indicada em casos de superdose. Medidas em dos sintomas particulares e de sua gravidade.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.10.06 12:16:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:04:35
Adobe Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

A infusão poderá ser reiniciada após o desaparecimento dos sintomas, sendo que a velocidade de infusão deve aumentar gradualmente com monitoramento em intervalos freqüentes.

Em uso de grande quantidade deste m caso de em balagem orientações.

DIZERES LEGAIS
M - 1.0085.0124 S
Farm. Resp.: Sônia M Q. de Azevedo – CRF RJ nº: 4.260

Im e distribuído por: portado
Laboratórios B. Braun S.A
Av. Eugênio Borges, 1092 e Av. Jequitibá 09
Arsenal - CEP: 24751-000
São Gonçalo - RJ - Brasil
C.N.P.J. 31.673.254/0001-02
Indústria Brasileira
SAC: 0800-0227286

Fabricado por:
B. Braun M
Carl – Braun – Strasse 1
34212 M
Alemanha

Uso restrito a hospitais.
Venda sob prescrição m

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:16:50 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Sem Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-05 15:05:47 Foxit Reader Versão: 10.0.0

B|BRAUN

Histórico de Alteração da Bula

Dados da submissão eletrônica			Dados da petição/notificação que altera bula				Dados das alterações da bula		
Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data do expediente	Nº do expediente	Assunto	Data da aprovação	Itens da bula	Versões VP/VPS	Apresentações relacionadas
28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	0522323/13-7	10454 - ESPECÍFICO - Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	28/06/2013	Adequação dos textos de bula à RDC 47/2009 e à RDC 60/2012	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	0598470/15-0	ESPECÍFICO – Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	07/07/2015	Alterações de dados legais	VP e VPS	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	0724872/20-5	10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	10/03/2020	8.Reações Adversas (VIGIMED); e Alteração de dados legais.	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.
14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12	14/05/2020		10454 - ESPECÍFICO Notificação de Alteração de Texto de Bula – RDC 60/12		Alteração de formatação do texto	VPS e VP	5 unidades de 1250 mL por caixa; 5 unidades de 1875 mL por caixa.

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106 Dados: 2021.10.06 12:17:22 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

1º ATIVO OM

OUTORGANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLIO DOS SANTOS - FRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228 -68

OUTORGADO

Nome	DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS -EPP
CNPJ/MF	27.117540/0001-06
Representante	Erika Fernanda Ram 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 17/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm inalteradas as dem

Espanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.10 17:09:20-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2021.12.10 15:58:12 -03'00'

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS -EPP
Erika Fernanda Ram
Sócia-adm

Testem

EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635

Assinado de forma digital por EVERALDO ROCHA RAMOS:05981729635
Dados: 2021.12.10 16:15:37 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____
Nome Nome
CPF: CPF:

2º ETM

OTRNE

Nm /filial	ISTITTUO AICAL E ESEMOLVIM O - ISH EHSPITAL EGIOAL PÚBLIO OS GETÉS - RC
RJ/M	23.453.830/0023-85
Epresentante	José Cárlos Rzoli CF nº 171.893.228-68

OTRO

Nm	DSTRBUIDORA EHSPITALAR RM
RJ/M	27.117540/0001-06
Epresentante	Erika Fernanda Rm

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 17/05/2021, resolvem conform

CÉUA PRM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

Cpanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.17 14:50:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

ISTITTUO AICAL E ESEMOLVIM O - ISH

José Cárlos Rzoli
Presidente

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106

Assinado de forma digital por DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA:27117540000106
Dados: 2022.05.16 14:16:14 -03'00'

DSTRBUIDORA EHSPITALAR RM

Erika Fernanda Rm
Sócia-adm

Testem

1 - _____ **2 -** _____

Nm e:
CF: CF:

3º [illegible]

[illegible]

[illegible] /filial	[illegible] - [illegible]
[illegible]	23.453.830/0023-85
[illegible]	José [illegible]

[illegible]

[illegible]	[illegible]
[illegible]	27.117540/0001-06
[illegible]	Erika Fernanda [illegible]

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 17/05/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para [illegible]

CLÁUSULA SEGU – Altera-se a **cláusula de n° 18**, que passa a vigorar com

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a [illegible] e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **[illegible] 005/SESPA2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m a e instantânea, sem necessidade de nenhum tido por nenhum em ndenização, a nenhum que hipótese e sob nenhum expressam

CLÁUSULA TERCEIR – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform :

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Prim Os dados pessoais coletados no presente contrato têm disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem im as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obri gações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m idas razoáveis para garantir, por si, bem seu pessoal, colaboradores, em ados que utilizem extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm com exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam órios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam segurança, técnicas e adm s dados pessoais do seu titular. Em ocorrência de vazam om sobre o ocorrido, bem Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam

agente responsável pelo tratam nto e m
inform dados pessoais, a correção ou a elim a
de dados, em ão de Dados Pessoais (Lei Federal nº
13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em s (ANPD) solicitar
inform tratam a
para elaboração do Relatório de Im dos Dados Pessoais, a PARTE deverá
necessariam oais, não podendo transferir ou de qualquer
outra form s dados pessoais ou a quaisquer outras
inform is a qualquer terceiro sem a
do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em is, por m
tratam s realizado por órgãos e entidades públicas e
em ãos e entidades privadas, a PARTE deverá cum
obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a
execução de outra m pessoais.

Parágrafo Sétim O com , depende
obrigatoriam arente do titular dos dados para esse fim
exceto em de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal
nº 13.709/2018 – LGPD), que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os OPERADORES e OPERADORES dos dados, nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a uti lizar e com
para atingir a finalidade legítim rente a execução do presente contrato.

Perm ais.

Aparanem

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:47:25 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM NTO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 09/02/2023 16:06:44 -03:00
DigiForte

DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RM
Erika Fernanda Ram
Sócia-adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:03:56 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 03/02/2023 16:03:23 -03:00
DigiForte

2 - _____
Nom e:
CPF:

4º ETM OM

OTRNE

Nm /filial	ISTITUO ACOAL D ESEMOLVIM - ISH OSPITAL RGIONAL PÚBLIO DOS ACETÉS - RC
NJ/M	23.453.830/0023-85
Epresentante	José arlos Rzoli PF nº 171.893.228 -68

OTRD

Nm	DSTRBUDOR OSPITALARM -EPP
NJ/M	27.117540/0001-06
Epresentante	Erika Fernanda Ram 037.556.946-46

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CÉUAPRM Rajusta -se no TÓPIO I – D OBJETO D OTRTO , o valor unitário do item - triflex lipid plus (sistem , passando a ser de R 283,05 (duzentos e oitenta e três reais e cinco centavos).

Perm

apanem 03 de fevereiro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:29:39 -03:00
DigiForte

ISTITUO ACOAL D ESEMOLVIM - ISH
José arlos Rzoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
ERIKA FERNANDA RAMOS
CPF: ***.556.946-**
Data: 26/03/2024 16:27:35 -03:00
DigiForte

DSTRBUDOR OSPITALARM -EPP
Erika Fernanda Ram
Sócia-adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:33:55 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA
CPF: ***.995.982-**
Data: 26/03/2024 16:26:24 -03:00
DigiForte

1 - _____
Nm
PF:

2 - _____
Nm
PF:

Esse documento foi assinado por AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA, ERIKA FERNANDA RAMOS, JOSE CARLOS RIZOLI e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ AMANDA DE NAZARE SOARES DE OLIVEIRA (CPF ***.995.982-**) em 26/03/2024 16:26 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271343 Long: -47,930276 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	drmlicitacao@hotmail.com
Email verificado	

s0/eizkmUZq7o6hY5UllQV338tKOO0zacfw8i8QMKvE= SHA-256

✔ ERIKA FERNANDA RAMOS (CPF ***.556.946-**) em 26/03/2024 16:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.86	Lat: -1,271331 Long: -47,930281 Precisão: 155 (metros)

Autenticação	licitacaoecotacao@drmhospitalar.org
Email verificado	

GGN3h1kfUysjnVIWKbxHz04NYE6y4IjhJ/iEvCvtjeU= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:29 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

73ueQPXGIsNAWXD/Tv+ep49lsrbGVUo2bnBoffSbXMs= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/RDM9T-7BT8M-TQV3X-UV69P

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EQUIPE PARA
DIST RIBUIÇÃO DE ENERGIA
S.A

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
Aditivo nº	Contrato nº 1059146264

A	DADOS DA ASSINANTE
Nome:	EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A e:
Endereço sede: Rod. Augusto M - Bairro Coqueiro	CNPJ nº: 04.895.728/0001-80 / Insc. Estadual nº 15.074480-3
CEP: 66823-010 Cidade: Belém	

B	DADOS DO ASSINANTE
Nome:	INSTITUTO DE DESENVOLVIM - IDH e:
Endereço: AV [illegible] 191 ENTRE	CNPJ / CPF nº: 23.453.830/0023-85
CEP: 68700-005	Cidade: [illegible] Estado: PA
Atividade: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO PARAMENTO	-SOCIAIS E NÃO
Classe de Consumo: SERVIÇO PÚBLICO	Código CNAE: 86.10-1-01
Tipo de Consumo:	[illegible]
Modalidade:	[illegible] odalidade
Data da Energização:	

As partes acima identificadas, a ASSINANTE, por seus representantes legais, acordam celebrar o presente Contrato de Compra de Energia Regulada, que integram as Condições Gerais de Contrato de Compra de Energia Regulada e nas Condições Particulares, conforme Cláusula Primeira, item I.1 a I.4 abaixo:

C	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO								
C.1. Tensão Nominal (kV)	C.2. Tensão Contratada (kV)	C.3. Subgrupo Tarifário	C.4. Frequência (Hz)	C.5. Perdas de Transformação (%)	C.6. Potência Instalada (kVA)	C.7 Horário Fora de Ponta	C.8. Horário de Ponta	C.9. Horário Reservado	
13,8	13,8	A4	60	0	1500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00	i

D	JUSTIFICATIVA ATENDIMENTO COMUM
	COMUM

E	PONTO DE ENTREGA
Ponto de conexão do sistem	instalações elétricas da Unidade Consumidora

F	FORNECIMENTO	
F.1.	Pelo Total Medido	(SIM
F.2.	Por Medição	(NÃO)

G	MEDIÇÃO
	Medição

H	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS RIZOLI:00000000000
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:00000000000
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:00000000000
Data: 2025.06.13 13:00:46 -03'00'
Versão do Adobe Reader: 25.001.20531

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
Nº	Contrato nº 1059146264

I	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado para o fornecimento previsto neste Contrato, para o período de 1993, é de R$ _____ (_____).	

J	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:	

K	DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial em ___/____.	

L	DATA
DATA E EVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/___ _____ /_____	

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e mantém a REDE BÁSICA;

(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se conectam

(iii) o acesso aos sistemas nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 414/2010 e 506/2012 e demais, em SISTEMAS e contratados separadamente energia elétrica; e

(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalações aos sistemas de cativo, consumidor, em 9.074/95, Resolução Normativa o caso, na condição de consumidor especial, em 26 da Lei nº 9.427/96.

Resolvem as Partes celebrar o presente Contrato, mediante as cláusulas e condições a seguir estipuladas:

1. DEFINIÇÕES E PREMISSAS

1.1. As expressões e termos em letras maiúsculas neste CCER, exceto quando especificado em contrário, têm o significado a seguir:

1.1.1. **ACESSANTE**: [NOME COMPLETO] instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, autarquia sob regime especial criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezembro de 1996;

1.1.3. **CCEE**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem fins lucrativos, que atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, responsável pelo ambiente de Comercialização e Venda de Energia Elétrica, nos moldes da Convenção de Comercialização;

1.1.4. **CONSUMIDOR**: Agente da Comercialização de Energia Elétrica – CCEE, da categoria de comercialização de Energia Elétrica proveniente de geração distribuída, em conformidade com o art. 26 da Lei nº 9.427, de 26 de dezembro de 1996, e suas consumidores

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS PEREIRA:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PEREIRA:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AR Conferencia, OU=32637857000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS PEREIRA:17189322868 Data: 2025.06.10 10:56:56 Foxit Reader Versão: 10.0.0

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
Aditivo nº	Contrato nº 1059146264

por com ja carga seja m e que não satisfaçam s dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 7 de julho de 1995.

1.1.5. **CONSUMIDOR LIVRE**: Agente da CCEE, da categoria de com que adquire Energia Elétrica no am ara unidades consum satisfaçam s nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995.

1.1.6. **CONSUMIDOR PARCIALMENTE LIVRE**: Consum contratar parte das necessidades de energia e potência das unidades consum sua responsabilidade com as condições reguladas aplicáveis a consum s e prazos.

1.1.7. **CONSUMIDOR ESPECIAL**: aquele cujas unidades consum satisfazem s nos arts. 15 e 16 da Lei nº 9.074, de 1995, porém te de contratação livre.

1.1.8. **CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA ELÉTRICA**: contrato firm ACESSANTE com s e condições para com venda do m e Contratação Regulado - ACR.

1.1.9. **ACESSANTE**: agente titular de concessão ou perm para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.10. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em abilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com va a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.11. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA**: valor em uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos M cados;

1.1.12. **M**: aplicada às unidades consum de consum independentem

1.1.13. **M**: aplicada às unidades consum grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa Renda do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consum de energia elétrica, de acordo com horas de utilização do dia

1.1.14. **M**: Processo por m tada é distribuída em m os quais pode variar esta distribuição;

1.1.15. **OPERADOR DO SISTEMA**: **nsável pela** coordenação e controle da operação da geração e transm SISTEMA cessão, perm e consum 8 de m

1.1.16. **PONTO DE CONEXÃO**: conjunto de equipam ecer a conexão na fronteira entre as instalações da ACESSADA e do ACESSANTE, com caracterizado por m nexão das instalações de propriedade do ACESSANTE, não contem F;

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS RIZOLI:
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página 1 de 412**
Página 1 de 2767

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
Nº	Contrato nº 1059146264

1.1.17. **POSTO TARIFÁRIO PONTA**: período com [illegible] ecutivas definidas pela ANEEL considerando a curva de carga de seu sistem [illegible] aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão o [illegible] u perm [illegible] aos sábados, dom [illegible] ta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados no SIN;

1.1.18. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA**: período com [illegible] consecutivas e com [illegible] postos ponta;

1.1.19. **POSTO TARIFÁRIO INTERMEDIÁRIO**: período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo um [illegible] a im [illegible] para o Grupo B;

1.1.20. **PRODIST**: conjunto de norm [illegible] técnicos para o planejam [illegible] operacionais, de m [illegible] qualidade da energia aplicáveis aos SISTEM [illegible] TRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.21. **PRORET**: conjunto de norm [illegible] os para o planejam [illegible] e m [illegible] energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela A [illegible] NEEL;

1.1.22. **REDE BÁSICA**: instalações de transm [illegible] acional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transm [illegible] critérios estabelecidos na regulam [illegible]

1.1.23. **SISTEMA**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica com [illegible] SADI;

1.1.24. **SISTEMA**: - com [illegible] distribuição de propriedade das diversas em [illegible] as Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com [illegible] essas em [illegible] energias de diversas fontes e destinos, sistem [illegible] e sujeito à legislação pertinente, à regulam [illegible], à operação e coordenação do ONS;

1.1.25. **UNIDADE CONSUMIDORA**: conjunto com [illegible] da, equipam [illegible] cluída a subestação, quando do fornecim [illegible] recebim [illegible] apenas um [illegible] zada, correspondente a um consum [illegible] em

2. OBJETO

2.1. O presente CONTRATO tem [illegible] e venda de Energia Elétrica no Am [illegible] de Contratação Regulada – ACR, a ser disponibilizad [illegible] a pela CCEE [illegible] ao CCEE [illegible] no **PONTO DE ENTREGA** [illegible], durante o **PERÍODO DE FORNECIMENTO** [illegible], destinada exclusivam [illegible] atendim [illegible] ndições previstos no presente Contrato e observado o disposto na legislação e regulam [illegible] ão aplicável.

2.1.1. As condições particulares desta UNIDADE CONSUMIDORA encontram [illegible] Condições Específicas, constantes deste CCER.

2.1.2. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá inform [illegible] SSADI sobre qualquer m [illegible] A, com m [illegible] to a referida alteração não for devidam [illegible] tes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS [illegible]

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
Cliente	Contrato nº 1059146264

2.1.2.1. Alterações somente tas a produzirem efeitos esperados após prévia e expressa anuência da ASSESSORIA.

3. DA VIGÊNCIA CONTRATUAL E DAS CONDIÇÕES PRELIMINARES PARA ENERGIZAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

3.1. O presente CCE entra em vigor na data de aprovação do padrão, assim considerada a data em que as instalações do ASSESSORIA estiverem em condições de receber o SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO. Os serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado automaticamente por iguais e sucessivos períodos salvo manifestação expressa em contrário de uma das partes com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de comum acordo desde que manifestado por expressa vontade comum das partes).

3.2. Não havendo manifestação em contrário com antecedência mínima de 30 (trinta) e oitenta) dias da data do termo final de vigência do Contrato, este será automaticamente prorrogado por um período igual e sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterminado, nos termos do artigo 63-B da Resolução Normativa nº 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, permanecendo a instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conforme haja instrumento contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as mesmas passarão a vigorar em data subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em condição contratada que deve seguir o prazo determinado no § 5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de migração para o Livre que é conforme acordado entre as partes.

3.5. O ASSESSORIA declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consumidora este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em especial os artigos 27,166 e 167 da Resolução Normativa nº 414/2010.

4. DO PONTO DE ENTREGA

4.1. A ASSESSORIA responsabiliza-se pela manutenção do sistema até o **PONTO DE ENTREGA**, cabendo ao ASSESSORIA manter e em perfeitas condições técnicas e de segurança, conforme ASSESSORIA, normas da ABNT e demais as

4.2. A partir do ponto de entrega, o ASSESSORIA será responsável pelo transporte e transformação da energia, pelo controle das oscilações e/ou flutuações de tensão, pelas distorções harmônicas legais, pela segurança das suas instalações, bem como com ASSESSORIA dos efeitos de quaisquer perturbações originadas nas suas instalações.

5. DO MONTANTE DE ENERGIA CONTRATADA

5.1. A ASSESSORIA colocará os valores de ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA à disposição do ASSESSORIA no PONTO DE ENTREGA, durante o Período de Fornecimento, a ser de acordo com a forma

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
Nº do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS BIZOLI:62...
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS BIZOLI:17189322668
CN=JOSE CARLOS BIZOLI:17189322668, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS BIZOLI:17189322668
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local:
Data: 2025.03.13 10:44
Foxit Reader Versão: 10.0.0

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
Cliente nº	Contrato nº 1059146264

a) Se assinalado o subitem a Elétrica Contratada será os
m
b) Se assinalado o subitem a Elétrica Contratada será os
m de acordo com
indicada no item

5.2. Qualquer alteração da ENERGIA CONTRATADA, para m ou para m
ocorrer quando tecnicam te terá validade a partir do prim
faturam os nas subcláusulas a seguir, condicionado
ainda a sua aplicação à assinatura de Term

5.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da E NERGIA CONTRATADA, desde que
efetuadas por escrito e com relação ao term
90 (noventa) dias, para os consum s ao subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta)
dias, para consum pos, sendo vedada m
dem an

5.4. A m G deste CCER deverá ser realizada od
segundo o perfil de carga da MODALIDADE dicada no item
regulam

6. M EDIÇÃO

6.1. A ACESSADA instalará equipam MEDIDORES
e lim ite

6.1.1. As regras de instalação e m em
Energia Elétrica estão reguladas no Contrato de Uso do Sistem
entre o ACESSANTE e a ACESSADA.

6.2. A ACESSADA efetuará as leituras em roxim
o m nta e três) dias, de acordo com ínim
leitura.

6.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as con dições, direitos e obrigações
estabelecidos pela legislação vigente, em aquelas ditadas pela Resolução
Norm ANEEL.

7. TARIFAS APLICÁVEIS E M

7.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA CONTRATADA objeto d o presente instrum
àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrup o e tensão de fornecim
Condições Específicas, válidas para a área de conce ssão da ACESSADA, estando sujeitas a
reajustes e revisões, em aplicáveis.

7.1.1. A tarifa não inclui os Im M
Program para o Financiam
Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer
outro tributo, calculado conform cável.

7.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respe ito da M
indicada nas Condições Especificas acim s da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) M rária, considerando-se, para o
grupo A, tarifa única para dem kW) e para o consum
(R$/kW) e, para o grupo B, na form rifa aplicável ao consum
energia (R$/M

b) M horária, considera-se:

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS PEQUENO DE ... 17...
Página 16 de 12

i. Para o consumidor atendido em tensão inferior a 69 kV, a tarifa para o posto tarifário ponta, uma tarifa para o posto tarifário intermediário e a tarifa para o posto tarifário fora ponta.

c) Modalidade tarifária horária verde, considera-se:

i. Para demanda, a tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta; e
ii. Para o consumidor atendido em tensão inferior a 69 kV, a tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

d) Modalidade tarifária horária azul, considera-se:

i. Para demanda, a tarifa para o posto tarifário ponta e
ii. Para o consumidor atendido em tensão inferior a 69 kV, a tarifa para o posto tarifário ponta e uma tarifa para o posto tarifário fora ponta.

7.2.1. A Modalidade Tarifária será alterada, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do CONSUMIDOR do grupo A com contratação de qualquer tempo de vigência inferior a 1 (um) ano;
b) a pedido do CONSUMIDOR do grupo A com contratação de que a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do CONSUMIDOR, desde que a alteração precedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últimos meses;
d) a pedido do CONSUMIDOR, desde que o pedido seja apresentado em conformidade com a vigência da ADESÃO; ou
e) quando ocorrer alteração na EMPRESA fornecimento em tensão de acordo com os critérios dos incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da Resolução Normativa nº 414/2010.

7.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste CONTRATO, com exceção feita aos sábados, domingos, sexta-feira da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Data e Mês		
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de maio		
07 de setembro		
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/06/1980
02 de novembro	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novembro	Proclamação	
25 de dezembro	Natal	662, de 06/04/1949

7.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e complementares às definidas para o horário de ponta.

7.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em caso de ocorrência do horário de verão por determinação governamental, tomam-se as horas definidas como ponta acima nas Condições Específicas, exceção feita aos sábados, domingos e feriados na tabela acima havendo, para tal fim, necessidade de notificação prévia a ser efetuada pela ADESÃO ao CONSUMIDOR.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RAZOLI 37185522868 OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB

7.4. A ASSANTE reserva-se o direito de alterar o horário de ponta mediante comunicação ao ASSANTE, por escrito, na forma estabelecida pela ANEEL.

7.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ASSANTE deve cobrar as tarifas homologadas pela ANEEL, nos postos tarifários.

7.5.1. As tarifas devem ser aplicadas de acordo com o tipo de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a modalidade tarifária em que estiver enquadrada a unidade consumidora.

7.5.2. Quando a classificação da unidade consumidora for alterada, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8. DO FATURAMENTO

8.1. As tarifas aplicáveis a ENERGIA ELÉTRICA CONTRATADA objeto do presente instrumento corresponderão àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrupo e tensão de fornecimento indicado nas Condições Específicas, válidas para a área de concessão da ASSANTE, estando sujeitas a reajustes e revisões, em conformidade com a legislação.

8.1.1. A tarifa não inclui os impostos PIS/PASEP e COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conforme legislação aplicável.

8.1.2. Quando a classificação da unidade consumidora for alterada, deverá ser celebrado aditivo contratual.

8.2. O valor a ser pago mensalmente será o resultado da multiplicação da Tarifa de Energia (TE) por:

8.2.1. Pelo total mensal da Energia Elétrica Ativa Faturada, na modalidade indicada no subitem F.1 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso;

8.2.2. Pelo montante de Energia Elétrica Ativa, caso o ASSANTE seja atendido sob a modalidade indicada no subitem F.1 deste CCER, observado o disposto nesta Cláusula, conforme o caso.

8.3. Caso o ASSANTE seja atendido sob a modalidade Energia Elétrica Contratada, conforme indicado no subitem F.1 deste CCER, a Tarifa de Energia Elétrica ativa multiplicada pelo produto do número de horas do ciclo de Faturamento pelo montante estabelecido para a Energia Elétrica ativa contratada, fixado em conformidade com a Cláusula Faturamento a será:

FEA (p) = MW médio contratado X HORAS ciclo X TE comp (p)

8.4. Quando o montante de Energia Elétrica ativa medido no Ciclo de Faturamento for menor que o montante de Energia Elétrica ativa contratada pelo limite inferior de tolerância, fixado em conformidade com a Cláusula Ciclo de Faturamento, a Energia Elétrica ativa será:

FEA (p) = EEAM (p) X TE comp (p)

Onde:
FEA(p) = faturamento de Energia Elétrica ativa no posto horário “p”, em R$;
EEAM (p) = energia elétrica ativa medida em kWh no posto horário “p”;

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS BIZOLI:16615412768
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8 Página 8 de 12

Faturam
TEcom *caput* desta Cláusula;
M m Wm
CP para cada m
HORciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturam
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.5. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a m Energia Elétrica m indicado no subitem a ativa será:

$$FEA(p) = EEAM(p) \times TE\ comp(p)$$

Onde:
FEA(p) = faturam posto horário "p", em
EEAM em (
Faturam
TEcom *caput* desta Cláusula;
M m Wm
CP para cada m
HORciclo = indica a quantidade total de horas do Ciclo de Faturam
p = indica posto horário, ponta ou fora de ponta, para as tarifas horárias.

8.6. Para fins de faturam liação do consum
Fora de Ponta, esta segm roporcionalm
cada segm

8.7. O ACESSANTE efetuará o pagam nto constante da fatura, sendo certo que,
m ACESSADA consolidar todos os valores edian
faturados referentes às UNIDADES CONSUMIDORAS m
perm r m ita

8.7.1. Os custos e encargos de uso do sistem ção são de responsabilidade do ACESSANTE, conform ntre o ACESSANTE e a ACESSADA e poderão ser faturados conjuntam o valor relativo à com Energia Elétrica.

8.7.2. O pagam á afetado por discussões entre as PARTES, devendo a diferença, quando houver, constit uir objeto de processam independente e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem

8.7.3. A ACESSADA entregará m ota Fiscal/Fatura de Energia Elétrica contendo o valor do suprim energia elétrica referente ao m im o vencim

8.7.3.1. Para fins de quitação, valerão com ticação m relatório em a transação eletrônica.

8.7.3.2. O não pagam u vencim atualização m sitiva do IGP-M com vencim pagam is por cento) sobre o valor total da Conta e juros de m cento) ao m *'pro rata die''*, além ibuíveis.

9. GARANTIA DE FORNECIMENTO

9.1. Quando do inadim a fatura m (doze) m ação dos débitos, faculta-se à ACESSADA exigir o oferecim dim ANEEL nº 414/2010.

JOSE CARLOS PINTO:71053226868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PINTO:71053226868
ICP-Brasil, OU=AC Certisign RFB G5, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=Videoconferencia, CN=JOSE CARLOS PINTO:71053226868
Razão: Sou o autor deste documento
Local: SEDE/PA
Data: 2025-05-13 14:47
Foxit Reader Versão: 10.0.0

9.2. Para o ACESSANTE Potencialmente, poderá, alternativamente, exigir a apresentação de Contrato de Compra de Energia no ambiente livre. Para tanto, a ACESSADA deve notificar o ACESSANTE Potencialmente, de forma específica e com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, valores em aberto, cabíveis, assim como o da relação de consumo, quitação dos débitos.

9.3. Essa garantia não se aplica ao consumidor, prestador de serviços públicos essenciais ou cuja unidade consumidora seja classificada como residencial ou subclasse rural-residencial da classe rural.

10. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

10.1. Em caso de inadimplemento, poderá ser realizado por:

10.1.1. a) Executar (total ou parcialmente) a garantia ofertada;

10.1.2. b) Suspender o fornecimento de energia.

10.2. Se a ACESSADA optar pela execução da garantia oferecida pelo ACESSANTE, ela deverá notificar o ACESSANTE por escrito e para este fim com antecedência mínima de 30 (trinta) dias.

10.3. Se a ACESSADA optar pela suspensão do fornecimento de energia, ela deverá notificar o ACESSANTE informando a data em que deverá ser com ACESSANTE com antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data da suspensão e poderá ser realizada em dias úteis.

10.3.1. A notificação a consumidor residencial ou essencial à população e cuja atividade sofra prejuízo deve ser feita ao Poder Público local ou ao Poder Executivo Estadual/Distrital, de forma com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

10.4. Caso a ACESSADA não tenha tomado providência para que a suspensão da entrega de energia ocorra em até 90 (noventa) dias do vencimento da fatura não paga, a ACESSADA ficará impossibilitada de fazer a suspensão em decorrência daquela Fatura, salvo se comprovar motivo justificável.

10.5. Além das hipóteses em que o fornecimento pode ser interrompido nos termos da regulamentação, as partes podem acordar outras hipóteses elencadas no CCD celebrado entre o ACESSANTE e a ACESSADA.

11. DO ENCERRAMENTO

11.1. Sem prejuízo das hipóteses previstas neste instrumento, a extinção contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias:

i. [redacted];

ii. o desligamento para desativação da Conexão, pela Companhia Elétrica (CE), independentemente do presente CONTRATO;

iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou modificação da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, que independente de aviso prévio;

iv. pela ACESSANTE, em caso de INADIMPLEMENTO ou FORÇA MAIOR que impeça as obrigações previstas neste CONTRATO por período superior a 180 (cento e oitenta) dias;

v. por qualquer das PARTES, caso uma tenha revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cumpridas;

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
Nº do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS 17189322868 Data: 2025-06-30 13:15:42

vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecim interessado referente à m observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Norm
vii. Rescisão do CCD

11.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerram tratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos com o após a suspensão regular e ininterrupta do fornecim desde que o ACESSANTE seja notificado com ias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em eguintes da Resolução Norm ANEEL nº 414/2010.

11.2. A rescisão do presente CONTRATO, em se, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou lim er direito que, expressam natureza, deva perm pós a data de rescisão ou que dela decorra, em ACESSANTE à ACESSADA a título de esp ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

11.3. O encerram a da ACESSANTE, ou seja por decisão unilateral desta, nos term usula 10.1 acim correspondente ao faturam es para o térm lim da tarifa de energia e da bandeira tarifária itado vigentes na data de solicitação do encerram re o calculado com Energia Elétrica contratada, indicada no item te CCER

11.3.1. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a m Energia Elétrica contratada, conform r correspondente aos m m
11.3.2. Caso o ACESSANTE seja atendido sob a m Energia Elétrica m conform r correspondente à m Energia Elétrica consum edentes ao encerram conform da CCE

11.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acim a apenas não se aplicarão caso o encerram
i. por culpa da ACESSADA; ou
ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

12. DISPOSIÇÕES E GERAIS ANTI-CORRUPÇÃO

12.1. As PARTES por seus representantes se obrigam rir, e fazer cum procedim ntar a contratação direta ou indireta com adm com ini evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem ndo fielm c 12.846/13 (“Lei Anticorrupção”), regulada pelo Decr eto n.º 8.420/15.

12.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, em adas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretam atividades das partes.
12.1.2. As partes se com ssum *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham atuar na execução do objeto deste instrum

13. DISPOSIÇÕES DIVERSAS

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS BIZOLI:
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8 Página 1640 de 2767

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
Anexo nº	Contrato nº 1059146264

13.1. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE com ulo executivo, na form III, do Código de Processo Civil, para efeito de co brança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contem rados m

13.2. Os itens I, J e K deste CONTRATO deverá ser preench ido quando o ACESSANTE for subm Lei de Licitações e Contratos, exclusivam

13.3. Caso o ACESSANTE subm icitações e Contratos poderá fornecer dados para preenchim CONTRATO.

13.4. As alterações ao presente CONTRATO som ser consideradas com se forem resentante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

13.5. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CONTRATO não o invalida em integralidade, perm osições não atingidas pela declaração de nulidade.

13.6. Os direitos e obrigações decorrentes deste CONTRATO se transm cessionários das partes contratantes, ficando estabelecido que nenhum feita pelo ACESSANTE terá validade, se antes não fo r form

13.7. A partir da data de assinatura deste CONTRATO ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriorm entre as partes para estes m cuja vigência venha se prorrogando tacitam a presente data, ressalvado o cum obrigações inadim à rescisão.

13.8. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CONTRATO não será considerada novação ou renúncia.

13.9. O ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as m organização para:

(i) prom teção dos direitos hum
(ii) evitar incorrer em eitos;
(iii) elim gatório, entendido este com trabalho ou serviço exigido a um de qualquer penalidade e que se obtém de form
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com
(v) evitar qualquer form ização, respeitando a idade m contratação em e aplicável e dispor de m adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus em
(vi) rem a de em se-á com o ou preferência baseada na raça, cor, sexo, religião, opinião política, origem u social que tenha por efeito anular ou alterar a igualdade de oportunidades de em /ocupação;
(vii) ter um entais por form desenvolvim s cujo im seja duvidoso; e
(viii) com indo extorsão e suborno. Entender-se-á com ros privados/próprios.

13.10. Após a assinatura do presente CONTRATO, quaisquer d ivergências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam r subm Elétrica - ANEEL.

13.11. Fica eleito o foro da Com do Estado onde a distribuidora tem para solução de quaisquer questões decorrentes deste CCER, exceto para adm

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS BIZOLI:02412068412

CONTRATO DE COMPRA DE ENERGIA REGULADA - CCER	
Aditivo nº	Contrato nº 1059146264

em expressa renúncia a qualquer outro, por que
m ais pr

Por estarem o presente Contrato em e j
form a, na pre

Castanhal - Pa, 01/05/2021.

ASSINE	ASSINE
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente	e: José C
Nome: Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste	e:
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04	e:
Testem Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA e JUNI Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48	

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Página 164 de 2767
Página 16 de 412

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Aditivo nº	Contrato nº 1059146264

A	ASSINANTE
Nome	e:
Endereço sede: Rod. Augusto M - Bairro Coqueiro	CNPJ nº: 04.895.728/0001-80 / Insc. Estadual nº 15.074480-3
CEP:66823-010 Cidade: Belém	

B	DADOS DO ASSINANTE
Nome: INSTITUTO DE DESENVOLVIM - ISDH	e:
Endereço: AVENIDA DE ABEM	CNPJ / CPF nº: 23.453.830/0023-85
CEP: 68700-005 Cidade: BELÉM UF: PA	
Atividade: ATIVIDADE DE ATENDIMENTO PARA -SOCIAL E DAS	
Classe de Consumo: SERVIÇOS PÚBLICOS	Código CNAE: 86-10-1-01
Tipo de Acessante: NOVO	
Modalidade:	ÉRIA
Data da Energização:	

As partes acima identificadas, neste ato denominadas ASSINANTE e DISTRIBUIDORA, por seus representantes legais, acordam em celebrar o presente Contrato de Uso do Sistema de Distribuição, conforme as Cláusulas Gerais e nas Condições Gerais de Contrato de Uso do Sistema de Distribuição, que integram este instrumento.

C	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO								
01. Tensão Nominal (kV)	02. Tensão Contratada (kV)	03. Subgrupo Tarifário	04. Frequência (Hz)	05. Perdas de Transformação (%)	06. Potência Instalada (kVA)	07. Horário Fora de Ponta	08. Horário de Ponta	09. Horário Reservado Final
13,8	13,8	A4	60	0	1500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	JUSTIFICATIVA DE ATENDIMENTO
	NORMAL

E	PONTO DE ENTREGA DE ENERGIA
	NORMAL

F	PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES
INSTITUTO DE DESENVOLVIM	/ CONTRATO

G	LOCAL
	INDEX

H	OPÇÃO DE FATURA
	GRUPO A / COMERCIAL

I	DEMANDA		
Única (kW)	Ponta (kW)	Fora Ponta (kW)	
240			

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS PAZOBL:16422767

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Cº	Contrato nº 1059146264

J	OBRAS PARA ATENDIMENTO	
J.1 Custo Total da Obra: R$		J.2 Encargo de Responsabilidade da ESSOA (EPR): R$
J.3 Custo da Obra para atendimento ONSM		J.4 Participação Financeira do ONSM (PFO): R$

IDR: R$

J.5 Form)

A Obra realizada pela ESSOA , nos term lebrado em

B Obra realizada pela ESSOA , m ONSM , nos term ntam nº _____, celebrado em .

C Obra realizada pelo ONSM , nos term es nº _____, celebrado em _.

K	DADOS DE FATURAMENTO	
Valor da Com		to (R$)

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) m

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estim ivam ho de 1993, é de R$ _____(_____).	

N	DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:	

O	DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com e licitação, nos term do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conform dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na im ___/____.	prensa ofic

P	RESOLUÇÃO ADMINISTRATIVA

Q	ENDEREÇOS		TESTES E COM

R	
DATA DE EVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/___ _____ /_____.	

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS RIZOLI
Página 1 de 2767
Página 1 de 12

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Cº	Contrato nº 1059146264

CONDIÇÕES GERAIS

CONSIDERANDO QUE:

(i) a ACESSADA é a concessionária de serviço público de distribuição de energia elétrica, usuária da REDE BÁSICA, que opera e m PÚBLICO;

(ii) o ACESSANTE é responsável por instalações que se co nectam

(iii) o acesso aos sistem nº 9.074/95, nº 9.648/98, nº 10.438/02 e nº 10.848/04, nos Decretos nº 2.003/96, nº 4.562/02 e nº 5.163/05, nas Resoluções ANEEL nº 281/99, 304/2008, 414/2010 e 506/2012 e dem pertinentes, em e o uso do SISTEM o ACESSANTE e contratados separadam

(iv) ao ACESSANTE é assegurado o acesso de suas instalaç ões aos sistem de cativo, consum , em 9.074/95 ou, conform idor especial, em 1º e 5º do art. 26 da Lei nº 9.427/96 e Resolução N orm

(v) é assegurado o acesso de suas instalações ao SISTEMA E DISTRIBUIÇÃO, na condição de Produtor Independente de Energia ou auto produtor, conform 2009, posteriorm 087, de 029 de dezem Resolução Autorizativa nº 4.561, de 25 de fevereiro de 2014.

Resolvem o do Sistem as R term os e con

1. DEFINIÇÕES E PRAZOS

1.1 As expressões e term e SÃO, exceto quando especificado em têm o s

1.1.1. **ACESSANTE** : NOME COMERCIAL próprias a instalações de propriedade da ACESSADA;

1.1.2. **CÓDIGO OPERATIVO** : docum as atribuições e o relacionam m observada a legislação vigente e os PROCEDIMENTOS DE DISTRIBUIÇÃO;

1.1.3. **ANÁLISE DE PERTINÊNCIA** : análise de m rizam a operação de um variação perm nom e dos serviços de energia elétrica vigentes;

1.1.4. **ANEEL:** Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL, auta rquia sob regim criada pela Lei n.º 9.427, de 26 de dezem 6;

1.1.5. **CARGA DE CONEXÃO** : significa o m im norm m transm etidos sem adicional de vida útil;

1.1.6. **CENTRAL GERADORA** : agente concessionário, autorizado ou registrado de geração de energia elétrica, com finalidade é a produção de energia elétrica (geração pura) ou esta com utilidade (cogeração), cujo am não se confunde com lm

1.1.7. **CONTRATO DE CONEXÃO À REDE DE DISTRIBUIÇÃO** : contrato firm PARTES, na form tabelece os term a conexão das instalações do ACESSANTE às instalaçõ es de distribuição;

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS 17189322868
Página 1 de 412

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Anexo nº	Contrato nº 1059146264

1.1.8. **CONTRATO DE CONEXÃO ÀS INSTALAÇÕES DE TRANSMISSÃO**: contrato firm cessionária dos serviços de transm s para a conexão das instalações da ACESSANTE à(s) instalações de transm issão;

1.1.9. **CONCESSIONÁRIA DE DISTRIBUIÇÃO**: Pessoa Jurídica de Direito Privado, sem ue atua sob autorização do Poder Concedente, e regulação e fiscalização da ANEEL, re sponsável pelo am o de Com

1.1.10. **CONSUMIDOR** agente da câm rica – ACE, da categoria de com energia elétrica proveniente de em t. 26 da Lei 9.427, de 26 de dezem des consum com arga seja m que não satisfaçam dispostos nos arts. 15 e 16 da lei nº9074, de 7 de julho de 1995;

1.1.11. **CONSUMIDOR** agente da ACE, da categoria de com ue adquire energia elétrica no am ara unidades consum s satisfaçam s nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995;

1.1.12. **CONSUMIDOR** pessoa jurídica cujas unidades consum itos dispostos nos arts. 15 e 16 da Lei no 9.074, de 1995, porém ica no am

1.1.13. **CONTRATO DE USO DO SISTEMA**: contrato firm ACESSANTE com s e condições para o uso do SISTEMA as condições para a Conexão à Rede de Distribuição e para o fornecim rgia elétrica;

1.1.14. **DEMANDA**: m , referente à potência elétrica m em contratado pelo ACESSANTE junto à ACESSADA, em pelo uso do SISTEMA DISTRIBUIÇÃO;

1.1.15. **ACESSADA**: agente titular de concessão ou perm para prestar o serviço de distribuição de energia elétrica;

1.1.16. **ENCARGO DE CONEXÃO**: valor devido pelo ACESSANTE quando se conecta a instalações de propriedade da ACESSADA ou de outros agentes do setor, calculado com base em abilidade do ACESSANTE, os quais são definidos de acordo com va a cada tipo de ACESSANTE;

1.1.17. **ENCARGO DE USO DO SISTEMA**: valor em uso das instalações de distribuição, calculado pelo produto da tarifa de uso pelos respectivos M cados;

1.1.18. **INSTALAÇÕES DE CONEXÃO**: instalações e equipam terligar as instalações próprias do ACESSANTE ao SISTEMA DISTRIBUIÇÃO, com ações de interesse restrito;

1.1.19. **M ACESSO EM**: uso de capacidade rem ecessite utilizar o sistem prazo restrito em

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS RIZOLI:
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:13193023869
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AC SOLUTI Multipla, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:13193023869
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2025.02.20 09:38:08 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

1.1.20. **M** : utilização do sistem elétrico para a conexão de instalações do A**CESSANTE** , individualm m exão;

1.1.21. **M** : uso de capacidade rem ra que necessite utilizar o sistem prazo previam

1.1.22. **M** : aplicada às unidades consum de consum independentem

1.1.23. **M** : aplicada às unidades consum grupo B, exceto para o subgrupo B4 e para as subclasses Baixa R**ENDA** do subgrupo B1, caracterizada por tarifas diferenciadas de consum de energia elétrica, de acordo com horas de utilização do dia

1.1.24. **M** : potência ativa m integralizada em durante o período de faturam injetada ou requerida do sistem buição pela geração ou carga, expressa em

1.1.25. **OPERADOR DO SISTEM** : responsável pela coordenação e controle da operação da geração e transm SISTEM cessão, perm e consum 8 de m

1.1.26. **PERTURBAÇÕES** : m ação de um sistem a para seus valores nom nos regulam ergia elétrica vigentes;

1.1.27. **PONTO DE CONEXÃO** : conjunto de equipam ecer a conexão na fronteira entre as instalações da A**CESSADA** e do A**CESSANTE**, com caracterizado por m nexão das instalações de propriedade do A**CESSANTE**, não contem F;

1.1.28. **PRODIST** : conjunto de norm técnicos para o planejam operacionais, de m qualidade da energia aplicáveis aos SISTEM TRIBUIÇÃO e aprovados pela ANEEL;

1.1.29. **PRODIST** : conjunto de norm os para o planejam e m energia aplicáveis à REDE BÁSICA e aprovados pela ANEEL;

1.1.30. **POSTO TARIFÁRIO PONTA** : período com ecutivas definidas pela A**CESSADA** considerando a curva de car ga de seu sistem aprovado pela ANEEL para toda a área de concessão o u perm aos sábados, dom ta-feira da Paixão, Corpus Christi, e os feriados indicados neste SD;

1.1.31. **POSTO TARIFÁRIO FORA PONTA** : período com consecutivas e com postos ponta e, para o Grupo B, interm

1.1.32. **POSTO TARIFÁRIO INTERM** : período de horas conjugado ao posto tarifário ponta, sendo um a im para o Grupo B;

1.1.33. **REDE BÁSICA**: instalações de transmissão integrantes da Rede Básica do Sistema Interligado Nacional – SIN, de propriedade de concessionárias de serviço público de transmissão, conforme critérios estabelecidos na regulamentação vigente;

1.1.34. **SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**: instalações destinadas à distribuição de energia elétrica com tensão igual ou inferior a 230 kV;

1.1.35. **SISTEMA INTERLIGADO NACIONAL – SIN**: sistema composto por empresas de distribuição de propriedade das diversas empresas das Regiões Sul, Sudeste, Centro-Oeste, Norte e Nordeste, com capacidade de transmissão de energia elétrica dessas empresas em energias de diversas fontes e destinos, sistema este operado e sujeito à legislação pertinente, à regulamentação vigente, à operação e coordenação do ONS;

1.1.36. **SISTEMA DE MEDIÇÃO**: sistema composto por medidores de instrumento para medição fiscal (transformadores de potencial – TP e de corrente – TC), pelos canais de comunicação entre os agentes e a CCEE, e pelos sistemas de coleta de dados de medição que faturam a energia elétrica;

1.1.37. **ULTRAPASSAGEM**: valor diferenciado a ser cobrado do ACESSANTE quando os sistemas de medição registrarem valores superiores aos valores contratados; e

1.1.38. **USUÁRIO**: conjunto composto por unidade consumidora, incluída a subestação, quando do fornecimento recebido em tensão igual ou superior a 69 kV, caracterizada pela existência de apenas um ponto de conexão e de uma única medição, correspondente a um único consumidor em um único local.

2. OBJETO

2.1. O presente CUSD tem por objeto estabelecer os procedimentos e critérios para a USUÁRIA PARTES em relação à CONTRATADA e o pagamento pelo uso do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO.

2.1.1. As condições particulares desta USUÁRIA encontram-se descritas nas Condições Específicas, constantes deste CUSD.

2.1.2. Conforme indicação nas Condições Específicas acima mencionadas:

i. Condições de Flexibilidade de Capacidade de Reserva.

2.1.2.1. Sem prejuízo das penalidades previstas na legislação em vigor no momento da assinatura de um contrato com

a) caso o ACESSANTE deixe de conectar-se nas instalações de Distribuição e firmar diretamente com a Agente Transmissora ou de Distribuição, deixarão de ser aplicáveis a este CUSD; e
b) caso o ACESSANTE decida migrar para o ambiente de contratação Livre, deixando de ser um Consumidor de Fornecimento de Energia deixarão de ser aplicáveis a este CUSD, não afetando ou limitando qualquer obrigação que, expressamente ou por sua natureza, deva perdurar

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS RIZOLI
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8 Página: 16 de 2767

DocuSignEnvelopeID: 2EA72B9B-01BB-4A64-BECB-A25624F130BD

2.1.3. Quando aplicável, o ACESSANTE deverá inform SSAD sobre qualquer m A, com m to a referida alteração não for devidam tes das condições específicas produzirão todos os efeitos contratuais previstos.

2.1.3.1. Alterações som tas a produzirem esperados após prévia e expressa anuência da ACESSA D.

2.1.3.2. Com na form na neste SD

2.1.3.3. Dependendo da alteração solicitada pelo ACESSANTE, o prazo previsto na subcláusula acim

a) Acordo escrito entre as Partes; ou
b) Lei, Decreto ou Resolução que determ so.

2.2. O uso e a conexão ao SISTEM trata o presente SD estão subordinadas à legislação aplicável ao setor de energia elétrica, incluindo os PRODIM D BEN e os PROCEDIM s prevalecem ou em

3. VIGÊNCIA CONTRATUAL E CONDIÇÕES PRELIMINARES PARA ENERGIZAÇÃO OU DEMANDA CONTRATUAL

3.1. O presente SD entra em ção do padrão, assim as instalações do ACESSANTE estiverem SISTEM serviços serão prestados pelo prazo descrito nos itens específicos deste contrato, sendo prorrogado por iguais e sucessivos períodos salvo m expressa em antecedência m m

3.1.1. O prazo de prorrogação poderá ser ajustado de com acordo desde que m ia (180 dias).

3.2. Não havendo m com e oitenta) dias da data do term e Contrato, este será autom por um sucessivas prorrogações de igual prazo, observado o disposto neste parágrafo, esse contrato terá prazo indeterm m rtigo 63-B da Resolução Norm anifes 414/2010.

3.3. Quando houver alteração do titular, perm instalação energizada, este contrato passará a vigorar a partir da data de sua devolução, conform haja instrum um contratual.

3.4. Para os casos de alterações contratuais, as m passarão a vigorar em subsequente à data de devolução do presente contrato salvo em Contratada que deve seguir o prazo determ 5, Art. 63 da resolução Aneel, nº 414/2010 e nos casos de m o Livre que é conform as partes.

3.5. O ACESSANTE declara-se ciente que, independente do prazo de vigência indicado nesta Cláusula, para a efetiva energização da unidade consum este deverá atender todos os requisitos indicados na legislação e regulação do setor elétrico sobre o assunto, em artigos 27,166 e 167 da Resolução Norm º 414/2010.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 2 de 2767
JOSE CARLOS

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Nº	Contrato nº 1059146264

3.6. Para todos os fins de direito, o ACESSANTE declara e garante que a INSTALAÇÃO observa as normas [illegible] pela Conselho Nacional de [illegible] com [illegible] e demais

4. PONTO DE ENTREGA

4.1. O PONTO DE ENTREGA é a conexão do sistema da ACESSADA com [illegible] localizada a unidade consumidora previstos no artigo 14 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010.

4.1.1. Para fins deste CUSD, o PONTO DE ENTREGA da energia elétrica associada a [illegible] específicos deste CUSD estabelecido nos termos

4.1.2. Para unidade consumidora pelo grupo B, será considerado o resultado da potência instalada em [illegible] limitada

4.2. A ACESSADA responsabiliza-se pela manutenção de seu sistema [illegible] ao ACESSANTE em condições técnicas e de segurança as instalações existentes depois do PONTO DE ENTREGA.

4.2.1. Entre outros, serão de responsabilidade do ACESSANTE as instalações necessárias ao [illegible] abaixamento [illegible] proteção dos sistemas estiverem

5. EXIGÊNCIAS OPERACIONAIS

5.1. As PARTES devem [illegible] DISTRIBUIÇÃO e PROCEDIMENTOS DE REDE em [illegible]

5.2. As PARTES concordam [illegible] INSTALAÇÕES no SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO e/ou INSTALAÇÕES DE CONEXÃO é estabelecida e com processo de ANÁLISE DE PERTURBAÇÃO, conforme [illegible] ACORDO OPERATIVO e documentos associados, estes últimos sendo aplicáveis.

5.3. O ACESSANTE deve atender às determinações da ACESSADA, inclusive reduzindo ou desligando a carga ou transferindo a alimentação de reserva, se existir, quando necessário à preservação da confiabilidade de segurança do SISTEMA.

5.4. É de inteira responsabilidade do ACESSANTE operar e manter [illegible] de sua responsabilidade de acordo com [illegible] PRODIST e padrões da ACESSADA e no ACORDO OPERATIVO, quando aplicável.

5.5. É de responsabilidade da ACESSADA realizar a operação e manter [illegible] propriedade até o PONTO DE CONEXÃO.

5.6. Os detalhamentos [illegible] INSTALAÇÕES DE CONEXÃO encontram-se [illegible] OPERATIVO, observadas as diretrizes previstas nos PRODIST.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS [illegible]
17189322868

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Anexo nº	Contrato nº 1059146264

5.6.1. As PARTES comprometem-se a aliar as condições operativas das INSTALAÇÕES DE CONEXÃO, efetivando as adequações que se fizerem necessárias, conforme estabelecido neste CONTRATO.

5.7. O Consumidor Livre ou Parcialmente Livre poderá, dentro do prazo previsto no art. 52 do Decreto no 5.163, de 30 de julho de 2004, de seu interesse em solicitar à ACESSANTE para cobertura, total ou parcial, das necessidades de energia e potência das unidades consumidoras sob sua responsabilidade.

6. MEDIÇÃO

6.1. O ACESSANTE com [illegible] a de distribuição nas modalidades de acesso nos termos [illegible] sendo (i) acesso em [illegible] acesso em [illegible] er tem [illegible]

6.2. O acesso na modalidade [illegible] os termos da Resolução Normativa ANEEL 414/2010 e 506/2012;

6.3. O acesso nas modalidades [illegible] rário e na modalidade [illegible] capacidade caracteriza-se pelo uso de capacidade reservada [illegible] previamente [illegible]

6.3.1. O ciclo contratual deve ter prazo de até um [illegible] dendo ser renovado por períodos de até um [illegible] orrespondentes [illegible] e D

6.3.2. O atendimento [illegible] es de caráter eventual, tem prioridade [illegible] na modalidade [illegible] to com [illegible] capacidade reservada [illegible] rico e na disponibilidade de M [illegible] contratado pela ACESSANTE, devendo estes requisitos [illegible] serem [illegible] ciclo contratual em [illegible] inclusive nos casos de renovação contratual.

6.3.3. Em [illegible] cessada dos critérios de atendimento referenciados no item [illegible] deste contrato pode considerar apenas o regime de operação do sistema [illegible] ivas cargas atendidas ficam sujeitas às ações prioritárias de corte de carga na hipótese de ocorrência de contingências.

6.3.4. A contratação, incluindo os casos de renovação contratual, de acesso em [illegible] tem [illegible] r às etapas de solicitação e parecer de acesso, observando responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PRODIST.

7. [illegible]

7.1. A ACESSANTE colocará os valores de [illegible] A à disposição do ACESSANTE no PONTO DE ENTREGA, em [illegible] ou trifásica, na frequência e tensão nominais [illegible] rantindo o fornecimento [illegible] ina contratado.

7.1.1. A contratação de [illegible] consumidores optarem [illegible] essas unidades o ENCARGO DE USO será gerado somente [illegible] o as tarifas aplicáveis ao grupo B.

7.2. Qualquer alteração da [illegible] ou para modalidade ocorrer quando tecnicamente [illegible] te terá validade a partir do primeiro faturamento [illegible] os nas subcláusulas a seguir, condicionado ainda a sua aplicação à assinatura de Termo [illegible] ou novo CUSD, conforme

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS RIZOLL [illegible]
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLL:11716022368
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=92917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=SRB e-CPF A3, OU=[illegible], CN=JOSE CARLOS RIZOLL:11716022368
Razão: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-06-30 09:49:00
Foxit Reader Versão: 10.0.0

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Anexo nº	Contrato nº 1059146264

7.3. A ACESSADA atenderá às solicitações de redução da DEMANDA CONTRATADA contem escrito e com (noventa) dias, para os consumidores do subgrupo A4; ou 180 (cento e oitenta) dias, para consumidores do subgrupo A4, sendo vedada mais de uma redução da demanda contratada em cada ano.

7.3.1. Nos termos da legislação vigente, a ACESSADA ajustará o SISTEMA, a qualquer tempo, em que solicitado pelo ACESSANTE, de medição energética, assim como a redução da demanda contratada da ACESSADA, ressalvado o disposto acerca do ressarcimento dos custos realizados durante a vigência deste.

7.3.2. Para que a ACESSADA possa reduzir a DEMANDA CONTRATADA nos termos da subcláusula imediatamente anterior, o ACESSANTE deverá submeter à ACESSADA os projetos básico e executivo das medidas de eficiência energética a serem implementadas, etapas de implementação previstos, prazos, proposta para a revisão contratual e a comprovação.

7.3.3. A ACESSADA informará, em até 30 (trinta) dias da apresentação dos projetos as condições para revisão da DEMANDA CONTRATADA.

7.3.4. O ACESSANTE que deseja rever os montantes quando da instalação de medidas ou medidas de eficiência energética deverá solicitação de acesso a proposta com os valores a serem praticados.

7.4. A ACESSADA atenderá às solicitações de aumento da DEMANDA CONTRATADA, por escrito pelo ACESSANTE e atendidas as condições abaixo.

7.4.1. Os acréscimos de demanda estão condicionados à possibilidade técnica para tal, ficando cumulativamente:

a) Disponibilidade de potência no sistema;
b) Pagamento, em caso de ser devido, nos termos previstos na legislação/regulamentação vigente;
c) Inexistência de vedação legal e/ou impedimentos técnicos previstos em normas e procedimentos vigentes;
d) Inexistência de débito do ACESSANTE junto à ACESSADA.

7.4.2. A solicitação de aumento de DEMANDA CONTRATADA deverá ser previamente aprovada pela ACESSADA.

7.4.3. A ACESSADA se manifestará sobre a solicitação do ACESSANTE em até 30 (trinta) dias, especial sobre a necessidade da realização de obras para a viabilização do acréscimo de DEMANDA CONTRATADA, nos termos da Resolução ANEEL nº 414/2010.

7.4.4. Havendo necessidade de execução de estudos, obras de reforço ou ampliação da REDE BÁSICA ou instalações de outros agentes, os prazos deverão observar as disposições estabelecidas pelos PRODIST ou PRORET da ANEEL.

7.4.5. Caso o acréscimo de demanda dependa da realização de obras na rede de distribuição, a nova DEMANDA CONTRATADA somente será liberada pela ACESSADA após a efetiva conclusão das obras.

7.4.6. É de responsabilidade do ACESSANTE a verificação e eventual adequação da capacidade, bem ntes na NDE ONSM EM inclusive, m nsform às chaves seccionadoras, aos TC, aos relés de pro teção e aos disjuntores.

7.4.6.1. Caberá ao ACESSANTE inform início e conclusão das obras para as adequações de que trata a subcláusula anterior, para que a im ONTRATADA não im ndo obrigado a observar todas as norm ões da ACESSADA.

7.5. As notificações de que tratam iores deverão ser realizadas sem com co

7.6. Poderá o ACESSANTE form à solicitação de que trata esta cláusula, consulta sobre aum de tensão ou sobre a viabilidade do fornecim qual deverá ser respondida a título de inform ecidas na legislação vigente, podendo ser a realizada de form ões julgadas necessárias pela ACESSADA e ser atualizada quando da efetiva solicitação.

7.7. O M ra deve ser de valor único durante o SD período de vigência do SD diferenciado apenas po r postos tarifários para as m caráter eventual e de reserva de capacidade.

7.8. O ACESSANTE com citar o acréscim contratado, form o a ACESSADA que seguirá as orientações previstas no m ão de Energia Elétrica no Sistem PRODIST.

7.8.1. A ACESSADA terá o prazo de até 30 (trinta) dias, contados da data do recebim solicitação de acesso, para elaboração do parecer de acesso inform ACESSANTE às condições necessárias para o atendim a.

7.8.2. A ACESSADA terá o prazo de até 120 (cento e vinte) dias, contados da data do recebim da solicitação de acesso, quando houver necessidade de realização de obras no sistem de distribuição acessado ou necessidade de solicitação de parecer técnico ao ONS ou a outras ACESSADAS, conform de Distribuição de Energia Elétrica no Sistem

7.8.3. O CUSD e o CCD, ou seus respectivos aditivos, devem ser celebrados entre a ACESSADA e o ACESSANTE em partir da data de em docum

8. M O ENTO

8.1. O ACESSANTE deverá subm o da ACESSADA o aum que exigir a elevação da potência dem stas à verificação da necessidade de adequação do sistem ão vigente, em ANEEL nº 414/2010.

8.2. Caso o ACESSANTE possua na NDE ONSM evelia da ACESSADA, carga suscetível de provocar distúrbios no sistem co da ACESSADA, ou de acessantes/consum ação de tensão ou frequência, desequilíbrios de tensão ou de correntes, distorção da form da de tensão ou de corrente ou de qualquer com sem bin

JOSE CARLOS 17189322868

Página 162 de 2767

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Cliente:	Contrato nº 1059146264

legislação/regulamentação vigentes, o cumprimento das seguintes obrigações:

a) Instalação de equipamentos de proteção, no ponto de conexão estabelecido pela ACESSADA, e/ou o pagamento pela adequação ou melhor das obras necessárias no sistema elétrico da ACESSADA, para eliminação ou redução desses distúrbios; e

b) Ressarcimento pelos danos causados a equipamentos de outros acessantes/consumidores acarretados pela operação com o uso da carga provocadora dos distúrbios.

8.3. Ocorrendo o disposto acima, poderá ser exigida a adequação imediata de medição, podendo, inclusive, suspender o fornecimento de energia, a fim de evitar danos ao sistema elétrico.

8.4. Nos casos de solicitação de aumento de carga ou de central geradora, ACESSANTE e ACESSADA devem observar os prazos estabelecidos no PRODIST relativos às etapas de solicitação e parecer de acesso.

9. PERÍODO DE TESTES E AJUSTES

9.1. A ACESSADA permitirá, nos 03 (três) primeiros meses consecutivos e com início a partir da data de conexão definido nos itens específicos deste CUSD, denominado Período de Testes, nas seguintes situações:

a) Início do fornecimento;
b) Aumento de carga instalada, quando o período anterior tenha sido por faturamento de demanda contratada;
c) Enquadramento em grupo tarifário diferente; e
d) Acréscimo superior a 10% (dez por cento) da contratada.

9.1.1. O ACESSANTE terá direito ao período de testes, a partir da data de devolução deste contrato ou de seu aditivo, quando houver troca de titularidade ou ainda as situações previstas nas alíneas b, c e d do item 9.1.

9.1.2. Para o faturamento da eventual ultrapassagem de demanda ocorrida durante o período de testes, as PARTES considerarão o disposto na legislação vigente, em especial a REN nº 414/2010.

9.1.3. O ACESSANTE declara-se ciente que:

a) havendo ultrapassagem de demanda de teste, além da cobrança de ultrapassagem, terá direito a ter seu fornecimento de energia suspenso, de imediato, até o ressarcimento dos custos que sejam necessários para realização de obras na rede de distribuição, relativos à sua participação financeira, para atendimento da demanda contratada;
b) é de inteira responsabilidade do ACESSANTE a estimativa da DEMANDA contratado, a qual deve corresponder ao perfil de consumo da unidade instalada na UNIDADE CONSUMIDORA, ponderará por todo e qualquer dano causado à ACESSADA e/ou a terceiros, decorrentes de registro de demanda em desacordo com o estabelecido pela legislação vigente;
c) ao final do período de teste, não havendo manifestação formal do ACESSANTE nos termos da Resolução Normativa 414/2010, a ACESSADA considerará a aceitação tácita da DEMANDA CONTRATADA indicado nas Condições Específicas;

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS 17189322868
Página 02165422 de 2767

d) a efetivação do fornecimento nesta Cláusula dependerá do cumprimento das condições estipuladas na legislação e regulamentação vigentes, nos termos da ANEEL, nos termos dos pagamentos dos encargos de USD;

e) A ANEEL tem período de testes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os 3 (três) ciclos do período de teste.

9.2. A ANEEL concederá um período de adequação do fator de potência para a UNIDADE CONSUMIDORA que faturam consecutivos e com valores superiores aos itens específicos deste CUSD, quando ocorrer:

a) início do fornecimento;
b) alteração do sistema de distribuição ária apropriada, nos termos da vigente.

9.2.1. O ACESSANTE terá direito ao período de ajustes, a partir da data de devolução deste contrato, quando houver troca de titularidade.

9.2.2. Para as situações de que trata o item ESSANTE deve calcular e informar ao ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda reativas excedentes, sem

9.2.3. Para as situações de que trata o item usula 8.2, a ANEEL deve efetuar a cobrança dos montantes conforme Resolução Normativa o ACESSANTE os valores correspondentes à energia elétrica e demanda reativas excedentes que passarão a ser efetivados nos termos citado.

9.2.4. A ANEEL tem período de ajustes, mediante solicitação justificada do ACESSANTE. A prorrogação ocorrerá imediatamente após os (três) ciclos do período de ajustes.

10. MEDIÇÃO

10.1. A ANEEL instalará equipamentos de MEDIÇÃO nos limites

10.2. A ANEEL efetuará as leituras em intervalos aproximados de o mínimo nta e três) dias, de acordo com leitura.

10.2.1. As PARTES observarão quando da leitura todas as condições, direitos e obrigações estabelecidos pela legislação vigente, em especial aquelas ditadas pela Resolução Normativa ANEEL.

10.3. Tratando-se de unidade consumidora de consumo de leitura deve corresponder ao mês

10.4. Para as UNIDADES CONSUMIDORAS com medição nos limites s, a ANEEL, nos termos da legislação vigente, acrescerá aos valores medidos de demanda seguinte com

a. 1% perior a 44 kV; e
b. 2,5% m

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

JOSE CARLOS BARZOI:16555767

N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8 Página 12 de 12

10.5. Caberá à ACESSANTE a instalação do SM m potência e de energia para determ m e à m do excedente de energia reativa. lizar aferição, calibração, operação e edição dos valores de dem s do SISTEM ntabilizada pela CCEE e pela ACESSANTE energia reativa para determ anute ediçã e

10.5.1. Os custos referentes à aquisição e im de com responsabilidade do ACESSANTE, quando for o caso. edidor de retaguarda e do sistem acim

10.5.2. O SM DISTRIBUIÇÃO e da CCEE no que diz respeito ao proje inspeção e m conform idos nos PRODIST to, aferição, instalação, leitura, s valores de dem

10.5.3. O SM em ta de dados de m independente para a ACESSANTE.

10.5.4. No caso do SM desta, preparar e m ao SM ACESSANTE. ESSANTE, será responsabilidade alação de equipam m

10.5.5. Para a m responsável pela proteção, incluindo, sem intervir nem funcionários da ACESSANTE devidam NTE será exclusivam , o correspondente lacre, não podendo u funcionam

10.5.6. Qualquer avaria ou defeito que ocorrer no SM que seja constatado pelo ACESSANTE deverá ser com im rido no caput desta subcláusula, e icado pelo ACESSANTE de

10.5.7. A ACESSANTE se reserva, a qualquer m no caput desta subcláusula. o de acesso direto ao SFM

10.6. O faturam operação em contratados segundo o cronogram deve iniciar a partir da data de entrada em acordo com e m

10.7. Para o caso de acesso de central geradora ao sistema de distribuição, nos term resolução 506/2012, o ACESSANTE é responsável:

(a) técnica e financeiram devem na área geográfica em ção e adequação do SM tular de concessão ou perm es do ponto de conexão do ACESSANTE;
(b) pelas especificações técnicas relativas ao SM entrada em devem
(c) por disponibilizar à ACESSANTE canal de acesso ao SM F.

10.7.1. Caso o ACESSANTE opte por utilizar equipam ACESSANTE, os eventuais custos para perm dados da ACESSANTE devem tintos dos especificados pela ra rem .

11. ENCARGOS DE USO

11.1. O pagam partes, conform

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Anexo nº	Contrato nº 1059146264

(a) Pagam da EDM energia de uso, conform 11.1.1. abaixo, e

(b) Pagam A CONTRATADA, observado o disposto no item

11.1.1. A ACESSANTE pagará, m ACESSOS DE USO com na EDM o com abaixo e de conform

Tarifa Convencional: *Ed = Te x M*
Tarifa Branca: *Ed = [(Tep x M t)*
Tarifa Horária Azul: *Ed = Tp x D + Tfp x td + Tep x M*
Tarifa Horária Verde: *Ed = (T x D + [(Tep x M*

Onde:

Ed =	encargo m	LAÇÃO em
T =	tarifa de uso do SISTEM	ÃO, em
Tp =	tarifa de uso do SISTEM em	O no horário de ponta
Tfp =	tarifa de uso do SISTEM ponta em	horário fora de
Te =	tarifa de uso do SISTEM M	dente sobre o
Tep =	tarifa de uso do SISTEM M	idente sobre o ;
Tefp =	tarifa de uso do SISTEM M	cidente sobre o ponta;
D =	o m verificado por m	da e o m ;
D =	o m m no horário de ponta, em	a para o horário de ponta e o E CONEXÃO,
td =	o m ponta, e o m ponta, em	a o horário fora de no horário fora de
M		
M		nta;
M		ora ponta;
M		erm

11.1.2. Ao ACESSANTE que faz USO DO SISTEM , na condição de geradores será aplicada a seguinte fórm

$E_g = T_g \times U_g$	
Onde:	
E_g = encargo m	o, em
T_g = tarifa de uso do Sistem	
U_g = m	nte

11.1.3. As tarifas aplicáveis a EDM GIA DE USO para cálculo dos ENCARGOS DE USO serão estabelecidas e reajustadas e m regulam

11.1.3.1. Poderão ser aplicados descontos, de acordo com gislação específica, às tarifas aplicáveis a EDM o dos ENCARGOS DE USO, na form

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

11.1.4. Para cálculo dos encargos m os itens 11.1.1 e 11.1.2 desta Cláusula, serão considerados os valores m potências m em POSTO TARIFÁRIO PONTA com para o POSTO TARIFÁRIO FORA DE PONTA, que definirão o M um nte, nos PONTOS DE M

11.1.5. As potências m item calculadas pela som rvalos de tem cada um

11.2. Ocorrendo alteração na form cargos objeto deste CUSD, em ENCARGOS DE USO e da cobrança de ultrapassagem M de regulam pela ANEEL, as PARTES, desde já, concordam a este CUSD, bem fazer os ajustes necessários para seu cum

11.3. O M alor por ela declarado de sua m CUSD injetável no sistem no m carga própria, devendo constar nos itens específicos deste CUSD os referidos valores de potência instalada e de carga própria.

11.4. Para efeitos legais, o valor anual deste CUSD corre sponde ao valor anual dos ENCARGOS DE USO estabelecidos neste instrum

11.5. Fica, desde já, acordado entre as PARTES que a ACESSANTE arcará com tributos por ela devidos, nos term tributária brasileira.

12. TARIFAS APLICÁVEIS E DEMANDA

12.1. As tarifas aplicáveis a DEMANDA o presente instrum àquelas definidas pela ANEEL para a classe, subgrup o e tensão de fornecim Condições Específicas, válidas para a área de conce ssão da ACESSADA, estando sujeitas a reajustes e revisões, em aplicáveis.

12.1.1. A tarifa não inclui os Im M Program para o Financiam Social – COFINS, devendo ser considerada a alíquota correspondente, ou ainda qualquer outro tributo, calculado conform cável.

12.2. Ao ACESSANTE serão aplicadas as disposições a respe ito da M indicada nas Condições Especificas acim s da legislação vigente aplicável, podendo ser:

a) M rária, considerando-se, para o grupo A, tarifa única para dem para o consum e, para o grupo B, na form icável ao consum (TUSD/M

b) M horária, considera-se:

i. Para o consum o posto tarifário ponta, um para o posto tarifário interm ara o posto tarifário fora ponta.

c) M rária, considera-se:

i. Para dem posto tarifário ponta e um para o posto tarifário fora ponta; e

JOSE CARLOS 17189522865

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Cl nº	Contrato nº 1059146264

ii. Para o consum a o posto tarifário ponta e um para o posto tarifário fora ponta.

d) M orária, considera-se:

i. Para dem e
ii. Para o consum a o posto tarifário ponta e um para o posto tarifário fora ponta.

12.2.1. A M da, nas seguintes hipóteses:

a) a pedido do ACESSANTE do grupo A com turam tem
b) a pedido do ACESSANTE do grupo A com turam a alteração precedente tenha sido anterior a 180 (cento e oitenta) dias, no caso regresso a tarifa Branca;
c) a pedido do ACESSANTE, desde que a alteração pre cedente tenha sido anterior aos 12 (doze) últim
d) a pedido do ACESSANTE, desde que o pedido seja a presentado em com fária da ACESSADA; ou
e) quando ocorrer alteração na EM u na tensão de fornecim que im os incisos I, II ou III do § 1º do artigo 57 da esolução Norm

12.3. Fica acordado entre as partes que o horário de ponta será o intervalo indicado nas Condições Específicas deste SD exceção feita aos sábados, dom da paixão, Corpus Christi, e os seguintes feriados:

Da e M		
01 de janeiro	Confraternização Universal	662, de 06/04/1949
21 de abril	Tiradentes	662, de 06/04/1949
01 de m		
07 de setem		
12 de outubro	Nossa Senhora Aparecida	6.802, de 30/ 06/1980
02 de novem	Finados	662, de 06/04/1949
15 de novem	Proclam	
25 de dezem	Natal	662, de 06/04/1949

12.3.1. O período referente ao horário fora de ponta corresponde ao conjunto de horas diárias consecutivas e com a o horário de ponta.

12.3.2. Fica desde já entendido entre as PARTES que, em orrência do horário de verão por determ ticam acim ições Específicas, exceção feita aos sábados, dom a acim qualquer necessidade de com etuada pela ACESSADA ao ACESSANTE.

12.4. A ACESSADA reserva-se o direito de alterar o horári o de ponta m ACESSANTE, por escrito, na form D

12.5. Pela prestação do serviço público de distribuição de energia elétrica a ACESSADA deve cobrar as tarifas hom rios.

12.5.1. As tarifas devem de usuário, o grupo e subgrupo, classe e subclasse e a m stiver enquadrada a unidade consum

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS RIZOLI:16[illegible]

12.5.2. Quando a classificação da unidade consum car alteração da tarifa hom aplicável, deverá ser celebrado aditivo contratual.

13. OBRIGAÇÕES DO PAGAMENTO

13.1. O faturam icidade m legislação vigente aplicável, principalm ítulos VIII e IX, "Da Cobrança e do Pagam e "Da Fatura", respectivam iva ANEEL nº 414/2010.

13.2. O faturam ar-se-á observando-se as respectivas m o postas, transcritas do artigo 104 da Resolução Norm

13.2.1. Para a dem ente ao m definidos a seguir:

a) DEM ONSUMO onal; ou
b) DEM M por cento) da m nto anteriores, no caso de com

13.3. A ACESSADA reconhecerá a sazonalidade, para fins de faturam ACESSANTE, observados os requisitos e condições det erm especial o artigo 10º da Resolução Norm nº 414/2010.

13.4. O ACESSANTE efetuará o pagam nto constante da fatura, sendo certo que, m ACESSADA consolidar todos os valores edian faturados referentes às DEMANDAS ONSUMO m perm r m ita

13.4.1. O ACESSANTE se obriga a pagar à ACESSADA o valor co rrespondente a DEMANDA CONTRATADA em e de utilizá-la total ou parcialm ta nas Condições Específicas, a partir da data fixada para o início do fornecim nte todo o período de vigência do presente instrum

13.4.1.1. O ACESSANTE declara-se ciente que, conform o nas norm incidirá cobrança de ULTRAPASSAGEM zação da DEMANDA em to neste CONTRATO.

13.4.2. O ACESSANTE pagará à ACESSADA, o valor corresponden te à dem de energia reativa, quando ocorrer o registro por medição no ciclo de faturam cada segm r ao lim

13.4.3. A ACESSADA entregará m atura de Energia Elétrica contendo o valor do ENCARGO DE USO referente ao m im a liquidação na data do vencim

13.4.3.1. Para fins de quitação, valerão com ticação m relatório em a transação eletrônica.

13.4.3.2. O não pagam u vencim atualização m sitiva do IGP-M com vencim pagam is por cento) sobre o

DocuSignEnvelopeID: 2EA72B9B-01BB-4A64-BECB-A25624F130BD

valor total da conta e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, além de correção monetária pelos índices oficiais.

13.4.3.3. A multa não incidirão sobre a (i) Contribuição de Iluminação Pública a esta aplicada as multas, atualizações e juros de mora de natureza específica; (ii) valores relativos às contribuições ou doações de interesse social; e (iii) as multas correspondentes às faturas inadimplidas anteriores.

13.4.3.4. A ACESSADA, mediante aviso prévio, poderá suspender o fornecimento de energia elétrica, a partir do 15º (décimo quinto) dia útil após a data do recebimento pela ACESSANTE do aviso de vencimento.

13.4.3.5. O pagamento de cada fatura no respectivo vencimento poderá ser afetado por discussões entre as PARTES, devendo a Fatura de Energia Elétrica ser regularmente liquidada pela ACESSANTE e a diferença, quando houver, constituir objeto de processamento em separado e, tão logo apurada, ser paga ou devolvida a quem de direito.

13.4.3.6. Os dispositivos desta Cláusula permanecerão válidos após a rescisão ou término deste CONTRATO, por tanto tempo quanto necessário para que as obrigações sejam cumpridas.

13.5. Caso o ACESSANTE deixe de liquidar os pagamentos devidos ao contrato e as garantias apresentadas não se mostrarem suficientes, a ACESSADA poderá solicitar a inclusão do ACESSANTE no Cadastro de Inadimplentes ao crédito, sem prejuízo de outras medidas cabíveis previstas no contrato. ina

13.5.1. O descumprimento pelas PARTES das demais obrigações contratuais, bem como a não observância dos procedimentos desde que não sejam sanados no prazo de 30 (trinta) dias regulamentares estabelecidos e/ou acordados entre as PARTES, após notificação por escrito da parte adimplente à parte inadimplente, sujeitará a parte inadimplente ao pagamento de multa de 2% (dois por cento) do valor anual do contrato.

13.5.2. Sempre que o valor do dano for verificado ser superior ao valor da multa, as PARTES acordam em submeter a apuração de danos pela via judicial.

13.5.3. A parte que der causa a apuração de danos e/ou cobrança pela via judicial, deverá reembolsar todos os custos judiciais arcados pela outra parte.

14. LIMITAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

14.1. Na hipótese de utilização, pelo ACESSANTE, de montantes de DEMANDA CONTRATADA, poderá a ACESSADA suspender o fornecimento de energia elétrica, sem prejuízo da reparação dos danos causados pelo ACESSANTE à ACESSADA ou a terceiros e demais penalidades.

14.1.1. Quando aplicável, sem prejuízo da cláusula acima de tolerância de ULTRAPASSAGEM descrito nas Condições Específicas.

14.1.2. Considerando o limite de ULTRAPASSAGEM da aplicação da subcláusula 13.1 acima do artigo 93 da Resolução Normativa ANEEL nº 414/2010, as Partes acordam em

JOSE CARLOS PEREIRA:47183322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PEREIRA:47183322868 ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=RFB e-CPF A1, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=03076411000161, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS PEREIRA:47183322868 Dados: 2025.05.15 11:37:06 -03'00' Foxit Reader Versão: 10.0.0

potência ativa m co por cento) os valores contratados, bem o regular a cobrança pela UTRAPASSAGEM

$D_{UTRAPASSAGEM}(p) = [PAM$ $_{DT}(p)$
Onde: $D_{UTRAPASSAGEM}(p)$ = = valor correspondente à dem ativa excedente, por posto tarifário "p", quando cabível, em PAM posto tarifário "p" no período de faturam t (kW); PAC$_{(p)}$ = dem posto tarifário "p" no período de faturam t (kW) $VR_{DT}(p)$ = valor de referência equivalente às tarifas de dem aplicáveis aos subgrupos do grupo A; p = indica posto tarifário ponta ou fora de ponta para as m horárias ou período de faturam e tarifária convencional binôm

14.2. A título de cobrança por ultrapassagem do artigo 37 Resolução Normativa 506/2012, deve ser aplicado à parcela do M o superior ao M referência equivalente a duas vezes as parcelas de potência da TUSD aplicável ao acessante, sem a incidência de eventuais descontos, nos casos em ue:

a) o valor de M z por cento do M quando o acessante for ACESSANTE; e
b) o valor de M por cento do M quando o acessante for central geradora.

14.2.1. A eventual cobrança por ultrapassagem sim encargo de uso do sistem r perm critérios desta Resolução.

14.2.2. Na hipótese de contratação sim caráter perm atendim tada a central geradora e de reserva de capacidade, a cobrança por ultrapassagem deve considerar sim os M erva de capacidade conform regra específica desta Resolução.

15. ENERGIA REATIVA EXCEDENTE

15.1. O Fator de Potência de referência "F_R", indutivo ou capacitivo, terá com perm para a unidade consum

15.1.1. Os m cia reativas que excederem perm considerando a equação e as condições definidas na legislação vigente aplicável, em VIII da Resolução Normativa

15.1.2. Fica estabelecido que no intervalo entre as 23h30 (vinte e três horas e trinta m 06h30, sendo que durante 06h 30m inta m registrados os valores de fator de potência capacitivo, sendo que, no período

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17160232668
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AR SOLUTI, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17160232668
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local:
Data: 2025-08-11 09:49:18
Foxit Reader Versão: 10.0.0

com indutivo, am
estabelecido pelas norm

15.2. O Fator de Potência para a CONSUMIDORA com dora, na utilização do SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO, deve observar o lim onsum
nos procedim .

16. GARANTIA DE FORNECIMENTO

16.1. Quando do inadim a fatura m
(doze) m ação dos débitos, faculta-se à CONCESSIONÁRIA exigir
o oferecim dim
ANEEL nº 414/2010.

16.1.1. Para o CONSUMIDOR Potencialm oderá, alternativam
garantia, exigir a apresentação de Contrato de Com ra de Energia no am
contratação livre. Para tanto, a CONCESSIONÁRIA deve noti ficar o CONSUMIDOR Potencialm
Livre, de form om
atraso, com ssibilidade de encerram
relação de consum ébitos.

16.1.2. Essa garantia não se aplica ao consum prestador de serviços públicos
essenciais ou cuja unidade consum lasse residencial ou subclasse rural-
residencial da classe rural.

16.2. Caso o processo de m m
no do período de fornecim otivo
no CNPJ, ficará autorizada a efetuar o faturam e a cobrança m
suspensão do fornecim alor referente ao ressarcim
repercussões financeiras incorridas.

16.2.1. O valor referente ao ressarcim es financeiras incorridas, de
que trata o item ltiplicação da energia
efetivam entre o Preço de Liquidação
de Diferenças – PLD m E e o custo m
aquisição de energia elétrica pela CONCESSIONÁRIA, consid erado nos processos de
reajuste tarifário, acrescidos os tributos incidentes.

17. CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

17.1. A ligação de geradores de energia elétrica de propriedade do CONSUMIDOR, em
sistem a prévia análise e aprovação pela
CONCESSIONÁRIA, estando sujeita às respectivas norm nstruções de operação.

17.2. Para suprir eventuais deficiências do sistem ração própria, o CONSUMIDOR classificado com
Produtor Independente/Autoprodutor poderá contratar com
e Energia Associada à Reserva de Capacidade, nos te rm
506/2012.

17.3. A inobservância dos term icará a suspensão do fornecim
elétrica ao CONSUMIDOR, que será responsabilizado po r quaisquer danos porventura causados à
CONCESSIONÁRIA e/ou a terceiros.

17.4. As centrais geradoras interessadas em com
participação em ontratação Regulada – ACR devem
solicitação à CONCESSIONÁRIA para obtenção do Docum e Acesso para Leilão – CAL, observando
responsabilidades, critérios e prazos estabelecidos no PDIST.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS PAZOU:
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8 Página 16 de 2767
Página 16 de 412

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Cl. nº	Contrato nº 1059146264

18. PULSOS DE POTÊNCIA SINCRONISMO

18.1. A ACESSADA, a seu critério e mediante comunicação ao ACESSANTE e disponibilidade do mercado, poderá fornecer pulsos de potência para a REDE DE CONTROLE SINCRONISMO vigente.

18.1.1. Serão de responsabilidade do ACESSANTE os eventuais custos relativos a liberação do pulso, à adaptação e manutenção de seus equipamentos para recepção dos pulsos de potência.

18.1.2. A ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade na hipótese de ocorrerem defeitos nos equipamentos do ACESSANTE, ou problemas dos pulsos de potência, ou qualquer outro sinal gerado pela rede do ACESSANTE.

18.1.3. O ACESSANTE será comunicado sobre qualquer interrupção do fornecimento destes sinais por ocasião de manutenção de equipamentos, a critério da ACESSADA, se façam necessárias para viabilizar a prestação de seus serviços.

19. QUALIDADE E CONTINUIDADE DO FORNECIMENTO

19.1. A ACESSADA obriga-se, ainda, a manter os níveis mínimos de distribuição, estabelecidos pela ANEEL, desde que e o ACESSANTE não ultrapasse o montante de capacidade contratada.

19.1.1. Caso fique comprovado que a ACESSADA, dos referidos índices mínimos, estará sujeita às penalidades previstas na legislação aplicável.

19.2. Quando aplicável, a ACESSADA informará, pela imprensa, com antecedência mínima necessárias à execução de serviços de manutenção nas instalações, nos prazos estabelecidos pelas normas.

19.3. As interrupções de caráter emergencial de fornecimento, naquelas situações previstas na legislação, não caberá à ACESSADA o ressarcimento de prejuízo que o ACESSANTE venha a sofrer em decorrência dessas interrupções.

19.4. O ACESSANTE atenderá às determinações da ACESSADA, inclusive em condições de emergência, carga ou transferindo a alimentação para outras linhas.

19.5. Os prejuízos reclamados em razão de interrupções, variações e ou perturbações do fornecimento pela ACESSADA, desde que presente e comprovado nexo de causalidade. São excludentes da responsabilidade da ACESSADA, as interrupções, variações e/ou perturbações dentro dos limites regulamentares, bem como os casos fortuitos, de força maior.

19.6. Nos casos de necessidade de realização, pela ACESSADA, de serviços de manutenção preventiva ou corretiva de ordem técnica ou de segurança das instalações e/ou em situações de emergência, a ACESSADA ficará isenta de qualquer responsabilidade pela descontinuidade do fornecimento, não sendo caracterizado, portanto, com descontinuidade de serviço, de acordo com o artigo 6º da Lei 8.987/95.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=33937897000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, CN=JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-06-30 11:43:06
Foxit Reader Versão: 10.0.0

19.7. Tam erviço as hipóteses de suspensão do bé
fornecim stos nos regulam
o setor elétrico, em sse da coletividade.

19.8. O ACESSANTE deve realizar a operação e m e suas instalações de form
interferir na qualidade de fornecim acessantes.

19.9. O ACESSANTE deve m uas instalações conform
PRODIST o da ACESSADA e, quando
aplicáveis, dos PRODIST

20. SUSPENSÃO DO FORNECIMENTO

20.1. Sem lação vigente e/ou outras situações que, a critério pr
da ACESSADA, possam o o sistem
interrom form
quando:

a) constatada ligação clandestina que perm ação de energia elétrica sem relação de consum
b) revenda ou fornecim da energia disponibilizada e fornecida pela ACESSADA, sem ra tanto; ou
c) constatada deficiência técnica ou de segurança na unidade consum risco im onam

20.1.1. Quando for constatado o fornecim trica a terceiros por aquele que não possua outorga federal para distribuição de energia elétrica, a ACESSADA interrom de form u, havendo im suspenderá o fornecim qual provenha a interligação.

20.2. Sem lação específica do setor elétrico, poderá a p
ACESSADA suspender o fornecim em
ONSM s casos: ID

a) Quando se verificar im regados e prepostos da ACESSADA em arelhos de propriedade desta, para fins de leitura, substituição de m para inspeções necessárias.
b) Pela inexecução das correções indicadas no prazo inform da constatação de deficiência não em IDENTIFICAÇÃO ONSM especial no padrão de entrada de energia elétrica;
c) Pela inexecução das adequações indicadas no prazo inform quando, à sua revelia, o ACESSANTE utilizar na UNIDADE CONSUMIDORA ONSM provoque distúrbios ou danos ao sistem distribuição, ou ainda às instalações e equipam m
d) Não pagam serviço público de distribuição de energia elétrica ou de quaisquer serviços cobráveis nos term legislação do setor, ficando im o fornecim (noventa) dias da data da fatura vencida e não paga, exceto quando com im ida judicial ou outro m justificável, ficando suspensa a contagem odo do im
e) Pelo recebim icação form com ao desligam da referida com
f) No caso de descum tenção de garantias.
g) O não pagam ações da ACESSADA, vinculados a prestação do serviço público de energia elétrica, cuja a responsabilidade tenha sido im

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
JOSE CARLOS PINZON:17169322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PINZON:17169322868
CN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917801000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS PINZON:17169322868
Data: 2025.06.30 11:44:13 -03'00'
Versão: 10.0.0

20.3. As PARTES deverão observar sem e condições, tanto para notificação quanto para resposta do ACESSANTE, encontrados na legislação vigente aplicável, em PODER

20.4. Nos casos em ar por m ACESSADA efetuará a cobrança dos valores em enquanto vigente a relação contratual existente entre as PARTES.

20.5. A ACESSADA poderá, ainda, suspender o fornecim de energia elétrica objeto deste CUSD, sem em pre pertinentes, respeitados os requisitos do artigo 71 da Resolução Norm

21. ENCERRAMENTO E

21.1. Sem evidas nos term pr previstas neste instrum ção contratual entre a ACESSADA e o ACESSANTE deve ocorrer nas seguintes circunstâncias :

i. m
ii. o desligam ara de Com Elétrica (CCEE), im o presente CUSD
iii. por falência, ou insolvência civil de qualquer das PARTES, ou alteração social ou m da finalidade ou da estrutura da ACESSANTE, o que i m independente de aviso prévio;
iv. pela ACESSANTE, em ASO FORTUITO ou FORÇA M que im es previstas neste CUSD por período superior a 180 (cento e oitenta)dias;
v. por qualquer das PARTES, caso um ter revogada ou, caso vencida, não seja renovada qualquer aprovação ou autorização regulatória necessária à condução de seus negócios e cum is;
vi. ação da ACESSADA, quando houver solicitação de fornecim interessado referente à m observados os requisitos previstos no art. 27 da Resolução Norm

21.1.1. Faculta-se à ACESSADA o encerram tratual quando ocorrer o decurso do prazo de 2 (dois) ciclos com o após a suspensão regular e ininterrupta do fornecim desde que o ACESSANTE seja notificado com ias, respeitando-se o disposto na legislação aplicável, em eguintes da Resolução Norm ANEEL nº 414/2010.

21.2. A rescisão do presente CONTRATO, em se, não libera as PARTES das obrigações devidas até a sua data e não afeta ou lim er direito que, expressam natureza, deva perm pós a data de rescisão ou que dela decorra, em ACESSANTE à ACESSADA a título de esp ENCARGO DE USO ou ainda eventuais penalidades.

21.3. O encerram a da ACESSANTE, ou seja, por decisão unilateral desta, nos term usula 20.1 acim estabelecidas pelas norm obranças:

i. valor correspondente ao faturam NO CONTRATADA subsequente à data do encerram (seis) m ponta e fora de ponta, quando aplicável; e
ii. valor correspondente ao faturam es m art.63 da Resolução ANEEL nº 414/2010 pelos m em no inciso I, sendo que, para a m horária azul, a cobrança deve ser realizada apenas para o posto tarifário fora de ponta.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8 Página: 16 de 412

JOSE CARLOS PARIZOLI:16866868868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PARIZOLI:17159223868
CN=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=(em branco), OU=(em branco),

iii. valor correspondente ao faturamento contrato, obtido pelo produto da TSD do B, vigente na data de solicitação do encerramento sobre a média dos últimos 12 meses precedentes à data do encerramento, para unidade consumidora optante por tarifa do Grupo B.

21.4. A ACESSANTE declara-se ciente que as cobranças acima apenas não se aplicarão caso o encerramento:

i. por culpa da ACESSADA; ou
ii. decisão do Poder Concedente e/ou ANEEL que não decorra de culpa da ACESSANTE;

22. ENCARGOS DE CONEXÃO

22.1. Os Encargos de Conexão se constituirão nos valores devidos pelo ACESSANTE à ACESSADA por serviços relativos às Instalações de Conexão ou ao Sistema responsabilidade financeira seja do ACESSANTE. Excluem-se do mesmo encargos de Uso do Sistema de Distribuição, cuja titularidade financeira é da ACESSADA.

22.2. O ACESSANTE pagará a ACESSADA os Encargos de Conexão, conforme indicados nos itens específicos deste CUSD, de acordo com:

22.2.1. Pelo serviço de conexão relacionados à conexão ao ponto de conexão, o ACESSANTE pagará: Encargos de Conexão e encargos de Conexão relacionados à CCE.

22.2.2. Caso a ACESSADA, mediante realize a manutenção ou operação das Instalações de Conexão de propriedade do ACESSANTE, o ACESSANTE pagará Encargos de Conexão relacionados à operação e à manutenção de Conexão.

22.2.3. Caso a ACESSADA, a pedido do ACESSANTE, preste algum dos serviços mencionados na Cláusula 18, o ACESSANTE pagará o valor definido na regulamentação.

22.3. Em caso de atualização, os valores dos Encargos de Conexão devidos pelo ACESSANTE devem ser reajustados conforme acumulados desde o início da vigência deste Contrato.

22.4. Os Encargos de Conexão podem ser mensais ou para montante de

22.4.1. Especificam-se à conexão constituírem-se encargos pela ACESSADA a qualquer tempo pela operadora de telecomunicações local, mediante

22.5. O disposto nesta cláusula somente um

23. CASO FORTUITO OU FORÇA MAIOR

23.1. Nenhuma responsável perante a outra Parte, nos termos de inadimplementos indiretamente causados

23.1.1. Conceitua-se "Hipóteses de Caso Fortuito ou Força Maior" como que esteja fora do controle de qualquer das Partes deste CUSD, ou, se previsível, que

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS PAIVA:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS PAIVA:17189322868 Data: 2025.05.30 11:46:17 Foxit Reader Versão: 10.0.0

esteja fora do controle de qualquer das Partes e cujos efeitos não possam ser evitados por tal Parte, na forma do parágrafo único do artigo 393 do Código Civil, incluindo, mas não se limitando a, greves gerais ou específicas excepcionais e imprevistas, guerras declaradas, tumultos, epidemias, pandemias, entre outros.

23.1.2. Não constituem Motivo de Força Maior ou Caso Fortuito: (i) atrasos na execução de obrigações contratuais por culpa de uma das Partes; ou (ii) alteração das condições de mercado que onere a execução das obrigações contratuais por uma das Partes de obrigação contratual.

23.2. Caso algum Motivo de Força Maior ou Caso Fortuito afete o cumprimento de suas obrigações por uma das Partes, a mesma ficará isenta de responsabilidade em relação à obrigação suspensa por tempo igual ao período em que perdurar o Motivo de Força Maior ou Caso Fortuito, na extensão dos seus efeitos.

24. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTI-CORRUPÇÃO

24.1. As PARTES por seus representantes se obrigam a cumprir, e fazer cumprir, bem como procedimentos internos que visem coibir e prevenir a contratação direta ou indireta com administração pública, com o objetivo de evitar a prática de ações de corrupção, por seus representantes legais, funcionários e prepostos, bem como por terceiros contratados, incluindo fielmente o disposto na Lei nº 12.846/13 ("Lei Anticorrupção"), regulada pelo Decreto n.º 8.420/15.

24.1.1. A convenção de vontade reduzida na presente cláusula é aplicável aos representantes das PARTES, em todas as esferas contratadas, seus prepostos, subcontratados, e todos os agentes que direta ou indiretamente realizem atividades das partes.

24.1.2. As partes se comprometem a assumir *caput* a todos os seus funcionários, prepostos e ou quaisquer terceiros que venham a atuar na execução do objeto deste instrumento.

25. CONFIDENCIALIDADE

25.1. As PARTES concordam que todos os dados disponibilizados à outra PARTE serão considerados confidenciais não podendo ser divulgadas para terceiros sem a anuência prévia da PARTE reveladora, sendo certo que a confidencialidade do presente instrumento é aplicável a informações:

a) sejam de domínio público, desde que tal fato não decorra de violação, por uma das PARTES, das disposições contidas neste CUSD;
b) sejam requeridas por ordem judicial ou administrativa, hipótese em que a PARTE obrigada judicialmente notificará a PARTE reveladora das informações confidenciais, por escrito, da ordem recebida, no prazo permitido por lei;
c) sejam reveladas com autorização prévia e por escrito da PARTE reveladora das informações;
d) sejam solicitadas pela ANEEL, requeridas em AUDITORIA REGULATÓRIA.

26. LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

26.1. O fornecimento objeto deste CUSD está subordinado, tanto às normas do serviço de energia elétrica, que prevalecerão nos casos omissos, como às demais competentes aplicáveis à espécie.

26.1.1. Quaisquer modificações nas normas no presente CUSD, inclusive reajustes e revisões tarifárias, considerar-se-ão automaticamente e independentemente de aviso prévio ou com

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

JOSE CARLOS BIZOLLO:01800228082 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS BIZOLLO:01800228082 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=20278950000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS BIZOLLO:01800228082 Razão: Eu sou o autor deste documento Local: Belém Data: 2025-06-30 11:47:41 Foxit PDF Reader Versão: 10.0.0

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Cliente nº	Contrato nº 1059146264

27. DISPOSIÇÕES GERAIS

27.1. O ACESSANTE deverá manter seus dados cadastrais atualizados junto à ACESSADA.

27.2. Este CONTRATO é reconhecido pelo ACESSANTE como título executivo, na forma do inciso III, do artigo 784 do Código de Processo Civil, para efeito de cobrança de todos e quaisquer valores decorrentes das obrigações aqui contemplados.

27.3. Os itens Multa e Juros serão aplicados quando o ACESSANTE for submetido à Lei de Licitações e Contratos, exclusivamente.

27.4. Caso o ACESSANTE submetido à Lei de Licitações e Contratos poderá fornecer os dados para preenchimento do CONTRATO.

27.5. Os itens P e Q deste CONTRATO deverá ser preenchido somente, exclusivamente se for CENTRAL GERADORA.

27.6. O campo Fatores específicos deste CUSD deverá ser preenchido quando o ACESSANTE for optante pelo faturamento. No caso de cliente optante pelo faturamento, este campo deverá ser preenchido, caso que este não tem nenhuma solução.

27.7. As alterações ao presente CUSD somente serão consideradas com formalizadas se forem assinadas pelo representante(s) legal(is) e/ou procurador(es) das Partes.

27.8. As Condições de Multa e de Reserva de Capacidade poderão somente ser alteradas através da assinatura de aditivo a este CUSD, concomitantemente.

27.9. A declaração de nulidade de qualquer das disposições deste CUSD não o invalida em sua integralidade, permanecendo as disposições não atingidas pela declaração de nulidade.

27.10. Os direitos e obrigações decorrentes deste CUSD não se transmitem às partes contratantes, ficando estabelecido que nenhuma transmissão do ACESSANTE terá validade, se antes não for formalmente aceita pela ACESSADA.

27.11. A partir da data de assinatura deste CUSD ficam rescindidos, para todos os fins e efeitos de direito, outros contratos anteriormente celebrados entre as partes para estes mesmos pontos de conexão, cuja vigência venha se prorrogando tacitamente até a presente data, ressalvado o cumprimento de obrigações inadimplidas até à rescisão.

27.12. A eventual abstenção pelas partes do exercício de quaisquer direitos decorrentes deste CUSD não será considerada novação ou renúncia.

27.13. A ACESSANTE declara, para todos os fins de direito, que adota as medidas de organização para:

(i) promoção dos direitos humanos;
(ii) evitar incorrer em efeitos;
(iii) eliminação de qualquer trabalho obrigatório, entendido este como trabalho ou serviço exigido a um indivíduo sob ameaça de qualquer penalidade e que se obtém de forma involuntária;
(iv) respeitar a liberdade de associação sindical e de negociação coletiva dos direitos dos trabalhadores, com
(v) evitar qualquer forma de discriminação, respeitando a idade mínima

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8
JOSE CARLOS BIZOLI:11693228868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS BIZOLI:11693228868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=33917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS BIZOLI:11693228868 Motivo: Sou o autor deste documento Localização: Belém Data: 2025.05.30 11:48:39 Foxit Reader Versão: 10.0.0

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Aditivo nº	Contrato nº 1059146264

contratação em e aplicável e dispor de m
adequados e confiáveis para a verificação da idade de seus em

(vi) rem a de em
se-á com o ou preferência baseada na raça, cor,
sexo, religião, opinião política, origem u social que tenha por efeito anular ou alterar
a igualdade de oportunidades de em /ocupação;

(vii) ter um entais por form
desenvolvim s cujo im
seja duvidoso; e

(viii) com indo extorsão e suborno. Entender-se-
á com ros privados/próprios.

27.14. Após a assinatura do presente CUSD, quaisquer diver gências entre as partes deverão ser entre elas discutidas e, caso persistam etidas à Agência Nacional de Energia Elétrica - ANEEL.

27.15. Fica eleito o foro da Com do Estado onde a distribuidora tem para solução de quaisquer questões decorrentes deste CUSD, exceto para adm em expressa renúncia a qualquer outro, por que m ais pr

Por estarem o presente Contrato em e j
form a, na pre

Castanhal - Pa, 01/05/2021

ASSINE	ASSINE
Nom Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Diretor Presidente
Nom Cargo: CPF nº:	Superintendente Regional Nordeste
Nom Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** *Guilherme Gilson S. de Oliveira* Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04

e: José C

e:

e:

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8
JOSE CARLOS 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS:17189322868 DN: CN=JOSE CARLOS:17189322868, OU=VideoConferencia, OU=30537857000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, O=ICP-Brasil, C=BR Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2025-06-30 11:51:10 Foxit Reader Versão: 10.0.0

CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD	
Aditivo nº	Contrato nº 1059146264

Testemunha:	Testemunha:
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIOR Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

Assinado digitalmente por: JOSE CARLOS SILVA:17189322868
Página 1671 de 2767
17189322868

TIVO A ONTRO E SO D SISTEM		Ã - SD
Cº 003018364491	Contrato nº 1059146264	Aditivo nº 1 1062276589

A	ESSÃO
Nom EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A	e:
Endereço sede: Rod. Augusto M - Bairro Coqueiro	SCNPJ nº: 04.895.728/0001-80 / Insc. Estadual nº 15.074480-3
CEP:66823-010 Cidade: Belém	

B	OS D ESSIONÁRIO
Nom INSTITUTO DE DESENVOLVIM - INSH	e:
Endereço: AV ÃO E BEM	SCNPJ / CPF nº: 23.453.830/0023-85
CEP: 68700-005 Cidade: BEM	Estado: PA
Atividade: ATIVIDADE TAMENTO PARAEM -SOOD E NAS	ENTO A
Classe de Consum SERVIÇO PÚBLIO	Código CNAE: 86.10-1-01
Tipo de Consum ATIVO	
M ÉRIPERÍ	odalidade de
Data da Energização:	

ONSIDERANDO que:

I) As PARTES acim adas ESSÃO e ESSIONÁRIO , celebraram Aditivo ao Contrato de sob do Sistem ão - SD referido acim

II) As PARTES têm condições com conform e indic

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em supracitado, para alterar determ m em condições com

Esse m es especificas do contrato pelas definidas por este odo, as aditivo, sem u citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato. pr

C	RÍSTIS TÉNIS D FORNM							
C1. Tensão Nom (kV)	C2. Tensão Contratada (kV)	C3. Subgrupo Tarifário	C4. Frequência (Hz)	C5. Perdas de Transform (%)	C6. Potência Instalada (kVA)	C7 Horário Fora de Ponta	C8. Horário de Ponta	C9. Horário Reservado	in
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00	

D	JUSTIFIVATIVA TENSÃO NOM
ONFORM	

E	PONTO D ENTREGA AÇÃO E EM	E ENTREGA
ONFORM		

F	PROPRIEDADE INSTALAÇÕES
INSTITUTO DE DESENVOLVIM	/ C3018364491

EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A
Rod. Augusto M ... Belém-PA CEP 66.823-010 - Fone: (91) 3216-1 434 / 3216-1200
www.equatorialenergia.com
JOSE CARLOS RIZOLI: 1718932286

ATIVO A ONTRO E SO D SISTEM		Ã - SD
Cº 003018364491	Contrato nº 1059146264	Aditivo nº 1 1062276589

G	LOCAL EM
	INTERN

H	OPÇÃO E FAS
	GRUPO A / TARIFA AZU

I	EM	
ública (kW)	Ponta (kW)	Fora Ponta (kW)
	220	240

J	OS PRAZO AEM	
J.1 Custo Total da Obra: R$		J.2 Encargo de Responsabilidade da CESSIONÁRIA (R$
J.3 Custo da Obra para atendim ONSM		J.4 Participação Financeira do ONSM (PFO): R$ IDR$

J.5 Form

A Obra realizada pela CESSIONÁ , nos term _____, celebrado em

B Obra realizada pela CESSIONÁ , m ONSM , nos term ntam nº _____, celebrado em .

C Obra realizada pelo ONSM , nos term es nº _____, celebrado em _.

K	OS E FAS	
Valor da Com		to (R$)

L	PRAZO E VIGÊNCIA
	12 (doze) m

M	O VALOR ESTIM
O valor total estim ivam ho de 1993, é de R$ _____(_____).	

N	DOTAÇÃO OR		
Conta nº:	Natureza da Despesa:		Fonte do Recurso:

O	DISPENSA E LICITAÇÃ
A presente contratação foi celebrada com e licitação, nos term do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conform dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na im ___/____. prensa ofici	

P	RESOLUÇÃO ADMINISTRATIVA

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA		ADA - SD
Cº 003018364491	Contrato nº 1059146264	Aditivo nº 1 1062276589

DATA DE EVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/___		_____/_____.

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à ASSDA , devidam (is) do ASSNTE . ente a

São ratificadas e perm sulas e ondições do SD que não tenham expressam alterações previstas neste Aditivo. ente

Por estarem o presente ontrato em e jus form a, na prese

apanem

ASSNTE	ASSDA
Nome: José Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68 JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-10-13 09:02:10 Foxit Reader Versão: 10.0.0	Marcos Antonio Sousa de Almeida Diretor Presidente Diretor Presidente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	André Luiz Barata Pessoa Superintendente – Equatorial Pará
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: Guilherme Gilson Sousa de Oliveira Cargo: Gerente de Relacionamento com o Cliente CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** JOSE LUIZ BEZERRA DA SILVA JUNIOR Nome: Jose Luiz Bezerra da Silva Junior Cargo: Consultor CPF nº: 017.531.672-48

DocuSignEnvelopeID: 5654038B-4399-41E9-9710-A66B51BED2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

A	**ACESSADA**			
Nome: **EQUATORIAL PARÁ DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A**				
Endereço sede: Rod. Augusto Montenegro, km 8,5, s/n - Bairro Coqueiro			CNPJ nº: **04.895.728/0001-80**	Insc. Estadual nº **15.074480-3**
CEP:66823-010	Cidade: Belém	Estado: Pará		

B	**DADOS DO ACESSANTE**		
Nome: **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**			
End: Av Barão de Capanema; 3191 Escritorio - Centro			CNPJ / CPF nº: **23.453.830/0023-85**
CEP: 68700-005	Cidade: **CAPANEMA**	Estado: PA	
Atividade: **Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências**			
Classe de Consumo: **SERVIÇO PUBLICO**			Código CNAE: **86.10-1/01**
Tipo de Consumidor:	CATIVO		
Modalidade de Acesso:	CARATER PERMANENTE		
Data da Energização:			

CONSIDERANDO que:

I) As PARTES acima identificadas, doravante denominadas **ACESSADA** e **ACESSANTE**, celebraram o Aditivo ao Contrato de Uso do Sistema de Distribuição - CUSD, referido acima.

II) As PARTES têm interesse em alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato, conforme indicado nos quadros abaixo;

As PARTES, por seus representantes legais, acordam em firmar o presente ADITIVO ao Contrato supracitado, para alterar determinadas condições comerciais e/ou técnicas do Contrato e ratificar as demais condições comerciais e/ou técnicas do Contrato.

Desse modo, as PARTES decidem substituir as condições especificas do contrato pelas definidas por este aditivo, sem prejuízo das condições não alteradas ou citadas neste aditivo, incluindo a vigência do contato.

C	**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DO FORNECIMENTO**							
C.1. Tensão Nominal (kV)	**C.2. Tensão Contratada (kV)**	**C.3. Subgrupo Tarifário**	**C.4. Frequência (Hz)**	**C.5. Perdas de Transformação (%)**	**C.6. Potência Instalada (kVA)**	**C.7 Horário Fora de Ponta**	**C.8. Horário de Ponta**	**C.9. Horário Reservado**
13.8	13.8	A - 4	60	0	1.500	21:31 às 18:29	18:30 às 21:30	21:30 às 06:00

D	**JUSTIFICATIVA DA TENSÃO NOMINAL, SE APLICÁVEL**
	CONFORME INCISO III, ART. 12, RESOLUÇÃO 414/2010

E	**PONTO DE ENTREGA / CAPACIDADE DE DEMANDA DO PONTO DE ENTREGA**
	CONFORME ART. 14, RESOLUÇÃO 414/2010 / 350 kW

F	**PROPRIEDADE DAS INSTALAÇÕES**
	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO / CONTA CONTRATO 3018364491

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

G	LOCAL DA MEDIÇÃO
	INTERNO

H	OPÇÃO DE FATURAMENTO / MODALIDADE TARIFÁRIA
	GRUPO A / HORÁRIA AZUL

I	DEMANDA CONTRATADA	
Única (kW)	**Ponta (kW)**	**Fora Ponta (kW)**
	290	350

J	OBRAS PARA O ATENDIMENTO DA CONTA CONTRATO
J.1 Custo Total da Obra: R$	**J.2 Encargo de Responsabilidade da ACESSADA (ERD): R$**
J.3 Custo da Obra para atendimento do CONSUMIDOR: R$	**J.4 Participação Financeira do CONSUMIDOR (PFO): R$**

J.5 Forma de execução das obras: ( )

A. Obra realizada pela **ACESSADA**, nos termos do Contrato de Execução de Obra nº _____, celebrado em _____/_____/_____

B. Obra realizada pela **ACESSADA**, mediante adiantamento de recursos por parte do **CONSUMIDOR**, nos termos do Contrato de Execução de Obra com Adiantamento de Recursos pelo CONSUMIDOR nº _____, celebrado em _____/___ __/_____.

C. Obra realizada pelo **CONSUMIDOR**, nos termos do Compromisso de Restituição de Valores nº _____, celebrado em _____/_____/_____.

K	DADOS DE FATURAMENTO DOS ENCARGOS DE CONEXÃO	
Valor da Comunicação CCEE (R$)		**Valor do Monitoramento (R$)**

L	PRAZO DE VIGÊNCIA
	12 (doze) meses

M	DO VALOR ESTIMADO
O valor total estimado do presente Contrato, exclusivamente para os fins da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, é de R$. _____(_____).	

N	DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Conta nº:	Natureza da Despesa:	Fonte do Recurso:

O	DA DISPENSA DE LICITAÇÃO
A presente contratação foi celebrada com dispensa de licitação, nos termos do disposto no inciso XXII, do artigo 24 e no artigo 26, da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, conforme processo que aprovou a dispensa da licitação, Processo nº _____ e publicação realizada na imprensa oficial na data a seguir indicada _____/_____/_____.	

P	RESOLUÇÃO AUTORIZATIVA

DocuSignEnvelopeID: 5654038B-4399-41E9-9710-A66B51BED2

ADITIVO AO CONTRATO DE USO DO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO - CUSD		
CC nº 3018364491	**Contrato nº 1059146264**	**Aditivo nº 2 1077311696**

	CRONOGRAMA E DATA DA ENTRADA EM OPERAÇÃO EM TESTES E COMERCIAL		

R	CAMPO DE PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA ACESSADA
DATA DE DEVOLUÇÃO DO CONTRATO ASSINADO: _____/_____/_____.	

As alterações previstas neste Aditivo passarão a vigorar na data de sua devolução à **ACESSADA**, devidamente assinado pelo(s) representante(s) legal(is) do **ACESSANTE**.

São ratificadas e permanecem em vigor todas as Cláusulas e Condições do CUSD que não tenham sido expressamente alteradas ou que não conflitem com as alterações previstas neste Aditivo.

Por estarem justas e contratadas, as partes firmam o presente Contrato em 2 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capanema- Pá , 05/09/2022

ACESSANTE	ACESSADA
JOSÉ CARLOS RIZOL Nome: Jose Carlos Rizoli Cargo: Presidente CPF nº: 171.893.228-68	Marcos Almeida Diretor Presidente
Nome: Cargo: CPF nº:	JOSE CARLOS PACHECO PORPINO Superintendente Regional Nordeste
Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Guilherme Gilson S. de Oliveira Nome: GUILHERME GILSON SOUSA DE OLIVEIRA Cargo: GERENTE DE RELACIONAMENTO COM O CLIENTE CPF nº: 035.039.144-04
Testemunha: Nome: Cargo: CPF nº:	**Testemunha:** Raimundo Nonato Coutinho Carvalho Filho Nome: RAIMUNDO NONATO COUTINHO C. FILHO Cargo: CONSULTOR CPF nº: 035.822.222-25

ANEXO S.A

bionexo

OTNRO D LIEN

N00096374

elebram **("OTNRO")** , na m este ontrato de Licenciam
cláusulas que se seguem , as seguintes Partes:

IENTIFIÇ D PRES		
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no RJ/M -02, com F sob nº (
São Paulo, Estado de São Paulo.	
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM - INH inscrita no RJ/M -01, com ENDEO
AV M AQUES D SAO VICENTE 576 VAREA D	
Em autorizadas	azão social: INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM - INH - RJ N 23453830000501	
	azão social: INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM - INH - RJ N 23453830002385	
	azão social: INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM - INH - RJ N 23453830000412	
	azão social: INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM - INH - RJ N 23453830002970	
	azão social: INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM - INH - RJ N 23453830002202	
	azão social: INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM - INH - RJ N 23453830001575	
	azão social: INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM - INH - RJ N 23453830002113	
	azão social: INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM SOCIAL E M - INH - RJ N 23453830001737	

1 - Objeto da ontratação

PEDO E PEÇO	
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM - INH
tilizado por	23.453.830/0005-01 - SED AM
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 0.00 com im
ajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
ata de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de ulidade
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM - INH
tilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL D M
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 0.00 com im
ajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
ata de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de ulidade
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL D ESENVOLVIM - INH
tilizado por	23.453.830/0021-13 - PA 24H - M
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 0.00 com im
ajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
ata de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de ulidade

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3WF-7PDBX-97PBG-39U2H

Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - ISH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL M - M
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de lidade
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - ISH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de lidade
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - ISH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PBLIO REGIONAL OS CETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de lidade
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - ISH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL ELPHANALDAZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Analytics**
Produto	BioAnalytics - Visualização de lidade
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - ISH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - ENS INTEGRADO E INSSAO E REABILITAÇÃO - CR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 229.90 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:

O valor descrito no cam sinatura da Tabela Produto e Preço ser
térm ino deste período, cas sobre qualquer alteração da Tabela d
m ediante aviso prévio de 30 dias, sem

IM	
Tipo de im	Im

Parcelas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

NJ Faturado	Solução
23.453.830/0004-12	*Analytics*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Analytics*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Analytics*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 229,00
2	R$ 229,00
3	R$ 229,00
4	R$ 229,00
5	R$ 229,00
6	R$ 229,00
7	R$ 229,00
8	R$ 229,00
9	R$ 229,00
10	R$ 229,00
11	R$ 229,00
12	R$ 229,00
23.453.830/0017-37	*Analytics*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 229,00
2	R$ 229,00
3	R$ 229,00
4	R$ 229,00
5	R$ 229,00
6	R$ 229,00
7	R$ 229,00
8	R$ 229,00
9	R$ 229,00
10	R$ 229,00
11	R$ 229,00
12	R$ 229,00
23.453.830/0021-13	*Analytics*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por QUEIROS RIZZO LTDA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.bigcore.com.br/validate/AV3bVE-7PaBB-99ZPB-G39U2H

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Analytics*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 229,00
2	R$ 229,00
3	R$ 229,00
4	R$ 229,00
5	R$ 229,00
6	R$ 229,00
7	R$ 229,00
8	R$ 229,00
9	R$ 229,00
10	R$ 229,00
11	R$ 229,00
12	R$ 229,00
23.453.830/0023-85	*Analytics*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 229,00
2	R$ 229,00
3	R$ 229,00
4	R$ 229,00
5	R$ 229,00
6	R$ 229,00
7	R$ 229,00
8	R$ 229,00
9	R$ 229,00
10	R$ 229,00
11	R$ 229,00
12	R$ 229,00
23.453.830/0029-70	*Analytics*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 229,00
2	R$ 229,00
3	R$ 229,00
4	R$ 229,00
5	R$ 229,00
6	R$ 229,00
7	R$ 229,00
8	R$ 229,00
9	R$ 229,00
10	R$ 229,00
11	R$ 229,00
12	R$ 229,00

2 - Disposições Gerais

OUTRAS	
Rescisão im	Conform e notificação prévia de 90 dias, a c
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO E LICENÇAM zo de sua aplicação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RAZOLI. Para validar o documento, acesse https://portal.clicksign.com.br/validate/M3LWF-7PBBX-99PBG-39U2L

bionexo

Condições especiais	2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é um público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer m unicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será autom cum do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as dem is I OBRIGAÇÕES GERAIS DO LICENCIAM ENTO E SUAS ALTERAÇÕES SC obrigações financeiras do Contrato até o térm ANTE a tom m edidas judiciais cabíveis para execução 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adim te Público (Estado), que m antém m 60 (sessenta) dias, após a data do vencim da a inadim plência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS E LICENCIAM do presente Term o ficará eleito, para o LICENCIADO serem dirim 5. Para o produto BioAnalytics, o LICENCIADO terá visualização consolidada das unidades conform • CNPJ nº 23.453.830/0017 -37 - CENTRO INTEGRADO DE INSPEÇÃO E HABILITAÇÃO - CIR • CNPJ nº 23.453.830/0022 -02 - HOSPITAL ALPHAVILLE; • CNPJ nº 23.453.830/0023 -85 - HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS LAGOS; • CNPJ nº 23.453.830/0015 -75 - HOSPITAL JEANBITAR • CNPJ nº 23.453.830/0029 -70 - HOSPITAL M – M • CNPJ nº 23.453.830/0021 -13 - UPA 24HS M • CNPJ nº 23.453.830/0004 -12 - HOSPITAL REGIONAL DO M 6. O LICENCIADO declara que possuí poderes para acessar e ter visibilidade das inform pertencerem m esm
Anexos	Term - https://bionexo.com -e-condicoes/ Gerais do Licenciam

O LICENCIADO declara ter lido e com ONTRATO e dos Term preendido todos os term
Digitais Bionexo (disponível no link acim a), e que não há relação
configurando um a relação estritam

Esta feita, sem prejuízo de validade, da assinatura física deste C
as páginas de assinatura e eventuais anexos, em e reconhecem
assinatura eletrônica deste Contrato através de plataform tegralidade das negociações a eletrôn
havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos term e 220 do Código Civil,
tendo esse Contrato, eventuais anexos e term ódigo de Processo Civil, pode
levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josim
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite: Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:25:44 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE ENSINO MOLVIM - INSH
CNPJ/M -01 F: 23.453.830/0005
Nom e:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testem unhas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97QG-39U2H

bionexo

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274 -5 SP

Luiz Roberto Franklin M
RG 181.484.3 -3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:25 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/M3LWF-7PDBX-97PBG-39U2H

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

OTRO E LIE M

N00096380

Celebram ("OTRO") , na m este Contrato de Licenciam
cláusulas que se seguem , as seguintes Partes:

IE TIFIÇ P PRES					
Licenciante	BIOE XO S.A., inscrita no RJ/M -02, com F sob nº (
São Paulo, Estado de São Paulo.				
Licenciado	IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H inscrita no RJ/M -01, com E TO SO
AV M AQUES E SAO VIE TE 576 VA RIA E				
Em autorizadas	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830002547				
	Razão social: HOSPITAL SAO VIE TE E PAULO - RJ N 18145870000114				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830000501				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830002709				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830000412				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830002385				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830002970				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830001575				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830002113				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830001737				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830002890				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830000170				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830001907				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830002202				
	Razão social: IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM - IS H - RJ N 23453830002032				

1 - Objeto da Contratação

PE TO E PRE O					
Solução	**Bionexo**				
Produto	Bionexo - Prem				ium
Faturada para	23.453.830/0005-01 - IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM			- IS H	
tilizado por	23.453.830/0005-01 - SEE AM				
Quantidade	1.00				
Preço unitário	R 0.00 com				im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPA .				
Tipo de cobrança	M				ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem				ento:
Solução	**Bionexo**				
Produto	Bionexo - Prem				ium
Faturada para	23.453.830/0020-32 - IS TITUTO A ICAL E ESEM OLVIM			- IS H	
tilizado por	23.453.830/0020-32 - PA24H - E E PE TO ATEN M				
Quantidade	1.00				
Preço unitário	R 0.00 com				im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPA .				
Tipo de cobrança	M				ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem				ento:
Solução	**Bionexo**				
Produto	Bionexo - Prem				ium
Faturada para	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VIE TE E PAULO				
tilizado por	18.145.870/0001-14 - HOSPITAL SAO VIE TE E PAULO				
Quantidade	1.00				
Preço unitário	R 0.00 com				im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPA .				

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5JXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0019-07 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
Utilizado por	23.453.830/0019-07 - HOSPITAL E M
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 2661.90 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H - CM
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
Utilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL M - M
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 6109.42 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
Utilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEANBITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
Utilizado por	23.453.830/0001-70 - HOSPITAL E M
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0028-90 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
Utilizado por	23.453.830/0028-90 - UPA SANTANA (UPA PORTE II)

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0027-09 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
Utilizado por	23.453.830/0027-09 - UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II)
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1200.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0025-47 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
Utilizado por	23.453.830/0025-47 - UPA III BALAIA RM
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1875.32 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
Utilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS LAGOS
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 3197.64 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL ALPHAVILLE RIO DAZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 4901.06 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
Utilizado por	23.453.830/0017-37 - CENTRO INTEGRADO DE SAUDE E REABILITACAO - CIR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1706.61 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

bionexo

Produto	Bionexo - Prem ium
Faturada para	23.453.830/0004-12 - IS TITUTO NACIONAL D E SEMVOLVIM - ISH
tilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL D M
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 0.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:

O valor descrito no cam sinatura da Tabela Aprovada e Preço ser
térm sobre a qual versará alteração da Tabela d
m ino deste período, cas o haja qualquer
ediante aviso prévio de 30 dias, sem

IM	
Tipo de im	Im

Parcelas:

RJ Faturado		Solução	
18.145.870/0001-14		*Bionexo*	
NÚ Parcela		Valor com	
	1		R 0.00
	2		R 0.00
	3		R 0.00
	4		R 0.00
	5		R 0.00
	6		R 0.00
	7		R 0.00
	8		R 0.00
	9		R 0.00
	10		R 0.00
	11		R 0.00
	12		R 0.00
23.453.830/0001-70		*Bionexo*	
NÚ Parcela		Valor com	
	1		R 0.00
	2		R 0.00
	3		R 0.00
	4		R 0.00
	5		R 0.00
	6		R 0.00
	7		R 0.00
	8		R 0.00
	9		R 0.00
	10		R 0.00
	11		R 0.00
	12		R 0.00
23.453.830/0004-12		*Bionexo*	
NÚ Parcela		Valor com	
	1		R 0.00
	2		R 0.00
	3		R 0.00
	4		R 0.00
	5		R 0.00
	6		R 0.00
	7		R 0.00
	8		R 0.00
	9		R 0.00
	10		R 0.00
	11		R 0.00

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZZO. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GMBX-K2UYG-6UXQF-E6PME

12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 1706,61
2	R$ 1706,61
3	R$ 1706,61
4	R$ 1706,61
5	R$ 1706,61
6	R$ 1706,61
7	R$ 1706,61
8	R$ 1706,61
9	R$ 1706,61
10	R$ 1706,61
11	R$ 1706,61
12	R$ 1706,61
23.453.830/0019-07	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 2661,00
2	R$ 2661,00
3	R$ 2661,00
4	R$ 2661,00
5	R$ 2661,00
6	R$ 2661,00
7	R$ 2661,00
8	R$ 2661,00
9	R$ 2661,00
10	R$ 2661,00
11	R$ 2661,00
12	R$ 2661,00
23.453.830/0020-32	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZZI LL Para verificar as assinaturas acesse https://portal.bionexo.com.br/validador/ e insira o código 5MVX-K2CY-6UXO-E6PME

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 4901,96
2	R$ 4901,96
3	R$ 4901,96
4	R$ 4901,96
5	R$ 4901,96
6	R$ 4901,96
7	R$ 4901,96
8	R$ 4901,96
9	R$ 4901,96
10	R$ 4901,96
11	R$ 4901,96
12	R$ 4901,96
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 3197,64
2	R$ 3197,64
3	R$ 3197,64
4	R$ 3197,64
5	R$ 3197,64
6	R$ 3197,64
7	R$ 3197,64
8	R$ 3197,64
9	R$ 3197,64
10	R$ 3197,64
11	R$ 3197,64
12	R$ 3197,64
23.453.830/0025-47	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 1875,32
2	R$ 1875,32
3	R$ 1875,32
4	R$ 1875,32
5	R$ 1875,32
6	R$ 1875,32
7	R$ 1875,32

Este documento foi assinado digitalmente por bionexo.
Para validar o documento, basta acessar o link https://portal.bionexo.com.br/validate/G5MXXK2CGYGGUXQRGEPMF
ASSINADO DIGITALMENTE POR RAZÃO SOCIAL: GSS COMERCIO DE EQUIPAMENTOS PARA SAUDE LTDA:00000000000000

8	R$ 1875,32
9	R$ 1875,32
10	R$ 1875,32
11	R$ 1875,32
12	R$ 1875,32
23.453.830/0027-09	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0028-90	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 1200,00
2	R$ 1200,00
3	R$ 1200,00
4	R$ 1200,00
5	R$ 1200,00
6	R$ 1200,00
7	R$ 1200,00
8	R$ 1200,00
9	R$ 1200,00
10	R$ 1200,00
11	R$ 1200,00
12	R$ 1200,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 6109,42
2	R$ 6109,42
3	R$ 6109,42
4	R$ 6109,42
5	R$ 6109,42
6	R$ 6109,42
7	R$ 6109,42
8	R$ 6109,42
9	R$ 6109,42
10	R$ 6109,42
11	R$ 6109,42
12	R$ 6109,42

2 - Disposições Gerais

OUTRAS	
Rescisão im	Conform e notificação prévia de 90 dias, a c
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENÇA de sua aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é um público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer m unicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será autom cum do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as dem tais I OBRIGAÇÕES GERAIS DO LICENCIANTE ENTRE OS DEMAIS S

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZZI. Para acessar os documentos, vá para https://portal.digitore.com.br/validate/GUVXX-K2QYG-6UXOR-EPVJE

Condições especiais	obrigações financeiras do Contrato até o término m 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adim (Estado), que m 60 (sessenta) dias, após a data do vencim inadim 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS E LICENCIAM do presente Term serem 5. A Unidade Autorizada - HOSPITAL E M desconto de R$ 661,90 (seiscentos e sessenta e um esse período a m | ANTE a tom edidas judiciais cabíveis para execução te Público antém m da a plência do LICENCIADO. o ficará sujeita, para o dirim – CNPJ nº 23.453.830/0019 -07 - terá um A do que após ensalidade), retornará ao
Anexos	Term - https://bionexo.com -e-condicoes/ Gerais do Licenciam	

O LICENCIADO declara ter lido e com CONTRATO e dos Term preendido todos os term
Digitais Bionexo (disponível no link acim a) e, que não há relação
configurando um a relação estritam

Esta feita, sem prejuízo de eventual arguição de nulidade da assinatura eletrônica deste C
as páginas de assinatura e eventuais anexos, em e reconhecem regra, form
assinatura eletrônica deste Contrato através de plataform tegralidade das negociações a eletrôn
havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos term e 220 do Código Civil,
tendo esse Contrato, eventuais anexos e term ódigo de Processo Civil, podendo exclusivos, força de
levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josim
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:17 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH
CNPJ/M -01 F: 23.453.830/0005
Nom e:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testem **uinhas:**

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274 -5 SP

Luiz Roberto Franklin M
RG 181.484.3 -3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2GYG-6UXQF-E6PM

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G5MXX-K2UYG-6UXQF-E6PME

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

CONTRATO DE LICENCIAMENTO

Nº 00096378

Celebram este Contrato de Licenciamento ("CONTRATO"), na melhor forma de direito, as cláusulas que se seguem, as seguintes Partes:

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no CNPJ/MF sob nº 09.346.601/0001-02, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO, inscrita no CNPJ/MF sob nº 23.453.830/0001-01, com endereço na AV MARECHAL CASTELO BRANCO, QUADRA 576 VARIANTE 01 LOTE 01
Empresas autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - CNPJ Nº 23.453.830/0005-01 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - CNPJ Nº 23.453.830/0002-85 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - CNPJ Nº 23.453.830/0004-12 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - CNPJ Nº 23.453.830/0029-70 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - CNPJ Nº 23.453.830/0022-02 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - CNPJ Nº 23.453.830/0015-75 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - CNPJ Nº 23.453.830/0021-13 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL EIRELI - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - CNPJ Nº 23.453.830/0017-37

1 - Objeto da Contratação

PEDIDO E PREÇO	
Solução Bionexo	
Produto	Bionexo - Consolidador
Faturada para	23.453.830/0005-01 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Utilizado por	23.453.830/0005-01 - SEDE ADM
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com limite
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais vencimento:
Solução Bionexo	
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Utilizado por	23.453.830/0022-02 - HOSPITAL ALPHAVILLE SALDANHA AZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 409.00 com limite
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais vencimento:
Solução Bionexo	
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
Utilizado por	23.453.830/0021-13 - UPA 24H - CENTRO
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com limite
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	Mensalidade
Data de pagamento	1º vencimento 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as demais vencimento:
Solução Bionexo	
Produto	Bionexo - Unidade Consolidada

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZXZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
tilizado por	23.453.830/0023-85 - HOSPITAL PBLIO REGIONAL OS CETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 409.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPAC.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - udade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
tilizado por	23.453.830/0029-70 - HOSPITAL M - M
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 409.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPAC.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - udade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
tilizado por	23.453.830/0015-75 - HOSPITAL JEANBITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 409.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPAC.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - udade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
tilizado por	23.453.830/0017-37 - ENTRO INTEGRADO DE SADE E REABILITAO - CR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 409.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPAC.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Bionexo**
Produto	Bionexo - udade Consolidada
Faturada para	23.453.830/0004-12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
tilizado por	23.453.830/0004-12 - HOSPITAL REGIONAL D M
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 0.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPAC.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 30 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:

O valor descrito no cam sinatura do Termo Aditivo e Preço ser
térm ino deste período, cas sobre o qual haverá alteração da Tabela d
m ediante aviso prévio de 30 dias, sem

IM	
Tipo de im	Im

Parcelas:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

NJ Faturado	Solução
23.453.830/0004-12	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0005-01	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0015-75	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0017-37	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0021-13	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00

Este documento foi assinado por LOEC CARLOS RIZZO. Para verificar as assinaturas acesse https://portaldigital.com.br/validate/NZ9X-Q96V-YXQG-M52C7

3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00
10	R$ 0,00
11	R$ 0,00
12	R$ 0,00
23.453.830/0022-02	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0023-85	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00
23.453.830/0029-70	*Bionexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 409,00
2	R$ 409,00
3	R$ 409,00
4	R$ 409,00
5	R$ 409,00
6	R$ 409,00
7	R$ 409,00
8	R$ 409,00
9	R$ 409,00
10	R$ 409,00
11	R$ 409,00
12	R$ 409,00

2 - Disposições Gerais

OUTRAS	
Rescisão im	Conform e notificação prévia de 90 dias, a c
	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO E LICITAM zo de sua aplicação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RAZOLLI. Para validar o documento, acesse https://portal.bionexo.com.br/validate/NZ9XQ-QGGVP-XNGMN-55CC

bionexo

Condições especiais	2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é um público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer m unicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será autom cum do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as dem is I OBRIGAÇÕES GERAIS DO LICENCIAM ENTO E SUAS SC obrigações financeiras do Contrato até o térm ATE a tom m edidas judiciais cabíveis para execução 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adim te Público (Estado), que m antém m 60 (sessenta) dias, após a data do vencim da a inadim plência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS E LICENCIAM do presente Term o ficaqueleja, para o Serem dirim
Anexos	Term - https://bionexo.com -e-condicoes/ Gerais do Licenciam

O LICENCIADO declara ter lido e com ONTRATO e dos Term preendido todos os term Digitais Bionexo (disponível no link acim a), e que não há relação configurando um a ou fática entre as Partes, a relação estritam

Esta feita, sem prejuízo da validade da assinatura eletrônica deste C as páginas de assinatura e eventuais anexos, em e reconhecem a regra, form assinatura eletrônica deste Contrato através de plataform tegralidade das negociações a eletrôn havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos term e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e term ódigo de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josimar Soares
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:25:25 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDH
RJ/M -01 F: 23.453.830/0005
Nom e:

Cargo:
Data: São Paulo,

Testem unhas:

Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274 -5 SP

Luiz Roberto Franklin M
RG 181.484.3 -3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://pt.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXMGM-N52C7

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:25 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NZ9XZ-Q966V-PXNCM-N52C7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

bionexo

OTRO DE LIEN

Nº00096392

Celebram ("OTRO") , na m este Contrato de Licenciam
cláusulas que se seguem , as seguintes Partes:

IENTIFIÇÃO DAS PARES	
Licenciante	BIONEXO S.A., inscrita no RJ/M -02, com F sob nº (
São Paulo, Estado de São Paulo.
Licenciado	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH inscrita no RJ/M -01, com ENDEÇO
AV M AQUES DE SAO VICENTE 576 VARGA DE
Em autorizadas	Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH - RJ Nº 23453830000170 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH - RJ Nº 23453830002385 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH - RJ Nº 23453830002970 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH - RJ Nº 23453830001737 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH - RJ Nº 23453830002202 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH - RJ Nº 23453830001575 Razão social: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E M - INSH - RJ Nº 23453830002113

1 - Objeto da Contratação

PEDIDO E PREÇO	
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0017-37 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
tilizado por	23.453.830/0017-37 - ENTRO INTEGRADO DE INSAO E ABILITAÇÃO - CR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 1800.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0029-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
tilizado por	23.453.830/0029-70 - OSPITAL M - M
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 1800.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0015-75 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
tilizado por	23.453.830/0015-75 - OSPITAL JEAN BITAR
Quantidade	1.00
Preço unitário	R 1800.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0001-70 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJEJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

tilizado por	23.453.830/0001-70 - HSPITAL E M
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0023-85 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
tilizado por	23.453.830/0023-85 - HSPITAL PBLIO REGIONAL DOS LAGETES
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0021-13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
tilizado por	23.453.830/0021-13 - PA 24H - CM
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 0.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:
Solução	**Plannexo**
Produto	Plannexo
Faturada para	23.453.830/0022-02 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INSH
tilizado por	23.453.830/0022-02 - HSPITAL ELPHA PNLDAZIZ
Quantidade	1.00
Preço unitário	R$ 1800.00 com im
Reajuste	Anual, a partir da data de assinatura do contrato, pelo índice IPCA.
Tipo de cobrança	M ensalidade
Data de pagam	1º vencim 90 dias a partir da assinatura deste contrato e as dem ento:

O valor descrito no cam sinatura da Tabela Promocional e Preço ser
térm sobre o qual incidirá
m ino deste período, cas o reajuste anual, conforme a alteração da Tabela d
ediante aviso prévio de 30 dias, sem

IM	
Tipo de im	Im

Parcelas:

CNPJ Faturado	Solução
23.453.830/0001-70	*Plannexo*
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 0.00
2	R$ 0.00
3	R$ 0.00
4	R$ 0.00
5	R$ 0.00
6	R$ 0.00
7	R$ 0.00
8	R$ 0.00
9	R$ 0.00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validação deste documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

23.453.830/0015-75	Plannexo
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00

23.453.830/0017-37	Plannexo
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00

23.453.830/0021-13	Plannexo
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 0,00
2	R$ 0,00
3	R$ 0,00
4	R$ 0,00
5	R$ 0,00
6	R$ 0,00
7	R$ 0,00
8	R$ 0,00
9	R$ 0,00

23.453.830/0022-02	Plannexo
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00

23.453.830/0023-85	Plannexo
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00
5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00

23.453.830/0029-70	Plannexo
Nº Parcela	Valor com
1	R$ 1800,00
2	R$ 1800,00
3	R$ 1800,00
4	R$ 1800,00

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RAZOLLI. Para verificar as assinaturas acesse https://portal.bionexo.com.br/validate/ZJEJP-CRLL9-TUBHW-AUMNS

5	R$ 1800,00
6	R$ 1800,00
7	R$ 1800,00
8	R$ 1800,00
9	R$ 1800,00

2 - Disposições Gerais

OUTROS	
Rescisão imediata	Conforme e notificação prévia de 90 dias, a c
Condições especiais	1. As alterações nos valores constantes no CONTRATO DE LICENÇA de ... da aplicação. 2. A LICENCIANTE está ciente que o LICENCIADO é um ... público, razão pela qual na hipótese exclusiva de extinção do referido contrato de gestão por qualquer m ... unicar a LICENCIANTE sobre este fato e o presente Contrato será autom ... cum do prazo de notificação prévia. 2.1. O LICENCIADO está ciente que as dem ... ais CONDIÇÕES GERAIS DO LICENCIAM ... ENTO DE SOFTWARE DISPOS obrigações financeiras do Contrato até o térm ... ANTE a tom m ... edidas judiciais cabíveis para execução 3. A LICENCIANTE declara ser sabedora de que o dinheiro utilizado para adim ... te Público (Estado), que m ... antém m 60 (sessenta) dias, após a data do vencim ... da a inadim ... plência do LICENCIADO. 4. Para a solução de conflitos oriundos da execução dos CONTRATOS DE LICENÇA ... do presente Term ... o ficará este, para dirimirem ... que seja, Foro do C
Anexos	Term ... - https://bionexo.com ... -e-condicoes/ Gerais do Licenciam

O LICENCIADO declara ter lido e com ... CONTRATO e dos Term ... preendido todos os term Digitais Bionexo (disponível no link acim ... a) e, que não há relação configurando um ... a ou fática entre as Partes, a relação estritam

Esta feita, sem ... prejuízo de validade da assinatura eletrônica deste C as páginas de assinatura e eventuais anexos, em ... e reconhecem ... regra, form assinatura eletrônica deste Contrato através de plataform ... tegralidade das negociações havidas entre as Partes para a contratação da SOLUÇÃO(ÕES) digitais da BIONEXO pelo LICENCIADO, nos term ... e 220 do Código Civil, tendo esse Contrato, eventuais anexos e term ... ódigo de Processo Civil, podendo ser levado inclusive a protesto sem ... prévio aviso.

Rafael Barbosa
Diretor Presidente
BIONEXO S.A.

Josim
Diretor Financeiro
BIONEXO S.A.

Aceite:

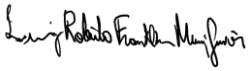
Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 30/10/2023 13:26:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM ... - INDH
RJ/M ... -01
Um ... F: 23.453.830/0005
... e:

Este documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e sua assinatura, acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW/ALMN2

Cargo:
Data: São Paulo,

Testem **Linhas:**



Sabrina da Costa Peres
RG 37.926.274 -5 SP

Luiz Roberto Franklin M
RG 181.484.3 -3 AM

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 30/10/2023 13:26 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZJFJP-CRLH9-TURHW-ALMNS

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

GABARITO
TECNOLOGIA

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC
CT – Nº 16/2021 – Hospital Público Regional dos Caetés

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administradoe Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE,** Resolvem na melhor forma de direito, ajustar e contratar a prestação de serviços ora objeto do presente contrato, segundo as cláusulas e condições adiante arroladas.

Cláusula Primeira – DO OBJETO

1.1. O presente instrumento tem por objeto regular as exatas condições pelas quais a empresa **CONTRATADA** prestará os serviços que serão contratados por meio de ANEXO a este instrumento que, assinados pelas partes, farão parte integrante deste contrato.

1.2. Referidos ANEXO serão celebrados em relação a cada serviço prestado pela Contratada, ocasião em que as partes - Contratante e Contratada - ajustaram as condições peculiares a cada execução, em especial: objeto; preço; prazo e forma de execução, motivo pelo qual, as cláusulas e condições estabelecidas nos ANEXO prevalecerão em relação ao presente contrato.

1.3. A Contratante deverá nomear um Diretor ou Gerente que ficará responsável por centralizar; acompanhar e autorizar a execução de cada um dos serviços contratados.

Cláusula Segunda – DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. Nu Offices Ibitirama – Na Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Videoconferencia, OU=32657857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Capanema - PA
Data: 2025.04.17 08:26:56 -03'00'
Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8

2.1. A prestação de serviços que rege este instrumento será realizada presencial ou remotamente, no tempo e modo especificado no ANEXO a este contrato, ressalvada a necessidade de sua realização na forma presencial, quando constatada a impossibilidade de sua execução na forma remota, ocasião em que a Contratada deslocará um profissional por ela designado, para executar pessoalmente os serviços, no tempo e modo acordados nos respectivos ANEXO, sem custo adicional para a Contratante dentro da cidade de São Paulo. Fora deste perímetro os custos de locomoção, hospedagem e alimentação serão por conta da Contratante mediante o envio das notas fiscais.

2.2. A execução de qualquer serviço, **na forma presencial**, ficará condicionada a prévia e expressa concordância da Contratante devendo a solicitação e respectiva autorização dos serviços, serem efetuadas por escrito ou por e-mail.

2.3. Os serviços da Contratada serão realizados, em dias úteis - de segunda a sexta feira - no horário comercial, das 08h00 às 18h00 (horário de Brasília).

2.4. A Contratada ficará isenta de qualquer responsabilidade quando a impossibilidade da execução dos seus serviços advier de problemas de conexão no link da internet ou da operadora de telefonia utilizada pela Contratante, situação esta que inviabilizará a execução de alguns serviços.

2.5. A prestação de serviços regida por este contrato será realizada na sede da Contratada ou quando necessário na sede da Contratante, através de mão-de-obra própria e especializada que observará e cumprirá as determinações da Contratada, ficando referida mão-de-obra exclusivamente, a ela subordinada, ficando vedado a Contratante deliberar ou determinar a realização de qualquer outro serviço que não aquele especificado nos ANEXO a este contrato.

2.6. A Contratada se compromete a demonstrar a execução dos seus serviços através de vídeo conferências, reuniões presencias e relatórios periódicos, que serão elaborados pela Contratada em conformidade com a Contratante.

2.7. Para o fiel e integral cumprimento dos serviços contratados a Contratante se responsabiliza por viabilizar os meios necessários a sua execução tais como: acesso remoto; disponibilização das informações necessárias do ambiente, ficando a Contratante

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Data: 2025.08.12 11:09:09 -03'00'
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Página 2 de 12

responsável por eventuais contratempos ocorridos por sua culpa ou dolo, ficando a Contratada isenta de qualquer corresponsabilidade, ressalvada a ocorrência de caso fortuito ou força maior, ocasião em que ambas as partes Contratante e Contratada ficarão isentas da responsabilidade.

Cláusula Terceira – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A Contratante se compromete a permitir o acesso dos equipamentos e prepostos da Contratada, no local onde serão realizados os serviços objeto deste contrato, desde que previamente identificados respeitando às políticas de segurança da Contratante.

3.2. A Contratante se compromete a prestar todos os esclarecimentos necessários para a execução dos serviços contratados

3.3. A Contratante se compromete a pagar pontualmente pelos serviços contratados e executados por força deste contrato, arcando e se responsabilizando pelo pagamento dos respectivos encargos da mora (juros e correção monetária) que incidirão sobre a parcela inadimplida.

3.4. A Contratante se compromete fornecer à ora Contratada**,** todas as informações relativas às suas normas internas, que devem ser observadas pela Contratada seus prepostos e funcionários, necessárias à prestação dos serviços ora contratados, e às normas de segurança, se porventura tiver.

3.5. Uma vez iniciados os trabalhos da Contratada a Contratante se comprometem em **não repassar o acesso ao seu ambiente**, a terceiros, estranhos a Contratada, sem prévia comunicação expressa a Contratada, se responsabilizando a Contratante pelos problemas advindos das alterações feitas por terceiros, no seu ambiente de rede, isentando a Contratada de qualquer ônus decorrente desta intervenção.

Cláusula Quarta – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

4.1. A Contratada se compromete a executar e cumprir os prazos previstos para a execução dos serviços contratados, nos termos dos seus ANEXO, ressalvada a impossibilidade de sua execução, por culpa e/ou dolo da Contratante, ressalvados a

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. Nu Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Página 1 de 2767

ocorrência de caso fortuito ou força maior, sendo que ambas as partes contratantes ficarão isentas da responsabilidade.

4.2. A Contratada se compromete a realizar a prestação de serviços, podendo substituir os profissionais, por ela contratados, independente de qualquer autorização ou anuência da Contratante.

4.3. A Contratada se compromete a prestar à ora Contratante, quaisquer informações e esclarecimentos que se fizerem necessários para o acompanhamento da evolução dos serviços ora contratados, sendo que essas informações poderão ser prestadas inclusive por meio eletrônico.

4.4. A Contratada se compromete a revisar ou corrigir, de forma pronta e imediata, sem qualquer ônus para a Contratante, por todas as falhas, deficiências, imperfeições ou defeitos acarretados e/ou advindos da sua prestação de serviços.

4.5. A CONTRATADA se compromete e se responsabiliza pela plena execução dos serviços contratados e pelo fiel cumprimento do contrato, inclusive no que diz respeito à contratação de pessoal habilitado e competente, zelando pela qualidade dos serviços contratados e pela boa técnica de execução dos mesmos.

4.6. A CONTRATADA se compromete a assumir todos e quaisquer riscos inerentes a sua atividade, sejam eles trabalhistas, previdenciários, civis, penais, administrativos e operacionais.

4.7. A CONTRATADA se compromete a cumprir rigorosamente nos prazos legais, todas as obrigações fiscais, trabalhistas, sociais, previdenciários e de qualquer outra natureza que tenham relação direta ou indireta a mão de obra utilizada na execução dos serviços.

4.8. A CONTRATADA se compromete a exercer a superintendência técnica e administrativa dos serviços contratados, sem prejuízo da obrigação de prestar à CONTRATANTE todas as informações que vierem a ser solicitadas, inclusive a exibição de documentos dos registros

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. Yu Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Data: 2025.04.17 11:44:11 -03'00'
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS (RIZOLI:17189322868 ON: CN=JE, O=CP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32913893000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025-04-17 11:44:11 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

dos empregados, das guias de recolhimento das contribuições sejam elas trabalhistas e/ou previdenciárias.

Cláusula Quinta – Da fiscalização e vistoria

5.1. A Contratante e/ou terceiros por ela prévia e expressamente indicados, poderá, a qualquer tempo, sempre acompanhada da Contratada, fiscalizar e/ou vistoriar a exata e pontual execução dos serviços ora contratados e o cumprimento das demais obrigações previstas no presente contrato, devendo a Contratada prestar todos e quaisquer esclarecimentos a ela solicitados.

Cláusula Sexta – DA CONFIDENCIALIDADE E SIGILO

6.1. As partes, por seus dirigentes, prepostos ou empregados, se comprometem, durante e mesmo após o término do presente contrato, a manter completa confidencialidade e sigilo sobre quaisquer dados ou informações obtidas em razão do presente contrato, reconhecendo que não poderão ser divulgados ou fornecidos a terceiros, salvo com expressa autorização, por escrito, da outra parte.

6.2. As partes serão responsáveis, civil e criminalmente, por quaisquer danos causados uma a outra e/ou terceiros em virtude da quebra da confidencialidade e sigilo a que estão obrigadas, em decorrência do compromisso de sigilo assumido neste contrato.

6.3. Ambas as partes, Contratada e Contratante, reconhecem que, ao prestar os serviços objeto do presente contrato, tomarão conhecimento de informações ou documentos, de caráter técnico ou administrativo, confidenciais e de segredos comerciais uma da outra. Reconhecem ainda que tais segredos e informações confidenciais tenham valor econômico relevante a seus proprietários, constituindo informação que não é de conhecimento público. Portanto, obrigam-se a Contratada e a Contratante, a manter estrita confidencialidade com relação a quaisquer informações obtidas em decorrência dos serviços prestados, comprometendo-se a não as utilizar para qualquer outro fim que não seja a realização dos serviços nesta previstos.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. Novo Offices Ibitirama – Vila Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AtoCoNotarial, OU=52917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2025.04.15 15:48:19 Foxit Reader Versão: 10.0.0

6.4. As obrigações de confidencialidade da Contratada e da Contratante ora previstas subsistirão mesmo após o término deste contrato.

6.5. A Contratada e a Contratante se obrigam a manter toda e qualquer informação uma da outra a que tiver acesso na execução da atividade objeto do presente contrato, por qualquer meio e sob qualquer forma, em caráter de absoluta confidencialidade, desde o momento em que lhes sejam reveladas, obrigando-se a não divulgá-las a terceiros, durante a vigência do contrato e após o término deste, em quaisquer circunstâncias e sob quaisquer condições, e ainda a protegê-las de qualquer uso ou revelação não autorizados, sob pena de responder pelas sanções civis e penais cabíveis ao caso, além de dar ensejo à imediata rescisão do presente contrato.

6.6. Fica acordado que as informações a que ambas as partes, Contratada e Contratante tiverem acesso, em decorrência deste contrato e execução do mesmo, não serão mecanicamente copiadas ou de qualquer outra forma reproduzidas, divulgadas, publicadas, nem serão circuladas sem prévia e expressa permissão da outra parte.

Cláusula Sétima – DA PROPRIEDADE INTELECTUAL

7.1. Os estudos, projetos, relatórios e demais dados utilizados, da Contratada, para execução dos serviços ora contratados, ainda que inacabados, são de propriedade exclusiva da Contratada, que poderá registrá-los nos órgãos competentes e utilizá-los ou cedê-los sem qualquer restrição ou custo adicional. Para os dados que são de domínio da Contratante a Contratada não possui qualquer direito.

7.2. Na execução da prestação de seus serviços a Contratada terá direito de uso do material criado para gestão da Tecnologia da Informação e Comunicação, não podendo copiar dados da contratante, porém, podendo reutilizar ferramentas, metodologias, modelos de documentos, sistemas já existentes ou customizados em futuras consultorias ou novos contratos de gestão em qualquer segmento que utilize Tecnologia da Informação e Comunicação.

Rua Ingaí, 156, Salas 1404 e 1405, Ed. Nu Offices Ibitirama – Na Prudente
São Paulo/SP – CEP 03132-080 – Tel.: (11) 2528 – 4474

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322869
Data: 2025.07.17 13:23:59 -03'00'
Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 2767

Cláusula oitava - DA REMUNERAÇÃO DA CONTRATADA

8.1. O valor estipulado no ANEXO, a título de remuneração da Contratada, inclui todos e quaisquer impostos, taxas e/ou encargos fiscais, sociais, previdenciários e securitários, sendo que se houver alteração na legislação fiscal que importe em alteração dos valores hoje vigentes, as partes poderão negociar por escrito a revisão do valor ajustado, para mais ou para menos.

8.2. O pagamento da remuneração devida à Contratada será feito, no respectivo vencimento, por boleto bancário, desde que a Contratada entregue à Contratante a documentação fiscal correspondente com 5 (cinco) dias corridos de antecedência. O pagamento por depósito bancário será feito somente se o sistema bancário de cobrança estiver falho e previamente alinhado entre ambas as partes, incluindo possíveis taxas e ou juros caso seja fora da data combinada.

8.3. A não apresentação pela Contratada da documentação fiscal correspondente, corretamente preenchida, no prazo estabelecido no parágrafo anterior, acarretará a automática prorrogação do prazo de pagamento da remuneração devida por mais 5 (cinco) dias corridos a contar da sua correta apresentação, sem qualquer ônus para a Contratante.

8.4. O valor da remuneração da Contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IGP/M publicado pela FGV ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir, mediante a termo aditivo.

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IGP/M seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

8.5. O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culpa exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IGP/M, divulgado pela FGV, ou o índice acordado no parágrafo único da cláusula 8.4, além de multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025.02.17 14:07:07-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.1.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

8.6. A Contratada poderá deixar de prestar seus serviços a ora Contratante, em caso de mora da mesma por 20 dias consecutivos, sendo-lhe, contudo, facultada a possibilidade de rescindir o presente Instrumento, ressalvado o seu direito de receber pelos valores pendentes de recebimento com os devidos acréscimos legais.

8.7. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

8.8. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

Cláusula Nona – DA CESSÃO E TRANSFERÊNCIA

9.1. A Contratante não poderá ceder ou transferir para terceiros os direitos e obrigações decorrentes do desenvolvimento dos serviços expressos nesse Instrumento, sem a expressa concordância por escrito da Contratada.

Cláusula Décima – DA COMUNICAÇÃO ENTRE AS PARTES.

10.1. A comunicação entre as partes será feita através de meio eletrônico (e-mail), a seguir nomeado pelas partes contratantes, ou por outra forma escrita e pessoal, a ser enviada para o endereço constante neste Instrumento.

E-mail da Contratada: contratos.hrpc@indsh.org.br

Cláusula Décima Primeira – DA VIGÊNCIA DO PRESENTE INSTRUMENTO.

11.1. O prazo de vigência deste contrato é do dia 21/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Data: 2025.05.07 17:41:12-03'00'
Versão: 10.0.0

estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo único – A comunicação deverá ser efetuada por escrito e o prazo do aviso prévio concedido terá início a partir da assinatura de recebimento da comunicação.

Cláusula Décima Segunda – DA RESCISÃO.

12.1. Ambas as partes poderão rescindir o presente instrumento imediatamente, de forma justificada e sem qualquer ônus, quando ocorrer qualquer das hipóteses abaixo:

(i) Liquidação judicial ou extrajudicial de qualquer das partes;

(ii) Falência, recuperação judicial ou extrajudicial de uma das partes homologada ou decretada;
(iii) Transferência do contrato a terceiros sem o pleno e expresso consentimento de uma das partes;
(iv) na ocorrência de fatos oriundos de força maior ou casos fortuitos, que impeçam o cumprimento deste contrato por período superior a 20 dias consecutivos; ou
(v) Descumprimento de qualquer cláusula deste contrato.

12.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/003/SESPA/2021), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Cláusula Décima Terceira – DAS MODIFICAÇÕES OU ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

13.1. Todas as modificações e alterações contratuais serão pactuadas entre as partes por escrito, não tendo valia as pactuadas verbalmente, sendo, portanto, consideradas nulas de pleno Direito.

Parágrafo único – As modificações e alterações referenciadas no caput poderão ser pactuadas apenas por aditivo contratual.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17186322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17186322868, OU=AutoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17186322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.05.15 15:50:35
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Cláusula Décima Quarta – DAS PENALIDADES

14.1. O inadimplemento de quaisquer das cláusulas ou condições do presente Instrumento, bem como na hipótese de insolvência por qualquer das partes, sem prejuízo das perdas e danos e demais cominações previstas em lei e neste instrumento, dará direito à parte prejudicada de considerar o presente rescindido, desde que haja notificação, interpelação ou aviso por escrito, acarretando ainda para a parte inadimplente, o pagamento de multa não compensatória a favor da outra no valor de 20% (vinte por cento) sobre o valor total do contrato e ou da somatória dos ANEXO que estiverem vigorando, devendo referida multa ser pago integralmente mediante recibo firmado pela outra parte.

Cláusula Décima Quinta – DO CASO FORTUITO E DA FORÇA MAIOR

15.1**.** Nenhuma das partes será responsável perante a outra por qualquer falha ou atraso no cumprimento das obrigações constantes do presente contrato, por fatos causados por casos fortuitos e/ou força maior, não sendo possível enquadrar nessa hipótese a inadimplência no repasse de verbas por parte dos entes públicos.

Cláusula Décima Sexta – DA TOLERÂNCIA

16.1. A eventual tolerância de uma das partes contratantes em relação a outra, acerca do também eventual descumprimento de qualquer das obrigações por elas respectivamente assumidas, não estará jamais a caracterizar novação, moratória, ou renúncia ao exercício de qualquer direito ou faculdade assegurados neste contrato ou em lei. De tal sorte, a qualquer tempo, poderá a parte tolerante exigir da outra o fiel cumprimento de todas as obrigações deste instrumento.

Cláusula Décima Sétima – DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. A Contratada é a única responsável pelas atividades desempenhadas pelos seus empregados e prepostos, sem que seja estabelecida, em hipótese alguma, a existência de vínculo empregatício entre estes e a Contratante, ou ainda, qualquer tipo de associação ou sociedade entre esta e a própria Contratada, devendo a Contratada manter a Contratante à margem de quaisquer ações judiciais, trabalhistas ou de qualquer natureza intentadas pelos empregados da mesma, isentando, desde já, a Contratante de qualquer

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2025.06.17 12:08:56-03:00 Foxit PDF Reader Version: 2025.0.0

responsabilidade.

17.2. Durante o curso da vigência deste contrato e/ou seus ANEXO e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.3. Não obstante a total desvinculação trabalhista, na hipótese de ocorrer qualquer demanda por parte de empregados e prepostos da CONTRATADA diretamente contra a CONTRATANTE ou mesmo solidariamente, obriga-se a CONTRATADA a requerer expressamente a exclusão da CONTRATANTE da lide, ressarcindo eventuais valores despendidos por esta, devidamente corrigidos desde a data do efetivo desembolso inclusive despesas processuais e honorários advocatícios.

17.4. Durante o curso da vigência deste contrato e relativamente ao seu cumprimento, todas as manifestações deverão ser expressas, por escrito, não importando o silêncio das partes em concordância com qualquer termo e/ou condição que se lhe queira aplicável.

17.5. Este contrato obriga as partes e seus sucessores a qualquer título, constituindo-se em título executivo extrajudicial, nos termos do artigo 585, inciso II do Código de Processo Civil.

17.6. Este contrato constitui o acordo completo relativo ao serviço, objeto deste contrato e seus ANEXO e substituem qualquer comunicação prévia, verbal ou escrita. A assinatura deste contrato pelas partes representa a plena e total aceitação dos termos e condições constantes nos citados documentos.

Cláusula Décima Oitava – DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da Comarca da cidade de Capanema - Pará, com renúncia expressa de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente contrato, sendo o ajuste aqui feito obrigatório para as partes, seus herdeiros ou sucessores.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: local de execução do assinatura digital
Data: 2025.01.17 16:50:27
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Assim, por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente Instrumento de Prestação de Serviços e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

Capanema, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:51:51
Foxit Reader Versão: 10.0.0

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.17 12:00:24 -03'00'

Nome representante: José Carlos Rizoli	Nome representante: Sidnei Andreotti
Presidente	Galhardi Sócio-Diretor
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH	Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome	Nome
RG	RG

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 8 de 412
Página 1719 de 2767

INSTRUMENTO PARTICULAR DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - CT – Nº 16/2021

ANEXO Nº1

CONTRATADA: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110.

CONTRATANTE: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85.

1 - Descrição dos serviços:

1.1 - Prestar serviços de gestão de TIC para a contratante desta proposta, quando solicitado ou comunicado, conforme solicitações da unidade a relação de serviços listados abaixo:

- Reunir bimestralmente com gestores, diretores ou analistas de forma remota para acompanhamento dos itens de TIC e demandas solicitadas;

- Analisar, recomendar e alinhar a TIC ao planejamento e objetivos previamente apresentados ao contratado;

- Analisar e recomendar itens relacionados a TIC para aprovação do gestor ou diretor;

- Analisar e acompanhar, junto a diretoria financeira, o planejamento orçamentário relacionado a TIC;

- Orientar cotação de produtos, serviços, licenças de software, equipamentos e sistemas para aquisição ou renovação;

- Avaliar custos e investimentos na elaboração do planejamento orçamentário;

- Analisar tecnicamente produtos ou serviços relacionados a TIC;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189323868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189323868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189323868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:53:06
Versão do Foxit PhantomPDF: 11.0.0.1720

- Acompanhar, junto a TIC local, chamados efetuados a fornecedores para resolução de problemas reincidentes;

- Levantar e analisar requisitos para aquisição de sistemas, softwares, equipamentos e outros produtos;

- Prover direcionamento aos analistas de suporte dos hospitais a assuntos referente a TIC quando solicitado ou demandado pela diretoria;

- Estimar e cotar customizações de sistemas, relatórios e integrações;

- Manter gestores e diretores informados sobre as melhorias e benfeitorias promovidas pela equipe de TIC;

- Analisar currículos para contratação de colaborares relacionados a TIC;

- Determinar padrões para acompanhamento de serviços da equipe de suporte local;

- Acompanhar, por meio dos analistas locais, a execução dos projetos;

- Elaborar, gerenciar, acompanhar e direcionar projetos relacionados a TIC;

- Analisar prazos, custos e investimentos dos projetos;

- Analisar aspectos de qualidade e custos para negociar ou renegociar os contratos com fornecedores, após validação da diretoria;

- Analisar e recomendar softwares fundamentais para a empresa atingir seus objetivos;
- Analisar e sugerir soluções para as áreas de negócio da empresa com uso da TIC;
- Analisar se os recursos utilizados estão de acordo com os objetivos da empresa;
- Analisar e planejar a padronização do ambiente para alinhamento com o grupo de hospitais e a sede;

1.2 - O escopo deste ANEXO não inclui qualquer execução de itens operacionais tais como: instalação, gerenciamento, recuperação, manutenção, desenvolvimento, implantação, configuração de sistemas, bancos de dados e relatórios que não tenha(m) sido adquirido(s) junto a SLTECH.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32017857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025-04-17 11:22:05 -03'00'

Os citados serviços deverão ser executados pela equipe de TIC local ou de terceiros contratados.

2 - Software

Para melhor gestão da TIC, ofertamos também os seguintes softwares e utilitários:

- Inventário de ativos automatizado (Servidores, Desktops e Notebooks);
- Monitoramento; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Chamados;(software para controle de chamados com até 2 logins para uso da TI interna da unidade);

- Acesso remoto auditado; (para uso tanto da equipe de gestão como da equipe interna de TI);

- Gerenciamento de patchs; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Antivírus gerenciado; (desktops, notebooks e até 2 servidores);
- Backups; (licença para 2 servidores, com 1TB para sincronismo em Nuvem).

3 - Prazo de Vigência

3.1 - Os serviços contratados por meio deste ANEXO serão executados pela Contratada de forma continuada pelo período de 21 de junho de 2021 a 17 de outubro de 2021, conforme consta na proposta.

3.2 - Caso uma das partes tenha intenção de um distrato do contrato, deverá comunicar formalmente com 30 dias de antecedência para a outra parte.

4 - Preço:

4.1 - O preço para execução dos serviços especificados neste ANEXO é composto de parcelas mensais fixas no valor de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), vencendo-se as parcelas no dia 20 (vinte) do mês subsequente ao da prestação de serviço.

4.2 - O valor tem como referência a quantidade informada pelo contratante de equipamentos e dispositivos conectados em rede (conforme tabela abaixo).

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.06.17 17:22:27 -03'00'

O administrador do hospital junto da TI local serão responsáveis por comunicar a Contratada caso haja a alteração na quantidade de equipamentos no hospital para que haja o reajuste dos valores.

Tabela por faixa de equipamento conectados em rede:

Equipamentos e dispositivos conectados em rede	Valor por quantidade
Até 30 Desktops e ou Notebooks e 1 Servidor	R$1.800,00
Valor adicional unitário por Desktop e ou Notebooks	R$ 25,00
Valor adicional unitário por Servidor	R$ 55,00
Valor adicional unitário por dispositivo de rede gerenciável	R$ 10,00

A contratante possuí 59 (Desktops / Notebooks) e 3 servidores e 3 dispositivos de rede gerenciável. Baseada nas quantidades o valor será de R$ 2.665,00.

	Descrição	Valor
	Gestão de TIC	R$ 2.665,00
	Pacotes de Softwares (promocional)	R$ 1.750,00

Concedido desconto no valor total de R$ 315,00, sendo assim o valor total mensal será de R$ 4.100,00 (Quatro Mil e Cem Reais), conforme quantidades descritas acima.

4.3 - Será cobrado R$ 110,00 (cento e dez reais) por hora adicional a serviços definidos como projeto ou atendimentos realizados fora do horário contratado.

4.4 - O atraso no pagamento dos serviços contratados implicará nos acréscimos moratórios previstos no Contrato de Prestação da qual este ANEXO é originário.

5 - Condições Gerais:

5.1 - As cláusulas e condições estabelecidas no presente ANEXO prevalecem, quando conflitantes, com aquelas acordadas no Contrato de Prestação de Serviços da qual este ANEXO é originário.

Assim, e por estarem justas e contratadas, firmam as partes o presente ANEXO, Instrumento de Prestação de Serviços, e forma para um só fim de Direito, o que fazem diante das testemunhas que também ao final assinam.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32178570001 67, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura
Versão do Adobe Reader: 10.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

São Paulo, 21 de junho de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-05 15:55:10
Foxit Reader Versão: 10.0.0

Nome representante: José Carlos Rizoli

Presidente

Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2021.10.08 12:48:00 -03'00'

Nome representante: Sidnei Andreotti

Galhardi Sócio-Diretor

Galhardi Suprimentos p/ informática

Testemunhas

Nome

RG

Nome

RG

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 412
Página 1724 de 2767

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.
RUA INGAÍ, 156 - SALAS 1404/1405 - São Paulo - SP
Fone: (011) 2528-4474

1º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, representado pelos seus socio administrador Sidnei Andreotti Galhardi, inscrito no CPF nº 257.111.238-40 a seguir denominada **CONTRATADA** e **Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH – Hospital Público Regional dos Caetés - HRPC**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, inscrito no CPF nº 171.893.228-68 a seguir denominada **CONTRATANTE**,

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21 de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Valor da mensalidade de R$ 4.100,00 (Quatro mil e cem reais), com reajuste anual com base no IGP-M.

2. Devido a comunicado emitido, referente solicitação da Contratante, as partes convencionam a alteração dos **parágrafos 8.4 e 8.5** do referido contrato, que passam a vigorar com a seguinte redação:

   8.4 *- O valor da remuneração da contratada será reajustado anualmente de acordo com a variação do IPCA-IBGE, acumulado dos 12 (doze) últimos meses, ou o índice que vier a substituí-lo, caso deixe de existir.*

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2027.04.15 16:01:04 -04'00'
Foxit PhantomPDF Version: 10.0.1

Parágrafo único – Visando o equilíbrio contratual, caso o IPCA seja negativo, será utilizado, de comum acordo, outro índice de mercado que indique percentual positivo.

***8.5** – O não pagamento, nos exatos vencimentos, dos valores devidos à Contratada, por culta exclusiva da Contratante, acarretará a incidência de correção monetária, de acordo com o IPCA, divulgado pelo IBGE, ademais da multa moratória de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês, tudo calculado e apurado, "pro rata dies", desde os vencimentos das parcelas até o efetivo pagamento dos débitos em atraso.*

3. Do reajuste:

3.1 O Valor da mensalidade atual de R$ 4.100,00 (Quatro mil, setecentos e setenta e oito reais e trinta e quatro centavos), será reajustado pelo índice do IPCA apurado nos últimos 12 meses. Sendo assim, o IPCA em 01 de outubro de 2021 foi de 10,0500% o qual aplicado sobre o valor atual da mensalidade, temos o seguinte cenário:

- Mensalidade atual:	R$ 4.100,00
- IPCA/outubro:	10,0500
- Valor do reajuste:	R$ 412,05
- Valor da mensalidade reajustado:	R$ **4.512,05**

4. DA VIGÊNCIA.

4.1. O prazo de vigência deste contrato passará a ser do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Acesse https://validar.iti.gov.br de 2-4-6-8-9-A-C-E-G-I-K-M-O-Q-S-U-W-Y-a-c-e-g-i-k-m-o-q-s-u-w-y-0-2-4-6-8 para verificar neste Portable Document Format (PDF)
Data: 2021.10.01 20:10:10 -03'00'
Versão: 11.0.1

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em três vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

Capanema, 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.19 18:30:25-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)
José Carlos Rizoli - Presidente
CNPJ: 23.453.830/0023-85

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.01.19 10:55:25 -03'00'

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP
Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor
CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Nome:	Nome:
CPF:	CPF:

2º ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC

CONTRATANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS GOYTACAZES - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	GALHARDI SERVIÇOS EIRELI EPP
CNPJ/MF	03.915.427/0001-08
Representante	Sidnei Andreotti Galhardi CPF nº 257.111.238- 40

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 21/06/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

Campanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.02 18:06:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840

Assinado de forma digital por SIDNEI ANDREOTTI GALHARDI:25711123840
Dados: 2022.06.02 16:52:12 -03'00'

GALHARDI SERVIÇOS EIRELI EPP
Sidnei Andreotti Galhardi
Sócio-Diretor

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

Galhardi Suprimentos Para Informática e Serviços Ltda.

3º ADITAMENTO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC - Nº 16/2021 - HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS

A **GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA EPP**, estabelecida à Rua Ingaí, 156 – Salas 1404/1405 – São Paulo – SP – CEP: 03132-080, inscrita no CNPJ nº 03.915.427/0001-08 e Inscrição Estadual 140.504.153.110, a seguir denominada **CONTRATADA** e **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH – HOSPITAL REGIONAL DOS CAETÉS**, estabelecida à AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191, CENTRO, Capanema/PA, CEP: 687.000-05, inscrita no CNPJ n° 23.453.830/0023-85, a seguir denominada **CONTRATANTE,**

1. As partes acima qualificadas firmaram em 21º de junho de 2021 o **INSTRUMENTO PARTICULAR DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GESTÃO EM TIC** no qual foram ajustadas as seguintes condições na última alteração:

   - Alterado o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

2. Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO, com reajuste anual previsto para o mês de novembro.

3. Altera-se a cláusula de n° 12, parágrafo 12.2, que passa a vigorar com a seguinte redação:

   Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e o Governo do Estado do Pará (Contrato de Gestão/005/SESPA/2022), através da Secretaria Estadual de Saúde. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de

nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

4. Inclui-se ao contrato a cláusula Décima Nona, referente a Lei Geral de Proteção de Dados – LGPD, tópico " Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD", conforme abaixo:

Cláusula décima nona - DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

19.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

19.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

19.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

19.4 - Caso alguma pessoa a quem se refere qualquer porção dos Dados Pessoais tratados sob este Contrato (um "Titular") questione a CONTRATADA sobre o tratamento de seus Dados Pessoais realizado pelas Partes e/ou solicite o exercício de quaisquer de seus direitos previstos na legislação aplicável, a CONTRATADA deverá se abster de responder ao Titular diretamente e deverá imediatamente informar tal fato à EMPRESA, por escrito. A CONTRATADA deverá tomar apenas

as medidas indicadas pela EMPRESA para auxiliá-la no atendimento de tais requisições nos termos da legislação aplicável.

19.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

19.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

19.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

19.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado.

E por estarem, assim, justas e contratadas, assinam o presente em duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

São Paulo, 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/08/2023 15:47:32 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO (INDSH)

José Carlos Rizoli - Presidente

CNPJ: 23.453.830/0005-01

Assinado eletronicamente por:
Sidnei Andreotti Galhardi
CPF: ***.111.238-**
Data: 01/08/2023 14:51:47 -03:00

DigiForte

GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA E SERVIÇOS LTDA. EPP

Sidnei Andreotti Galhardi – Sócio-Diretor

CNPJ: 03.915.427/0001-08

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/08/2023 15:25:16 -03:00

DigiForte

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Juchimiuk Roberto Mancio
CPF: ***.012.978-**
Data: 01/08/2023 14:37:28 -03:00

DigiForte

Nome:

CPF:

PRESENTE COLETORES
RESÍDUOS LTDA

Â

SOLUÇÃO DE RESÍDUOS

PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA
CNPJ: 09.332.562/0001-07 - Insc. Estadual: 15.269,332-7
Tv. Seg. Trav. Colônia Marupaúba, s/n
Zona Rural Tomé-Açú/PA - CEP.: 68680-000
Fone: (091) / 99266-8426 | 99147-0077
Site: www.preserveresiduos.com.br
E-mail: comercial@preservecoletora.com.br

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Pelo presente instrumento particular contratual de gerenciamento de resíduos patológicos, as partes, de um lado, denominada CONTRATADA:

Razão Social:	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ:	09.332.562/0001-07
Endereço:	Segunda Travessa Colônia Marupaúba, s/n, Zona Rural, Tomé-açu/Pará – 68.680-000
Socio Administrador	Claudio Roberto Delpupo Trivilin, CPF/MF sob o nº 490.305.582-00

E de outro lado, ora em diante chamado de CONTRATANTE:

Razão Social:	Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Filial:	Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ/CPF:	23.453.830/0023-85
Endereço:	Av. Barão de Capanema, 3191 - Bairro: Centro - Cidade: Capanema - PA - CEP: 68.700-005
Presidente	José Carlos Rizoli, CPF/MF sob o nº 171.893.228-68

Acima qualificadas têm entre si justas e contratadas, segundo as cláusulas e condições que seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO

1. O CONTRATANTE, gerador dos resíduos patológicos e/ou infectantes provenientes de atividades na área da saúde, firma o presente contrato com a CONTRATADA, que prestará serviços de coleta, transporte, tratamento e destinação final dos resíduos, conforme as normas NBR 10004, NBR 12807, NBR 12808 e RDC nº 222/2018.

1.1. O objeto do presente contrato consiste na prestação de serviços de coleta, transporte e destinação final dos resíduos de serviços de saúde gerados pela CONTRATANTE em sua sede conforme endereço qualificado neste contrato.

1.2. Os resíduos de que trata no em 1.1 serão retirados das instalações comerciais da CONTRATANTE no endereço acima citado.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

2.1. A CONTRATADA obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula, notadamente os que seguem:

2.1.2. Possuir todas as autorizações e licenças necessárias conforme a legislação vigente para a execução dos serviços, e que deverão ser apresentadas, a qualquer tempo, sempre que solicitado pelo cliente e possível pela CONTRATADA.

CARLOS RIZOLI 17893228 68

2.1.2. Gerenciar os resíduos discriminados no objeto do contrato obedecendo à legislação federal, estadual e/ou municipal aplicável utilizando técnicas adequadas para prevenir acidentes e preservar a saúde pública e o meio ambiente.

2.1.3. Responsabilizar-se por quaisquer danos ou prejuízos decorrentes da coleta, eventuais ações trabalhistas, emissão de nota fiscal de simples remessa, manifesto de transporte de resíduos e destinação final dos resíduos gerados no estabelecimento do CONTRATANTE em razão da prestação dos serviços.

2.1.4. A CONTRATADA disponibilizará a CONTRATANTE, o certificado de coleta e transporte dos resíduos após a confirmação de pagamento. A qualquer tempo ou quando solicitado será disponibilizado o certificado de destinação final dos resíduos, conforme descrito.

2.1.5. Executar coleta com o equipamento de proteção individual (EPI) e veículos adequados conforme a norma NBR 12.810 visando manter a integridade física dos colaboradores e de todos os envolvidos.

2.1.6. Retirar nas instalações da CONTRATANTE os resíduos gerados, em veículo apropriado, dotado de equipamentos necessários a coleta e transporte e licenciado junto ao Órgão ambiental competente;

2.1.7. Proceder a pesagem do material, fornecendo documento comprobatório do peso ou quantidade de recipiente coletado;

2.1.8. Reportar á CONTRATANTE imediatamente à ocorrência de qualquer fato que prejudique a normal execução da prestação dos serviços contratados;

CLÁUSULA TERCEIRA – OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

3.1. A CONTRATANTE obriga-se a cumprir todos os termos desta cláusula notadamente os que se seguem:

3.1.2. Não aplicar retenção de valores referente a tributos municipais, estaduais ou federais, ficando esses a cargo da CONTRATADA;

3.1.3. O CONTRATANTE é responsável pela segregação e armazenamento correto dos resíduos, comprometendo-se a não enviar materiais diversos, incompatíveis ou compostos perigosos diferentes daqueles expressamente informados no presente instrumento e que possam causar danos aos equipamentos e às pessoas envolvidas, sob a pena do não recebimento deste material no momento da coleta.

3.1.4. Os resíduos segregados obrigatoriamente devem estar em sacos na cor branca ou em recipientes que evitem vazamentos e resistam às ações de punctura e ruptura, baseados na NBR 9191, respeitados os limites de peso de cada saco, sendo proibido o seu esvaziamento ou reaproveitamento.

3.1.5. O fornecimento do material para embalar e armazenar os resíduos será de responsabilidade da CONTRATANTE.

3.1.6. Acompanhar o processo de entrega do material a ser levado para destinação final, com funcionários devidamente credenciados;

3.1.7. O resíduo deverá estar acondicionado em recipiente apropriado de acordo com a sua composição;

3.1.8. Efetuar o pagamento á CONTRATADA, de acordo com as condições de preço e prazo estabelecidas nas cláusulas quarta e quinta deste contrato.

CLÁUSULA QUARTA – VALORES

4.1. Pela execução dos serviços supracitados, objeto deste contrato, a CONTRATANTE pagará a CONTRATADA o valor mensal representado na tabela abaixo mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal:

TABELA DE PREÇOS COLETA, TRANSPORTE, TRATAMENTO E DISPOSIÇÃO FINAL DE RESÍDUOS		
FAIXAS	**QUANTIDADE (Kg)**	**PREÇO**
1 VEZ POR SEMANA	POR QUILO	R$ 3,00

CLÁUSULA QUINTA – PRAZO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. Observando o disposto no item 4.1 o pagamento da remuneração á CONTRATADA será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente da prestação do serviço.

5.2. A inobservância da data do pagamento dos serviços prestados implicará na multa moratória de 2% (dois por cento), juros de 0,33% ao dia e correção monetária pelo índice INPC a ser calculado a partir da data do inadimplemento.

5.3. Na hipótese de atraso superior a 15 (quinze) dias no pagamento das obrigações contratuais, a CONTRATADA se reserva ao direito de não realizar nova prestação de serviços da CONTRATANTE.

5.4. Permanecendo o CONTRATANTE inadimplente por mais de 90 (NOVENTA) dias, poderá a CONTRATADA incluir seu nome nos cadastros de proteção ao crédito.

5.5. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

5.6. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEXTA – REAJUSTE

6.1. O reajuste no valor do contrato somente ocorrerá após negociação entre as partes mediante termo aditivo.

6.2. Os valores objeto deste contrato serão reajustados a cada período de um ano de sua vigência, pelo IGPM/FGV acumulado do ano anterior. Caso, eventualmente, não houver disponibilidade do índice indicado, o reajuste deverá ser calculado pelo índice que vier a substituí-lo ou então, na falta deste pelo IPC/FGV.

CLÁUSULA SÉTIMA – PRAZO E RESCISÃO

7.1. O prazo de vigência deste contrato é dia 20/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

7.2. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim,

se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7.3. Para que ocorra a rescisão contratual é necessário que a parte contratante faça quitação de todos os débitos existentes junto a CONTRATADA.

7.4. A contratada poderá suspender a realização dos serviços prestados caso ocorra inadimplemento por parte da contratante em prazo superior a 30 (Trinta) dias.

7.5. O restabelecimento da coleta de resíduos só se dará mediante o adimplemento dos valores em aberto.

CLÁUSULA OITAVA – DISPOSIÇÕES GERAIS

8.1. Os termos e cláusulas deste contrato, bem como as informações que forem transmitidas entre as partes são sigilosos, deles não podendo ser dado conhecimento a terceiros, a não ser com o consentimento de ambas as partes.

8.2. As partes declaram que aceitam o presente contrato em todas as suas cláusulas, condições e eventuais anexos, obrigando-se ao seu integral cumprimento, pó si e seus sucessores, a qualquer título.

8.3. Toda e qualquer alteração do contrato ou de seus anexos requer forma escrita, devidamente assinada pelos representantes legais das partes, na forma de seus respectivos estatutos ou contratos sociais.

CLÁSULA NONA- DISPOSIÇÕES FINAIS

9.1. As partes elegem como foro da comarca de Capanema - PA, para processamento e resolução de quaisquer questões decorrentes da interpretação, da execução ou da inexecução das obrigações estabelecidas no presente contrato de prestação.

E por estarem assim juntos e contratados, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com as testemunhas abaixo assinadas.

Validade do Contrato

20 de Maio de 2021 a 17 de Outubro de 2021

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
09.332.562/0001-07

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

TESTEMUNHA 01
CPF:

TESTEMUNHA 02
CPF:

1º ADITIVO

OBJETO

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

OUTRA

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm

Capanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.16 09:53:41-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Carlos Rizoli

Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2021.10.18 16:28:42 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2021.10.18 16:29:17 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Claudio Roberto Delpupo Trivilin

Sócio-adm

Testem

1 - _____
Nome
CPF:

2 - _____
Nome
CPF:

2º ATIVO

OBJETO DE SERVIÇO

OUTRAS

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS GOYTÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-6 8

OUTRAS

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Delpupo Trivilin CPF: 490.30 5.582-00

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/05/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIMEIRA Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

Copanem

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:39:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH

José Carlos Rizoli
Presidente

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107

Assinado de forma digital por PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA:09332562000107
Dados: 2022.05.16 17:55:38 -03'00'

CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200

Assinado de forma digital por CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN:49030582200
Dados: 2022.05.16 17:56:06 -03'00'

PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA
Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-adm

Testem

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome: e:
CPF:

3º ATM O DE SERVIÇO

OTRANTE

Nome /filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CARETÉS - HRC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Bazoli CPF: 171.893.228-68

OTRATADO

Nome	PRESERVE COLETORA DE RESÍDUOS LTDA
CNPJ/MF	09.332.562/0001-07
Representante	Claudio Roberto Scapupo Trivilin CPF: 490.305.582-00

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/05/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INTERM

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 7.2**, que passa a vigorar com teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a OTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **OTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m a e instantânea, sem necessidade de nenhum tido por nenhum em ndenização, a nenhum que hipótese e sob nenhum expressam

CLÁUSULA TERCEIRA – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD** conform :

PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

Parágrafo Prim Os dados pessoais coletados no presente contrato têm disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem im as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obri gações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m idas razoáveis para garantir, por si, bem seu pessoal, colaboradores, em ados que utilizem extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES arm com exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam órios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam segurança, técnicas e adm s dados pessoais do seu titular. Em ocorrência de vazam om sobre o ocorrido, bem Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam para o agente responsável pelo tratam ediante solicitação, o acesso, a inform sobre a existência de tratam oais, a correção ou a elim em s Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – cont LGPD).

Parágrafo Quinto - Em s (ANPD) solicitar inform tratam a para elaboração do Relatório de Im dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariam oais, não podendo transferir ou de qualquer outra form s dados pessoais ou a quaisquer outras inform is a qualquer terceiro sem a do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em is, por m tratam s realizado por órgãos e entidades públicas e em ões e entidades privadas, a PARTE deverá cum obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a execução de outra m pessoais.

Parágrafo Sétim O com , depende obrigatoriam arente do titular dos dados para esse fim exceto em de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a uti lizar e com para atingir a finalidade legítim rente a execução do presente contrato.

Perm ais.

Capanem

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/02/2023 18:48:50 -03:00

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM O - INDSH

José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
CLAUDIO ROBERTO DELPUPO TRIVILIN
CPF: ***.305.822-**
Data: 13/02/2023 14:55:12 -03:00

PRESERVE OLETORA DE RESÍDUOS LTDA

Claudio Roberto Delpupo Trivilin
Sócio-adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
DIOGO DENNY GONÇALVES DAMASCENO
CPF: ***.176.982-**
Data: 06/02/2023 14:33:31 -03:00

1 - _____
Nom
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 07/02/2023 18:04:50 -03:00

2 - _____
Nom e:
CPF:

[redacted]

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Razão Social da Revenda	CNPJ	Código da Revenda	Código Perfil (exclusivo Televendas)	Segmento
DIN COMERCIO DE SERVICOS DE TELEFONIA LTDA	26592902000662	J3NI		☒ PME ☐ AACE

Nome Completo do Consultor	Código do Consultor	Canal de Venda
Priscila Santana	AZ9YP	☒ AACE ☐ CORPAA ☐ PAP INDIRETO ☐ INSIDE SALES ☐ D2D PME ☐ AA PME

1. Identificação da Empresa

Razão Social	CNPJ
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH	23.453.830/0023-85

CNAE Primário (sem ponto e traço)	Representante Legal	Número de funcionários
86.10-1-01	JOSE CARLOS RIZOLI	☐ Até 10 ☐ De 11 a 20 ☒ De 21 a 50 ☐ De 51 a 100 ☐ De 101 a 500 ☐ Acima de 500

1º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail
JOSE CARLOS RIZOLI	17189322868		91 980640041	compras.hrpc@indsh.org.br

2º Administrador da Conta	CPF	Telefone	Celular	E-mail

Endereço da Sede (o mesmo do cartão CNPJ)

Logradouro	Número	Complemento	DDD sede	Telefone Fixo
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		91	91 980640041

Bairro	Cidade	Regional sede	Estado	CEP
CENTRO	CAPANEMA	NO	PA	68.700-005

2. Identificação do Produto

☒ Plano Claro Total Individual - Claro Life (Anatel Nº 190)

☐ Plano Claro Internet Corp (Anatel Nº 073) / Plano Claro Internet Empresa (Anatel Nº 075)

☐ Plano Claro Mais (Anatel Nº 191)

Data do Vencimento

☐ 01 ☐ 03 ☐ 05 ☐ 08 ☒ 17 ☐ 22 ☐ 28

JOSE CARLOS RIZOLI

26.592.902/0006-62
DIN COMERCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-110
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 383 de 412
Digitalizado com CamScanner
Página 1744 de 2767

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Plano Claro Total Individual – Claro Life (Plano Anatel Nº 190)

☐ Cliente Possui Serviços EMBRATEL

☐ Cliente Possui Serviços NET

		Franquias Individuais								Modulos inclusos			Passaportes						
										Mobilidade e Redes Sociais		EQUIPAPP	Passaporte Américas		Passaporte Europa		Passaporte Mundo		Total
Regional	DDD	Tipo de Solicitação	Plano Individual	Compromisso	Valor R$	KIT	Dobro / Bônus	Bônus Extra	Qtd Linhas	Possui MOB	Possui Redes	EQUIPAPP	Franquia	Valor	Franquia	Valor	Franquia	Valor	(Franquia + Plug-Ins + pacotes)
NO	91	Incre. de Linhas (Novas)	05GB	24 meses	R$52,99		+4GB	NÃO	10	SIM	SIM	NÃO							R$ 529,90

R$ 529,90

Total de Linhas 10

MÓDULOS ADICIONAIS												
BE DIGITAL				CLARO E-FINANÇAS		EQUIPAPP				CURSO DE BOLSO		
Planos	Valor	AVULSO	Valor	Plano	Valor	Plano	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL	QTD	Valor UNIT.	Valor TOTAL
	R$ 0		R$ 0					R$ 0	R$ 0		R$ 14,99	R$ 0

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 334 de 412
Digitalizado com CamScanner
Página 1745 de 2767

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Equipamentos e Forma de Aquisição

UF	DDD	Modelo Aparelho	KIT	Cor	Fabricante	Qtde Sim Card	Preço Unit. Sim Card	Qtde Aparelhos	Preço Unit. / Aparelho	Pontuação	Faixa	Avulso?	Total	Forma de Pagamento
PA	91	SSG GAL A12 64GB			SAMSUNG	10		10	R$ 839,00		5GB		R$ 8.390,00	24 X
						10		10		0			R$ 8.390,00	

"Parcelamento" de equipamentos elegivel para valores acima de R$48,00

Aceita outra cor de Aparelho: ☒ Sim ☐ Não | Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

Código:

QTD LINHAS CONTRATADA "CT INDIVIDUAL"	10
QTD DE APARELHOS / PONTUAÇÃO	0
QTD DE APARELHOS / FAIXA	10
QTD DE APARELHOS / KIT	0

CONSOLIDADO

TOTAL GERAL PONTOS 0 | TOTAL GERAL EQUIPAMENTOS "QTD / "VALOR" 20 R$ 8.390,00 | TOTAL GERAL SERVIÇOS R$ 529,90

TOTAL DE PONTUAÇÃO ELEGIVEIS R$ 0,00

Modalidade de Aquisição: ☒ Venda

JOSE CARLOS RIZOLI:

26.592.902/0006-62
DIN COMERCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 385 de 412
Digitalizado com CamScanner
Página 1746 de 2767

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

Resumo Total Contratado

Total Mensal Serviços Contratados:	R$ 529,90	Total Equipamentos / Chips:	R$ 8.390,00	Total Equipamentos + Chips + Serviços	R$ 8.919,90

Todos os valores do contrato estão com impostos.

Recebimento do Aparelho

1º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone
JOSE CARLOS RIZOLI	31486472	91 980640041
2º Responsável pelo Recebimento	RG	Telefone

Endereço para recebimento	Numero	Complemento	CEP	Cidade	Estado	Contrato NET
AV BARAO DE CAPANEMA	3191		68.700-005	CAPANEMA	PA	

Local: CAPANEMA

Data: 28/10/2021

Autenticação

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

2º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 8 Página 336 de 412

Digitalizado com CamScanner

DECLARAÇÕES DO ASSINANTE

Declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, que (i) o preenchimento e assinatura deste instrumento não significam a aceitação automática de tal solicitação pela CLARO, ficando a análise suspensa até o envio, por e-mail, de cópia meus documentos pessoais; (ii) autorizo a CLARO a proceder a análise das informações cadastrais, junto aos órgãos restritivos de crédito e instituições assemelhadas; (iii) conheço (a) o Plano Básico de Serviços e (b) as condições do Plano de Serviço, Promoções e/ou Pacotes contratados; (iv) tenho conhecimento que este instrumento integra (a) o Contrato SMP, (b) o Contrato de Permanência, (c) o Regulamento da Promoção e (d) o Sumário do Plano, especialmente as condições para cancelamento, tendo recebido cópia deste(s) documento(s); (v) sendo hipótese de Portabilidade Numérica, declaro que estou ciente das condições previstas no Contrato SMP e concordo em receber nova(s) linha(s) no caso de meu(s) número(s) portado(s) esteja(m) cancelado(s) ou em qualquer hipótese que inviabilize a conclusão da portabilidade pela Claro; (vi) tenho ciência de que, ao não contratar um pacote de dados, serei tarifado pelo MB excedente no valor vigente do tráfego de dados e que a solicitação de bloqueio do uso de dados é de minha responsabilidade; (vii) a CLARO fica autorizada a direcionar as ligações de Longa Distância Nacional ao Código de Seleção de Prestadora de número 21 (Embratel); (viii) conforme regra do Plano homologado, a utilização de outro Código de Seleção de Prestadora estará sujeita a cobrança de excedente na conta, segundo as tarifas da prestadora utilizada; (ix) estou ciente de que a renovação total implica na manutenção de todas as linhas adquiridas, inclusive linhas suspensas, até o momento da renovação; (x) fui informado que a área de cobertura para os serviços 3G e 4G está restrita às localidades informadas no site da Claro: www.claro.com.br; (xi) para transferência de linhas, é obrigatória a assinatura do Termo de Transferência de Titularidade; (xii) estou ciente que em caso de rescisão e cancelamento das linhas, os créditos do Desconto Claro serão perdidos; (xiii) estou ciente que para acessar todos os benefícios do módulo Gestor Online, devo ligar no Atendimento 1052 e solicitar o desbloqueio do serviço. Caso realize o desbloqueio, estou ciente que a gestão das linhas e o tráfego de voz, inclusive direcionamento das ligações de Longa Distância Nacional, serão de responsabilidade do administrador, bem como que o controle e bloqueio de dados 4G não está disponível no Gestor Online; (xiv) fui informado que a quantidade de SMS disponíveis nas contratações depende do plano contratado e podem ser enviados para todas as Operadoras, sendo (a) 2000 SMS no Claro Life (Claro Total Individual), (b) 5000 SMS no Total Share (Claro Total Compartilhado) e (c) 50 SMS no Plano Pronto (Claro Mais 2.0; (xv) fui informado, ainda, que somente no Plano Pronto (Claro Mais 2.0) posso contratar pacotes avulsos de SMS ao término dos SMS disponíveis no meu plano.

☐ ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao Plano de Serviço.

☒ NÃO ACEITO receber mensagens de cunho publicitário enviadas pela CLARO e/ou seus parceiros para os aparelhos vinculados ao meu Plano.

JOSE CARLOS
C.N.P.J. 592.902/0006-62
DIN COMERCIO DE SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP: 66.015-140
BELÉM-PA

Digitalizado com CamScanner

TERMO DE CONTRATAÇÃO - PESSOA JURÍDICA / CLARO TOTAL INDIVIDUAL + BL - CLARO LIFE / AACE

☒ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

☐NÃO ACEITO o redirecionamento das chamadas de Longa distância conforme regra do Termo de Gestor de LD21 em anexo.

NÃO AUTORIZO O FORNECIMENTO PARA TERCEIROS DOS MEUS DADOS CADASTRAIS E/OU PESSOAIS, INCLUSIVE AS INFORMAÇÕES DE CONSUMO E REGISTRO DE COMPORTAMENTO DE UTILIZAÇÃO/NAVEGAÇÃO, NOS TERMOS DA LEI EM VIGOR.

Local
CAPANEMA

Data
28/10/2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: CN=R, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=A3171857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:21:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI
1º Representante Legal da Empresa

2º Representante Legal da Empresa

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Digitalizado com CamScanner

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 398 de 412

CONTRATO DE PERMANÊNCIA - PEQUENAS E MÉDIAS EMPRESAS

1. Considerando a contratação do serviço realizada pelo **ASSINANTE**, assim identificada no Termo de Contratação Pessoa Jurídica ("TCPJ"), parte integrante deste instrumento e do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal ("SMP"), a **CLARO** concede, neste ato o(s) benefício(s) comercial(is) descritos no anexo, podendo ser desconto para aquisição de estação(ões) móvel(is), e/ou placa PCMCIA ou Modem ("Aparelhos") conforme assinalado no TCPJ, e/ou preços promocionais mais vantajosos.

1.1. Em razão da concessão do(s) benefício(s) comercial(is) acima mencionado(s) e em contrapartida, o **ASSINANTE** compromete-se a permanecer vinculado ao Plano de Serviço optado no TCPJ, pelo prazo de 24 (vinte e quatro) meses ("Prazo de Permanência"), contados da data de ativação de cada linha contratada, conforme regulamentação da Anatel.

1.2. Por força do presente Contrato de Permanência - Pequenas e Médias Empresas, o **ASSINANTE** declara que optou pelo Prazo de Permanência referido em 1.1 acima após tomar conhecimento dos demais Prazos de Permanência ofertados pela **CLARO**.

1.3 Considerando que os valores apresentados no TCPJ correspondem a valores promocionais, abaixo dos valores homologados na Anatel, a **CLARO** se reserva o direito de alterá-los, a qualquer momento, em decorrência de autorização do Poder Concedente e/ou em caso de alteração das promoções vigentes na **CLARO**.

2. O **ASSINANTE** tem plena ciência de que lhe é facultada a contratação de serviços ___ e /ou a aquisição dos Aparelhos sem a obrigação de aderir às condições deste Termo, mas sem a concessão do desconto promocional descrito no TCPJ.

3. A redução do valor total mensal contratado pelo ASSINANTE ou a rescisão da presente contratação antes do decurso do Prazo de Permanência ensejarão as seguintes penalidades:

3.1. Na hipótese de redução do valor total mensal referente ao plano contratado ou a redução do valor total mensal dos módulos opcionais compartilhados, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de acessos contratados, multiplicado, ainda, pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.2. Na hipótese de cancelamento de módulos de serviços opcionais individuais, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa equivalente ao resultado da multiplicação do valor de 50% (cinquenta por cento) do valor reduzido, multiplicado pelo número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência.

3.3. Na hipótese de rescisão da presente contratação, antes do decurso do Prazo de Permanência, o **ASSINANTE** poderá ficar sujeito ao pagamento de multa, por cada acesso cancelado, no valor correspondente ao resultado da multiplicação do número de meses restantes para o final do Prazo de Permanência pelo valor de R$ 50,00 (cinquenta reais).

006-62
...ES DE TELEFONIA LTDA.
...RT. 65-CONJ 2 TÉRREO
...OS-CEP 66.015-140
...EM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8
Digitalizado com CamScanner
Página 1750 de 2767
Página 9 de 412

3.4. A **CLARO** poderá emitir notificação de débito para a cobrança da(s) multa(s) rescisória(s) decorrente do cancelamento ou alteração das condições contratadas, conforme a Cláusula 3.1, 3.2 e 3.3 do presente Contrato, no prazo de 90 (noventa) dias, após o qual o direito à cobrança da multa rescisória restará extinto.

3.5. Na hipótese de recebimento da notificação de débito referente à multa rescisória, nos termos da cláusula 3.1, 3.2 e/ou 3.3, o **ASSINANTE** poderá, no prazo de 90 (noventa) dias contados a partir da ciência da notificação, apresentar oposição à referida cobrança a fim de justificar a rescisão ou o descumprimento das condições contratuais.

3.6. A cobrança da multa rescisória prevista nos itens 3.1, 3.2 e/ou 3.3 ficará suspensa até a conclusão, pela **CLARO**, da análise apresentada pelo **ASSINANTE**. Concluída a análise, o **ASSINANTE** será notificado acerca da anulação ou ratificação da cobrança pela **CLARO**.

4. Qualquer acréscimo a toda e qualquer contratação já existente, onde tenha obtido descontos ou promoções, acarretará o aumento do valor total mensal contratado, sendo que o cancelamento parcial ou total da contratação implicará a incidência da multa estipulada no item 3 e seus subitens acima.

5. A inclusão de novas linhas e/ou módulos poderá ser solicitada pelo **ASSINANTE**, não tendo a **CLARO**, contudo, obrigação de aceitá-la, sem a devida avaliação prévia, o que fica desde já autorizado pelo **ASSINANTE**.

6. Caso o **ASSINANTE**, antes do decurso do Prazo de Permanência estabelecido neste Termo, solicite a alteração de seu Plano de Serviço e/ou Módulos e/ou Pacotes de Serviços para outro, as seguintes condições deverão ser observadas:

6.1. Caso a alteração não ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** permanecerá obrigado a cumprir os meses remanescentes do prazo de permanência estabelecido neste Termo; e

6.2. Caso a alteração solicitada ocasione uma diminuição do valor mensal inicialmente contratado, o **ASSINANTE** deverá pagar à **CLARO** a quantia indicada no item 3.1 acima.

6.3 Na hipótese de contratação do Plano Telemetria, o **ASSINANTE** está ciente que após consumo total da franquia do plano contratado, conforme constante do Anexo I ao Termo de Contratação Pessoa Jurídica M2M Individual, seu uso será bloqueado, inexistindo a opção de compra de pacote adicional.

7. Na hipótese de o ASSINANTE não utilizar adequadamente o serviço de telecomunicações ora contratado, conforme preceitos contidos na regulamentação pertinente, tais como, mas não se limitando, ao uso das linhas contratadas no Plano Sob Medida ou Planos Prontos, exceto Plano Pronto Linha Econômica, em sistema PABX ou o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária autorização expedida pela Anatel, autoriza a CLARO, de forma imediata e independente de notificação ao ASSINANTE, a tomar as seguintes providências:
a) Apresentar denúncia à Anatel, para as providências cabíveis;
b) Tornar sem efeito os descontos, promoções e vantagens concedidos quando da contratação da Plano Corporativo, passando a aplicar os preços e condições estabelecidos em seu Plano Alternativo de Serviço; ou, ainda;
c) Rescindir o Contrato SMP e os demais contratos relacionados à

Página 7 de 14

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TERREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 Digitalizado com CamScanner
Página 751 de 2767 **Página** 7 de 412

prestação do SMP ao ASSINANTE, devendo o ASSINANTE, nessa hipótese, efetuar os pagamentos devidos pela utilização do serviço, inclusive, eventual multa prevista no item 3 acima.

7.1. O ASSINANTE declara-se ciente de que o desenvolvimento de atividades de telecomunicações sem a necessária e obrigatória autorização expedida pela Anatel constitui crime previsto no art. 183, da Lei nº 9.472/97.

8. O **ASSINANTE** indica, autoriza e concorda que a Pessoa Física constante do TCPJ, no campo "administrador da conta", poderá solicitar a adição de novos acessos, franquias em reais/minutos e serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) em nome do **ASSINANTE**, por meio da Central de Atendimento, mediante a confirmação da senha de atendimento a ser fornecida pela **CLARO**, sendo certo que de acordo com a natureza da solicitação a **CLARO** poderá requisitar, ainda, a confirmação de dados cadastrais do **ASSINANTE** e/ou Pessoa Física indicada no referido termo ou, ainda, poderá solicitar o cancelamento total ou parcial deste instrumento, observadas as condições aqui dispostas, através de e-mail (endereço eletrônico) mencionado no TCPJ, no campo de responsáveis pelo Contrato.

8.1. O **ASSINANTE** concorda, desde já, que as solicitações dispostas no item 8 acima estão condicionadas à confirmação de recebimento das mesmas pela **CLARO**, e que, em qualquer hipótese, permanecem vigentes as disposições constantes neste instrumento, seus anexos e no Contrato SMP, inclusive no que se refere ao Prazo de Permanência que, para a(s) nova(s) linha(s), franquia(s) em reais/minutos e/ou serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) adquiridos no decorrer da vigência do contrato, passará a ser contado a partir da data desta nova aquisição.

9. O ASSINANTE declara que obteve todas as informações necessárias sobre os planos e os serviços adicionais (Módulos e Pacotes de Serviços) contratados através de(i) Proposta Comercial e/ou Folheteria entregues, (ii) pelo site da **CLARO** (www.claro.com.br) e (iii) por meio do acesso a uma área restrita no site da **CLARO**, informando seu login (número de sua linha) e senha (a ser cadastrada no primeiro acesso) . Sendo hipótese de Portabilidade Numérica, o **ASSINANTE** declara que tomou conhecimento e concordou com todas as condições relativas à Portabilidade.

10. Se o ASSINANTE, durante o prazo de vigência estabelecido neste Termo, solicitar suspensão temporária do seu contrato de SMP, o Prazo de Permanência também ficará suspenso e só voltará a vigorar quando o contrato de SMP for reativado. O ASSINANTE adimplente poderá solicitar suspensão do SMP uma vez a cada período de 12 (doze) meses, pelo prazo mínimo de 30 (trinta) dias e máximo de 120 (cento e vinte) dias, conforme regulamentação da Anatel.

11. Em se tratando de fornecimento de Aparelhos(s), em regime de comodato, o **ASSINANTE** se obriga a usá-los adequadamente, na forma dos art. 579 e seguintes do Código Civil, bem como mantê-lo(s) a salvo de perda, furto, roubo ou dano por má utilização, obrigando-se, ainda, a devolvê-lo(s) à **CLARO**, ao final do prazo de vigência assinalado no TCPJ, ou em caso de rescisão contratual, qualquer que seja o motivo, em perfeito estado de uso e conservação, excetuando os desgastes naturais de tempo e uso.

11.1 Na hipótese de [illegible] do(s) aparelho(s) por qualquer motivo, inclusive não se limitando às hipóteses de roubo, furto ou extravio, no prazo máximo de 15 (quinze) dias úteis a

26.592.902/0006-62
COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENERAL BITTENCOURT, 85 - CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS - CEP: 66.015-140
BELÉM - PA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 Digitalizado com CamScanner
Página 1752 de 2767 **Página** 1 de 412

contar do término do prazo de vigência assinalado no TCPJ ou de sua rescisão, o **ASSINANTE** se obriga ao pagamento do valor de mercado do(s) referido(s) Aparelho(s) por meio da fatura da **CLARO**, ou por meio de outra forma estabelecida pela **CLARO** à época. No caso de devolução do(s) Aparelho(s) sem apresentação da(s) respectiva(s) Nota(s) Fiscal(is) de Devolução, o **ASSINANTE**, em sendo contribuinte do ICMS, incorrerá no pagamento de multa equivalente a R$ 200,00 (duzentos reais) para cada Aparelho **CLARO** devolvido sem Nota Fiscal de Devolução.

12. Ao optar pelo uso do serviço de Roaming Internacional, o **ASSINANTE** deverá estar ciente de que será tarifado fora da franquia contratada e que os valores promocionais ofertados poderão sofrer alterações devido à variação cambial e aos acordos de parceria com as operadoras internacionais. Os **ASSINANTES** de rastreamento, telemetria e Planos de Banda Larga que estiverem em áreas limítrofes do Brasil com outros países, bem como no exterior, estando com o serviço de Roaming Internacional desbloqueado, podem ser tarifados por esse serviço. Para maiores informações sobre as tarifas em Roaming Internacional (valores cobrados e forma de tarifação) o **ASSINANTE** deverá contatar o serviço de atendimento, discando *468 diretamente do celular **CLARO** ou 1052 de qualquer telefone em território nacional. O atendimento será gratuito e disponível 24 horas.

13. Os **ASSINANTES** que utilizarem os serviços de telemetria, rastreamento ou Planos de Banda Larga fora da área de cobertura da **CLARO** serão tarifados em Roaming Nacional GSM/GPRS. Para maiores informações sobre as tarifas de dados em Roaming Nacional, o **ASSINANTE** deverá contatar a **CLARO**, discando 1052 de qualquer telefone. O atendimento é gratuito e disponível 24 horas.

14. O **ASSINANTE** poderá, a qualquer tempo, entrar em contato com o Serviço de Atendimento ao Cliente - SAC da **CLARO**, através do telefone 1052 (ligação gratuita) ou através do site www.claro.com.br, para realizar solicitação de serviço ou reclamação.

15. O **ASSINANTE** reconhece e, desde logo, concorda que a **CLARO** retém o direito de ceder o crédito descrito neste Termo, independente de qualquer notificação prévia.

16. O presente instrumento é celebrado em caráter irrevogável e irretratável, obrigando as partes, seus sócios, sucessores e herdeiros ao cumprimento de suas estipulações.

17. Fica eleito o Foro do domicilio do **ASSINANTE** para dirimir quaisquer controvérsias e/ou litígios oriundos deste Termo, renunciando as partes a quaisquer outros por mais privilegiados que sejam.

Local e Data:
_____, ___de_____de____

ASSINANTE: JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917852000187, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.29 13:19:33-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

_____

26.592.902/0006-62
DIN COMÉRCIO E SERVIÇOS DE TELEFONIA LTDA.
AV. GENTIL BITTENCOURT, 85-CONJ. 2 TÉRREO
BATISTA CAMPOS-CEP:66.015-140
BELÉM-PA

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 Digitalizado com CamScanner
Página 2 de 412 Página 1753 de 2767

M
TEN SLOGIA PA M
LTDA

MobileMed

MINUTA CONTRATUAL DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

PROPOSTA COMERCIAL: BMF31080905_2021

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, de um lado,

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ nº **11.004.614/0001-68**, com sede na Rua Jurubatuba, 1350, sala 1119, 11º andar, Centro, na Cidade de São Bernardo do Campo, Estado de São Paulo, CEP: 09725-210, por intermédio de seu representante legal **Marcelo Lima da Silva** inscrito no CPF nº144.111.868-37, conforme seu contrato social, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**".

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, associação privada, devidamente inscrita no CNPJ **23.453.830/0023-85**, localizada à Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, na Cidade de Capanema/PA, CEP: 68700-005, neste ato representada pelo seu presidente **José Carlos Rizoli** inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominada simplesmente **CONTRATANTE**.

1 DO OBJETO

1.1 O presente instrumento tem como objeto a outorga ao **CONTRATANTE** da licença de uso de Softwares da **CONTRATADA,** não exclusivo, intransferível e oneroso, bem como a prestação de serviços decorrentes de sua utilização.

2 DA LICENÇA DE USO

2.1 As Licenças de Uso de Software destinar-se-ão a transmissão de exames, visualização e laudo de imagens radiológicas.

2.2 Cada Licença de Uso de Software está limitada ao Ponto de Implantação

3 DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

3.1 A **CONTRATADA** se obriga a:

3.1.1 Instalar as Licenças de Uso de Software no Ponto de Implantação indicado na Proposta Comercial remotamente.

3.1.2 Treinar remotamente as pessoas indicadas pelo **CONTRATANTE**;

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página:** 1755 de 2767

3.1.3 A CONTRADA não poderá ser responsabilizada por integrações da Plataforma Mobilemed junto ao sistema de terceiros utilizados pela CONTRATANTE, caso haja integração realizada pela Mobilemed, observar-se-ão os valores apontados na Tabela de custos adicionais.

3.1.4 Realizar suporte técnico por telefone e/ou suporte por acesso remoto, observadas as condições constantes da PROPOSTA anexa, com atendimento remoto realizado em 07 (sete) dias da semana, 24 (vinte e quatro) horas.

3.1.4.1 Entende-se por acesso remoto a liberação de acesso remoto ao servidor onde estão instaladas as Licenças de Uso de Software.

3.1.4.2 Na hipótese de o **CONTRATANTE** não disponibilizar acesso remoto para o suporte, fazendo-se necessário o envio de uma equipe de técnicos ao local por parte da **CONTRATADA**, será cobrado o deslocamento, gastos referentes à transporte, alimentação, hospedagem, além de hora-técnica de acordo com o disposto na PROPOSTA (**BMF31080905_2021**); desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal.

CUSTOS ADICIONAIS

Ficam a cargo do cliente todas as necessidades locais de Workstations, espaços para recebimento do projeto, elétrica, cabeamento, aterramento, software e periféricos necessários para a implantação do projeto.

Os custos de deslocamento, alimentação, eventual hospedagem, transporte local serão cobertos pela Contratante desde que haja aprovação prévia e os pagamentos serão realizados mediante o envio de nota fiscal

Na hipótese de o CONTRATANTE solicitar qualquer serviço adicional após a implantação, fica acertado que o respectivo serviço será cobrado conforme valores definidos na tabela abaixo:

Tabela de serviços:

Serviços adicionais	Valor
Treinamento adicional	R$100,00/hora
Instalação	R$120,00/hora
Reinstalação	R$120,00/hora
Desinstalação	R$120,00/hora
Desenvolvimento	R$150,00/hora
Hora técnica extraordinária	R$180,00/hora

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 5 de 412
Página 1756 de 2767

Desenvolvimento extraordinário	R$220,00/hora

*Tabela

3.2 É de responsabilidade da CONTRATADA apenas a instalação e concessão de licenças de uso de Software, bem como adequado treinamento e suporte técnico sempre que necessário e solicitado pelo CONTRATANTE.

3.2.1 A qualidade das imagens transmitidas através do equipamento do CONTRATANTE, são de responsabilidade exclusiva dos equipamentos médicos utilizados pelo CONTRATANTE.

3.2.2 A CONTRATADA utiliza-se da AMAZON para armazenamento temporário ou definitivo (desde que contratado) e todas as transações de downloads e upload que são utilizadas pelo usuário final, e desta forma, não se responsabiliza por interrupções pontuais oriundas do fornecimento de armazenamento.

3.3 A recuperação ou o resgate das imagens do Portal Mobilemed, poderá ser solicitado pelo CONTRATANTE a qualquer tempo durante a vigência do presente contrato, ou dentro do prazo de 30 (trinta) dias após a rescisão do mesmo, porém haverá o custo de U$ 0,30 (trinta centavos de dólar americano) por Gigabyte (GB) a ser recuperado.

3.3.1 Os valores referentes à cobrança de recuperação ou resgate das imagens do Portal Mobilemed, serão cobrados sempre com referência ao valor do dólar cotado no ato da solicitação por parte do CONTRATANTE.

3.1.2 Para contratos que tenham contemplado o armazenamento em nuvem (**Storage - Cold**). O valor fixo será mantido pelo período de 12 (doze) meses, desde que o valor do dólar comercial não ultrapasse a margem de U$ 6,00 (seis dólares), caso esse valor seja superado, o custo fixo da Storage será revisado pela CONTRATADA, sempre comunicado ao cliente.

4 DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE

4.1 O **CONTRATANTE** se obriga a:

4.1.1 Pagar em dia e da forma prevista neste instrumento o preço ajustado para a realização do objeto deste Contrato;

4.1.2 Utilizar somente as Licenças de Uso de Software descritas na PROPOSTA (BMF31080905_2021) sob pena de infringir as leis de *copyright* vigentes;

4.1.3 Não realizar mudanças nos programas, por si ou por qualquer outra pessoa física ou jurídica, visando ampliá-los ou atualizá-los, segundo seu interesse;

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 6 de 412
Página 1757 de 2767

4.1.4 Nomear um técnico responsável para zelar e manusear as Licenças de Uso de Software e os equipamentos na PROPOSTA (BMF31080905_2021);

4.1.4.1 Esse técnico será treinado por um técnico da **CONTRATADA** e será a pessoa de contato para solicitação de assistência técnica.

4.1.5 Solicitar imediatamente à **CONTRATADA** para que proceda a remoção das Licenças de Uso de Software na hipótese de extinção do presente Contrato qualquer que seja sua forma;

4.1.5.1 Se a extinção do Contrato se der por iniciativa do **CONTRATANTE**, eventuais custos para retirada dos softwares (como transporte, alimentação e hospedagem) serão por ele suportados.

4.1.6 Autorizar a remoção dos softwares de seus equipamentos uma vez vencido, resolvido ou rescindido o Contrato, dentro do prazo de 20 (vinte) dias, sendo certo que a recusa em fazê-lo acarretará a aplicação de multa diária de 1/30 (um trinta avos) da licença de uso, manutenção e suporte do sistema, além de ter que suportar os ônus de eventuais outros prejuízos causados à **CONTRATADA** que serão apurados em processo próprio;

4.1.7 O **CONTRATANTE** deverá configurar e manter em perfeito funcionamento todos os equipamentos em que serão instalados o Software, principalmente as conectividades **DICOM (Digital Imaging Communications in Medicine)** dos equipamentos radiológicos;

4.1.8 O **CONTRATANTE** disponibilizará infraestrutura de rede, elétrica, periféricos, computador (es), servidor (es), e sistema básicos e operacionais obrigatórios para a necessária instalação, dentre eles, deverá contar com internet própria em velocidade mínima razoável para bom desempenho do Portal Mobilemed e demais soluções oferecidas.

4.2 Com referência as imagens médicas:

4.2.1 A CONTRATANTE deverá criar um protocolo interno de exames em sua Unidade (clínica/hospital) com finalidade de controle da quantidade das imagens médicas a serem transmitidas, não devendo ultrapassar a quantidade máxima de 500 (quinhentas) imagens, salvo em exames que possuírem 02 (dois) laudos que poderá ser em dobro (ex: exame de abdômen e pelve).

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 412
Página 1758 de 2767

4.2.2 Caso a CONTRATANTE ultrapasse a quantidade de imagens médicas ora delimitadas, poderá haver incidência de acréscimo ao valor contratado, a ser cobrado conforme o valor unitário referente a modalidade em questão.

5 DO PRAZO

5.1 O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2 Em caso de renovação deste contrato, deverá ser formalizado termo aditivo com o novo prazo e as devidas alterações, se porventura existirem, tudo em comum acordo entre as partes.

6 DA RESCISÃO

6.1 Este Contrato será considerado imediatamente rescindido, independentemente de aviso ou interpelação judicial, por inadimplemento de quaisquer de suas condições e também havendo dissolução, pedido de recuperação judicial ou falência de qualquer das **PARTES**, devendo a parte inadimplente arcar com perdas e danos decorrentes do ato faltoso.

6.2 Em caso de Rescisão, os prestadores de serviço da CONTRATADA poderão solicitar relatórios pelo prazo de até 30 (trinta) dias após o cancelamento, após este período, somente com autorização por escrito da CONTRATADA.

6.3 Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

7 DO VALOR E DA FORMA DE PAGAMENTO

7.1 Pela outorga de licença e prestação dos serviços discriminados neste instrumento e na respectiva (PROPOSTA BMF31080905_2021) o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** a importância mensal conforme PROPOSTA COMERCIAL.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 3 de 412
Página 1759 de 2767

7.2 Caso haja realização de exames excedentes a franquia mínima contratada na PROPOSTA (BMF31080905_2021), o valor para a franquia por imagem transmitida excedente (compreende: exames excluídos, duplicados e/ou cadastrados), será de acordo com a tabela abaixo:

7.3 A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Volume de Exames da Instituição das unidades contrata:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	500	800	-	100	600	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 0,00	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,00	R$ 0,40	R$ 0,40

7.4 Caso haja a transmissão de exames **não contratados**, observar-se-á a seguinte tabela para cobrança dos referidos exames a serem cobrados mensalmente:

MODALIDADE	RX	TC	RM	MG	US	DX	ENDO	COLO
VOLUMETRIA	-	-	-	-	-	-	350	50
EXCEDENTE POR EXAME	R$ 0,50	R$ 1,30	R$ 1,50	R$ 1,20	R$ 0,40	R$ 0,50	R$ 0,40	R$ 0,40

7.5 Os pagamentos das mensalidades serão realizados por meio de boletos de cobrança bancários emitidos pela **CONTRATADA**, com antecedência de até 30 (trinta) dias e com vencimento no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

7.6 A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

UNIDADES INSTALADAS:

1. Hospital Regional Público dos Caetés

BMF31080905_2021

Simone

8 REAJUSTE

8.1 Os valores definidos no Presente Termo Contratual serão monetariamente atualizados a cada período de 12 (doze) meses a contar da assinatura do Contrato, aplicando-se o IPCA do corrente como fator de correção monetária através de termo aditivo.

9 MULTA

9.1 Em caso de atraso no pagamento haverá o acréscimo de 2% (dois por cento) a título de multa, mais correção monetária e juros de mora de 0,33% (trinta e três centésimos por cento) ao mês, sendo certo que, após o 20º (vigésimo) dia de atraso o acesso ao cliente ao Portal poderá ser bloqueado;

9.1.1 Após 45 (quarenta e cinco) dias de atraso, o presente Contrato poderá ser considerado rescindido, ficando, desde já, a **CONTRATADA** autorizada a proceder à imediata retirada dos softwares, independentemente de qualquer interpelação judicial ou extrajudicial.

9.2 A rescisão do Contrato pela inobservância de quaisquer das hipóteses previstas nas OBRIGAÇÕES DO CONTRATANTE E OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA, não isenta a parte que houver dado causa à rescisão do presente Contrato do pagamento de perdas e danos, de lucros cessantes e honorários advocatícios à parte prejudicada.

10 PROTEÇÃO AOS DIREITOS AUTORAIS

10.1 Os Softwares são de propriedade da **CONTRATADA** e estão protegidos por direitos autorais reconhecidos pela legislação de softwares e direitos autorais brasileira e internacionais.

10.2 Aplicam-se ao presente Contrato as normas constantes da Lei 9.609/98, inclusive em relação às condutas penais descritas em seu art. 12, sem prejuízo da indenização por danos derivados do desrespeito aos direitos autorais detidos pela **CONTRATADA**, incluindo os decorrentes do uso ou distribuição de cópias não autorizadas dos programas de computador envolvidos no presente Contrato.

10.3 O **CONTRATANTE** não compilará, copiará, reproduzirá partes, desconstruirá o software e não permitirá o acesso de terceiros ao software.

10.4 Com a finalidade de verificar a utilização do Software aos quais este Contrato se refere, a **CONTRATADA** poderá, sempre que lhe interessar, entrar em contato com a equipe de TI do **CONTRATANTE** e agendar visitas de verificação.

Simone

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 10 de 412
Página 1761 de 2767

10.5 A violação aos direitos autorais do Software ou o não cumprimento de quaisquer das obrigações expostas acima resultarão em indenização por danos materiais, no máximo estipulado em lei, e danos morais a serem arbitrados.

11 DA LEGISLAÇÃO DE PROTEÇÃO DE DADOS

11.1 Sendo certo que o Portal conterá dados de pessoas físicas disponibilizados pela Contratante, esta deverá se certificar de que referidas pessoas físicas consentiram expressamente para o envio de seus exames à Plataforma, podendo a Contratada exigir, a qualquer tempo, o envio de referidos consentimentos escritos.

11.1.1 A Contratante também deverá se certificar de que gestores e outros envolvidos no processo que tiveram acesso aos dados e informações dos usuários observarão as regras de tratamento de dados previstas neste Contrato e na legislação aplicável, e não compartilharão os dados com quaisquer terceiros.

11.1.2 Em caso de descumprimento da obtenção dos consentimentos supramencionados, bem como das normas de tratamento de dados pela Contratante ou qualquer de seus funcionários, representantes ou prepostos, a Contratante deverá reportar tal violação, bem como se responsabilizará por todas e quaisquer consequências decorrentes da violação.

11.2 Considerando as obrigações previstas na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na hipótese de quaisquer das pessoas físicas que tiverem seus exames cadastrados no Portal solicitarem a exclusão, alteração ou correção das informações de seu cadastro, ou a revogação do consentimento para o tratamento dos dados de seu cadastro, a Contratada notificará a Contratante sobre a solicitação dessa pessoa, sendo certo que a Contratante se compromete a excluir, alterar ou corrigir, no prazo de 10 (dez) dias úteis, todos e quaisquer dados ou informações da referida pessoa física que tiver sob seus cuidados em razão deste Contrato e do Portal.

11.3 As Partes reconhecem e aceitam que analisaram e estão familiarizadas com os termos e disposições, e concordam em cumprir, mesmo que venham a receber ordens de outra forma, em todos os aspectos, a Lei Geral de Proteção de Dados, e quaisquer outras leis que tratem sobre a proteção de dados, bem como ordens, decretos, regulamentos e os objetivos gerais e específicos dos mesmos. As Partes concordam em imediatamente se notificarem sobre qualquer violação ou suspeita de violação a esta disposição.

11.4 A CONTRATADA se compromete, ainda, a adotar medidas de segurança, técnicas e administrativas aptas a proteger os dados e informações pessoais das pessoas físicas à que tiver acesso por meio da Plataforma, bem como de formular regras de boas práticas e de governança que estabeleçam as condições de organização, o regime de funcionamento, os procedimentos e outros aspectos relacionados ao tratamento de dados pessoais.

11.5 Adicionalmente, nos termos do artigo 3º da Lei de Introdução às Normas do Direito Brasileiro, as Partes declaram que não poderão se escusar de cumprir a Lei Geral de Proteção de Dados alegando que desconhecem as obrigações e princípios previstos na referida lei.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 412
Página 1762 de 2767

MobileMed

12 DAS NOTIFICAÇÕES

12.1 Todas as notificações ou comunicações relacionadas a este Contrato serão efetuadas por escrito e serão consideradas válidas se enviadas por carta protocolada, carta registrada ou via e-mail para os endereços constantes no preâmbulo deste instrumento.

12.2 As notificações ou comunicações efetuadas nos termos da cláusula 12.1 acima serão consideradas recebidas na data que constar do recibo de entrega por carta registrada, do protocolo ou via e-mail.

12.3 Enquanto existirem obrigações pendentes entre elas, as **PARTES** se comprometem a manter, umas às outras, atualizadas sobre seus dados de endereços, números de telefone, e endereços eletrônicos, mediante envio de carta protocolada fazendo referência a este Contrato, sob pena de não poderem alegar a eventual mudança de endereço ou telefone em sua defesa.

13 CASOS OMISSOS

13.1 Os casos omissos serão resolvidos de comum acordo, mediante reunião das **PARTES** para tal finalidade.

14 DAS CONDIÇÕES GERAIS

14.1 É vedada a cessão, a título gratuito ou oneroso, dos programas e equipamentos abrangidos no presente Contrato, pelo **CONTRATANTE** a outra pessoa, física ou jurídica, nacional ou estrangeira, integrante ou não do mesmo grupo econômico, sendo irrelevante a atividade pela mesma desenvolvida.

14.2 O não exercício de qualquer direito decorrente deste Contrato por qualquer das **PARTES** não constituirá renúncia ou novação de tal direito. Caso qualquer das disposições contidas neste Contrato seja considerada inválida, ilegal ou inexequível: (a) a validade, legalidade ou exequibilidade das demais disposições deste Contrato não será por isso prejudicada; e (b) as **PARTES** negociarão, de boa-fé, a substituição das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis, por disposições válidas, legais e exequíveis, cujo efeito seja o mais próximo possível do efeito das disposições inválidas, ilegais ou inexequíveis.

14.3 Nenhuma mudança, alteração ou aditivo de qualquer disposição deste Contrato terá efeito, salvo se efetuada por escrito e assinada pelas **PARTES**.

14.4 Nenhuma das **PARTES** poderá, direta ou indiretamente, ceder ou transferir os seus direitos ou obrigações decorrentes deste Contrato, total ou parcialmente, sem o prévio consentimento por escrito da outra Parte.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 412
Página 1763 de 2767

14.5 O presente Contrato é assinado de forma irrevogável e irretratável, e obrigará as **PARTES** e os seus respectivos sucessores a qualquer título.

14.6 Fica estabelecido que a PROPOSTA (BMF31080905_2021) integra e complementa o presente instrumento.

15 DO FORO

15.1 Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente Contrato, as **PARTES** elegem o foro da comarca de Capanema/PA.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente Contrato em três vias, de igual teor e forma, se obrigando a cumprir o que nele está avençado, na presença de duas testemunhas, que abaixo também subscrevem para os fins pretendidos.

Capanema, 16 de setembro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA – ME
11.004.614/0001-68

Testemunha
Nome:
RG: 43.004.632-3

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HMC-INDSH

Testemunha
Nome:
RG:

Samanta Cristina A. P. de Souza
OAB/Pa. 416.498

BMF31080905_2021

Simone

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE LICENÇA DE USO DE SOFTWARE E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
CNPJ/MF	11.004.614/0001-68
Representante	Fabricio Venturelle Amorim CPF nº 021.996.809-83

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 16/09/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MOBILEMED SOLUÇÕES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA - ME
Fabricio Venturelle Amorim
Sócio-administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF: 423.372.108-79

O R TS S SER IOS
M

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Médico do Trabalho
Objeto(s)	Atender as demandas relacionadas em Saúde e Segurança de Trabalho.
Dias e horários	Conforme necessidade da contratante.
Responsável técnico	
Preço mensal	ASO (Atestado Ocupacional) Admissional – R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Periódico R$ 35,00 - (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado. ASO (Atestado Ocupacional) Demissional - R$ 35,00 (trinta e cinco reais) / por atestado.
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão
Prazo de vigência	18/10/2021 a 15/04/2022
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	18/10/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, nº 3191, Bairro: Centro – Cep: 68700-005 – Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Nº CRM/PJ	
CNPJ	39.934.438/0001-82
Endereço	Rua Duque de Caxias, nº 113, Bairro: Tancredo Neves, Cidade: Capanema, Estado: Pará.
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

OBJETO

1. Atender a demanda da unidade tendo com responsabilidade de avaliar os trabalhadores afim de garantir que as condições de trabalho ou o tipo de serviço não prejudique a saúde do mesmo. Alguns exames também são realizados periodicamente para avaliar a saúde ocupacional do trabalhador como:

- ASO (Atestado Ocupacional) Admissional;
- ASO (Atestado Ocupacional) Mudança de Função;

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 7 de 412
Página 1768 de 2767

- ASO (Atestado Ocupacional) Periódico;
- ASO (Atestado Ocupacional) Retorno ao Trabalho;
- ASO (Atestado Ocupacional) Demissional.

2. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

3. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

4. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 2 de 412
Página 1769 de 2767

saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** de 412
Página 1770 de 2767

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.
24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 18/10/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 4 de 412
Página 1771 de 2767

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8 **Página** 1 de 412

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.
53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 8

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2366247

Anexo/Sequencial: 8

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 14/03/2025 20:24:55

Aut. Assinatura: 29113a1776c613a949bc305db8dc18582ae95929079bf4a2214639f96d67df65

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 14/03/2025 20:25:35

Aut. Assinatura: 1487952c3d3331a44431478e4d1e65906055a3f1903b0cd363f60d55200ea987

Identificador de autenticação: fb27d499-e7db-426a-b86d-6cf87c33af9f

Confira a autenticidade deste documento em https://www.sistemas.pa.gov.br/validacao-protocolo

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 18 de outubro de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Dr. Orlando R. Rotsburg
Médico do Trabalhador
CRM: 6292-PA

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Sócio Administrador

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC INDSH

1. _____
Nome
CPF 321.028.148-31

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 994
Página 1774 de 2767

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
CNPJ/MF	39.934.438/0001-82
Representante	Dr.(a) Orlando Richenel Rotsburg CRM/PA nº 6292

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 18/10/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

O R ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS - ROTSBURG SERVIÇOS MÉDICOS
Orlando Richenel Rotsburg
Socio Administrador

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

2º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	O R - R
C	39.934.438/0001-82
R	D R R

As partes já qualificadas no contrato acim 18/10/2021, resolvem -lo conform segue:

C Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para **LÁ**
IN D

C – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com **LÁ**

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a C
Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **C** . Assim
se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m em
rescindirá ao m
de nenhum
haverá a com enhum
nenhum

C – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de D **LÁ**
Pessoais – LGPD **D** – **LGPD** conform **:** , tópico **A**

D OTEÇ – LGPD

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de D
13.709/2018 – LGPD prim), bem
as PAR -se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da TES, declarando
referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m
pessoal, colaboradores, em
extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PAR
exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para
necessariam

Parágrafo Terceiro - As PAR -se por m -
e adm ocorrência de in
vazam e
bem co
segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam
pelo tratam
existência de tratam a correção ou a elim
conform –
LGPD).

Parágrafo Quinto - Em
inform re as atividades de tratam a
para elaboração do R elatório
necessariam
outra form m
inform a
titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em oais, por m
tratam e
em cum
obrigatoriam oais e obter a autorização específica para a
execução de outra m

Parágrafo Sétimo - O com
obrigatoriam os dados para esse fim
exceto em
nº 13.709/2018 – LGPD) que c

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os C ES
dos dados, nos term
Federal nº 13.709/2018 – LGPD
finalidade legítim nte contrato.

Perm

C , 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 25/05/2023 10:54:23 -03:00

IN - IN STITU
José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Orlando Richenel Rotsburg
CPF: ***.765.932-**
Data: 30/05/2023 11:33:41 -03:00

O R - R M R
Orlando R R
Socio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 29/05/2023 12:04:09 -03:00

1 - _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Rafael de França Santos
CPF: ***.555.152-**
Data: 25/05/2023 10:51:04 -03:00

2 - _____
N
C

WH
IN

PROTOCOLO DE ENTREGA DA FISPQ

Recebi da White Martins, o(s) exemplar(es) da(s) Ficha(s) de Informação de Segurança de Produtos Quimicos- FISPQ atualizado(s), referente(s) ao(s) produto(s) listado(s) abaixo:

Produto
Oxigênio Liquido
Oxigênio Medicinal Cil T
Ar Medicinal Cil K
Oxigênio Tipo G e W Med.
CO2 Medicinal
Oxido Nitroso
Nitrogênio Gás

Nome: JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:48:45-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Razão Social da Empresa: HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
CNPJ/CPF: 23.453.830/0023-85

Wilton Barros Ferreira — Orlando J G Amorim — Orlando J G Amorim (9 de Fevereiro de 2022 10:31 GMT-3)

Assinatura da White Martins — Data

Nome:

CPF:

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 9 Pág. 2767

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS

CONTRATO Nº 1-2Z4QR8P

FORNECEDORA:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA., sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther King Jr., nº 126, Bloco 10, Ala A, Sala 401, Del Castilho, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.820.448/0001-36;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, na cidade de Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.380.578/0001-89;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, na cidade de Belém – PA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.597.955/0001-90, todas neste ato representadas nos termos de seus documentos societários, doravante denominadas simplesmente "**FORNECEDORA**" ou "**FORNECEDORAS**";

COMPRADORA:

HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
situado(a) em: CAPANEMA
Estado: PA CEP: 68.700-005
na Rua / Av. Av Barao de Capanema, 3191 Bairro: CENTRO
Inscrição no CNPJ No. 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual Nº ISENTO

Considerando que a COMPRADORA deseja contratar a FORNECEDORA e que a FORNECEDORA deseja fornecer produtos e/ou serviços para a COMPRADORA;

Considerando que a COMPRADORA foi informada das peculiaridades relativas ao fornecimento de gases, tais como; produção, logística, controle de qualidade, adequação regulatória, segurança e assistência técnica, cuja composição é essencial à confiabilidade do fornecimento;

Considerando que a COMPRADORA selecionou a FORNECEDORA como a empresa que oferece as melhores condições para o fornecimento da composição supramencionada do(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s), onde os termos comerciais consensualmente ajustados são compatíveis com as premissas relacionadas ao fornecimento do(s) produto(s) e/ou serviço(s) estipulado(s) e baseiam-se, entre outros aspectos, no prazo contratual e nos volumes mínimos estipulados ao longo de todo o período contratual.

Considerando que a COMPRADORA reconhece expressamente que o(s) produto(s) e/ou serviço(s) ora contratado(s) são utilizados na sua atividade lucrativa/cadeia econômica para o atendimento de terceiros, não sendo, portanto, considerada, para efeitos do Código de Defesa do Consumidor, como destinatária final do(s) produtos e/ou serviço(s);

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização da assinatura aqui
Data: 2022.03.24 20:09:54
Foxit PDF Reader Version: 11.2.0

Considerando que as PARTES leram, entenderam e concordam com todas as condições e obrigações estabelecidas no presente contrato, não tendo qualquer dúvida quanto às suas cláusulas e condições;

As PARTES concordam em firmar o presente Contrato, sob os seguintes termos e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

O presente contrato e seus anexos regulam as condições de fornecimento de PRODUTOS pela FORNECEDORA à COMPRADORA bem como, quando cabível, o aluguel de equipamentos e os serviços de assistência técnica correspondentes.

CLÁUSULA SEGUNDA - PRAZO

2.1 - O presente contrato vincula as PARTES e seus sucessores e vigorará pelo prazo indicado no item 2 do Anexo 1, contado a partir da data de sua assinatura, renovando-se automaticamente por períodos iguais e sucessivos caso qualquer das PARTES não se manifeste em contrário sempre por escrito com antecedência mínima correspondente a um número de dias calculado conforme tabela abaixo. O presente contrato será igualmente renovado, após o término do ciclo em vigência e por igual período, se durante a sua vigência, houver substituição, adição ou modificação de quaisquer equipamentos e/ou instalações referentes à distribuição ou aplicação do produto no local de consumo.

Prazo de Duração do Contrato	Prazo de Denúncia
Até 3 (três) anos	20 % (vinte por cento)
Acima de 3 (três) a 5 (cinco) anos	15 % (quinze por cento)
Acima de 5 (cinco) a 7 (sete) anos	12 % (doze por cento)
Acima de 7 (sete) anos	10 % (dez por cento)

2.2 - O início do fornecimento deverá acontecer no prazo de 60 (sessenta) dias contados da assinatura do presente contrato. Em caso de atraso no início do fornecimento, desde que não motivado por culpa da FORNECEDORA ou por caso fortuito/força maior, a FORNECEDORA poderá rever as condições contratuais.

CLÁUSULA TERCEIRA - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA

a) Definir a modalidade de fornecimento do PRODUTO e especificação técnica do(s) equipamento(s), podendo, a seu critério, substituir os equipamentos utilizados no fornecimento sempre que entender necessário e/ou alterar a modalidade de fornecimento do PRODUTO, visando a atender ao perfil da demanda da COMPRADORA, permanecendo as condições comerciais vigentes.

Produto na modalidade	Equivalente ao Produto na modalidade
Oxigênio Gasoso Cilindro	Oxigênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Nitrogênio Gasoso Cilindro	Nitrogênio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Argônio Gasoso Cilindro	Argônio Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto
Dióxido de Carbono Gasoso Cilindro	Dióxido de Carbono Líquido Caminhão Tanque ou Gasoduto

b) Instalar/entregar no estabelecimento da COMPRADORA os equipamentos necessários para o fornecimento do(s) PRODUTO(s) e/ou SERVIÇO(s) contratado(s);

c) Entregar o PRODUTO em veículos adequados dentro de uma programação por ela estabelecida;

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:45:38 00'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

d) Atender a todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento do PRODUTO, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos;

e) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do gás, objeto deste contrato sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as estabelecidas pela ANVISA, quando aplicável, e de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente;

f) Disponibilizar à COMPRADORA um telefone para contato e suporte para atendimento a situações emergenciais relacionadas a segurança dos produtos e serviços alvo deste contrato, 24 horas por dia nos 7 dias da semana.

CLÁUSULA QUARTA - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Adquirir os PRODUTOS com exclusividade da FORNECEDORA, ficando também expressamente vedada a utilização como suprimento primário ou secundário, pela COMPRADORA, de Usina Geradora de Gás, bem como de qualquer outro sistema, equipamento, substância e/ou produto que possa porventura substituir os PRODUTOS contratados, sem a prévia e expressa autorização por escrito da FORNECEDORA, sob pena de facultar, à FORNECEDORA, a cobrança de multa equivalente à 06 (seis) vezes o maior faturamento mensal até então realizado de cada PRODUTO, por evento, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b) Garantir, à FORNECEDORA, o direito de preferência em casos de (i) não renovação automática do presente contrato, (ii) criação de novos pontos de consumo, incluindo novos estabelecimentos, ou ainda, (iii) fornecimento de novos produtos, implantação de outros sistemas e/ou tecnologias que venham a ser usados em substituição aos PRODUTOS, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.1) Por força do direito de preferência descrito na letra “b” acima, fica acordado entre as partes que a COMPRADORA se obriga a assegurar à FORNECEDORA o direito de igualar a última proposta firme, por escrito, de outro fornecedor idôneo, reconhecidamente estabelecido no mercado, que se responsabilize em vender o PRODUTO de qualidade igual, em quantidade satisfatória e condições idênticas de abastecimento. Para exercer este direito a COMPRADORA se obriga a notificar a FORNECEDORA, enviando cópia integral da proposta final recebida deste outro fornecedor, e a FORNECEDORA terá o prazo de até 30 (trinta) dias corridos para informar se aceita fornecer para COMPRADORA, nas mesmas condições apresentadas, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

b.2) Na hipótese de não renovação automática do CONTRATO, o direito de preferência da FORNECEDORA permanecerá, mesmo após o fim do prazo de vigência do CONTRATO, devendo, a COMPRADORA, realizar o procedimento descrito no item “b.1” acima, e, ao final do processo de seleção, conceder à FORNECEDORA o direito de igualar a melhor proposta na forma acima prevista, sob pena de aplicação da multa descrita na letra “a” da presente Cláusula, ou ainda, de caracterizar a infração contratual, na forma do disposto na Cláusula Oitava do presente instrumento;

c) Não vender ou ceder os PRODUTOS a terceiros salvo autorização expressa da FORNECEDORA, sob pena de pagar à FORNECEDORA multa equivalente às 03 (três) maiores compras até então realizadas, multiplicado pelo preço vigente à época em que for constatada a infração;

d) Seguir todos os requisitos de segurança e de garantia dos sistemas de suprimento dos PRODUTOS, bem como os procedimentos quanto à sua correta e segura utilização e armazenamento, conforme instruções técnicas que

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:58:43 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

acompanham a FISPQ – Folha de Informação de Segurança de Produtos Químicos, entregue neste ato, e Certificado de Procedimento de Garantia e Segurança dos Sistemas de Suprimento de Gases Medicinais, quando aplicável, cujos termos a COMPRADORA declara ter conhecimento;

e) Comunicar por escrito à FORNECEDORA, se na vigência deste contrato mudar o(s) local(is) de consumo, acrescentar novos locais de consumo ou vier a apresentar variações significativas no seu consumo mensal, bem como sempre que o(s) tanque(s) de armazenagem do(s) PRODUTO(S) atingir sua faixa crítica;

f) Permitir a entrega do produto em qualquer horário do dia ou da noite, dentro da programação automática feita pela FORNECEDORA, ciente de que qualquer restrição de entrega / recebimento, incluindo aquelas relativas a horário e volume, dependerá da disponibilidade da FORNECEDORA e ensejará a cobrança dos valores descritos no Anexo 2, isentando a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade advinda dos riscos dessa restrição;

g) Manter em arquivo toda a documentação relacionada ao presente contrato, disponibilizando-a para a FORNECEDORA sempre que esta solicitar;

h) Assumir toda e qualquer responsabilidade associada a equipamentos próprios e/ou de terceiros, bem como dos sistemas/instalações de distribuição dos gases, que venham a ser usados no fornecimento e utilização dos PRODUTOS, incluindo o dever de mantê-los em perfeitas e seguras condições, exonerando desde já a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por danos que eventualmente sejam provocados em razão de falha nos referidos equipamentos/instalações;

i) Não alterar as condições do local de entrega, uso e armazenamento do PRODUTO, bem como as instalações/equipamentos a eles associados sem a prévia e expressa aprovação da FORNECEDORA, arcando, do contrário, com todos os riscos e custos associados às alterações unilateralmente implementadas;

j) Prover o devido treinamento aos seus funcionários/prepostos que de alguma maneira estejam envolvidos no manuseio do(s) gas(es), objeto deste contrato, ou ainda, que estejam envolvidos no atendimento aos pacientes usuários do(s) gas(es) medicinal(is) sobre as regras estabelecidas pelos órgãos regulamentadores e regulatórios, em especial as de SSMA - Saúde, Segurança e Meio Ambiente e da ANVISA, quando aplicável;

CLÁUSULA QUINTA - COMPRA MÍNIMA

5.1 - A COMPRADORA fica obrigada a uma compra mínima mensal equivalente ao volume indicado no item 5.4 do Anexo 1.

5.2 - Caso a compra mínima mensal da COMPRADORA seja inferior ao indicado no item 5.4 do Anexo 1, a FORNECEDORA terá o direito de cobrar da COMPRADORA, a qualquer tempo, o valor obtido da diferença entre a compra mínima estabelecida e o volume efetivamente consumido, multiplicado pelo preço vigente a época. Eventual falta de cobrança pela FORNECEDORA da compra mínima devida pela COMPRADORA não impede a referida cobrança no futuro.

5.3 - O volume mensal indicado no item 5.4 do Anexo 1 será automaticamente atualizado sempre que sofrer um incremento de no mínimo 30%, o que deverá ser apurado semestralmente.

5.4 Fica acordado entre as partes que a apuração da obrigação de consumo mínimo prevista no item 5.1 supra, será realizada somente para o produto oxigênio líquido. A COMPRADORA fica desobrigada do consumo mínimo para os demais produtos, sendo mantida a obrigada consumir os produtos com exclusividade na forma prevista na alínea "a" da Cláusula Quarta.

5.5 As PARTES acordam que a COMPRADORA, ficará isenta, pelo período de 06 (seis) meses a partir da assinatura do contrato, do pagamento mínimo previsto no item 5.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura aqui
Data: 2025.04.09 14:09:07 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

CLÁUSULA SEXTA - PREÇOS E REAJUSTE

6.1 - Os preços a serem pagos pela COMPRADORA à FORNECEDORA encontram-se estipulados no Anexo 1 e serão acrescidos de todos os tributos incidentes, nesta data ou no futuro, bem como de todas as taxas e encargos de quaisquer natureza que vierem a ser suportados pela FORNECEDORA para o fiel atendimento ao presente contrato;

6.2 - A cobrança dos preços e de quaisquer outros valores decorrentes do presente contrato será realizada através de Boleto Bancário, ficando desde já estabelecido que nenhuma outra forma de pagamento será considerada válida, com exceção das vendas realizadas mediante pagamento à vista.

6.2.1 – A falta de recebimento do boleto bancário não isentará a COMPRADORA de sua obrigação de pontualidade;

6.2.2 - Todas as reclamações da COMPRADORA relacionadas com o faturamento deverão ser feitas por escrito e no prazo máximo de 30 (trinta) dias a contar do recebimento da fatura. A falta de tal notificação por escrito constituirá em renúncia de qualquer reclamação com relação ao anterior, não se aplicando, portanto, o disposto no item 9.7 do presente instrumento;

6.3 - O(s) preço(s) do(s) PRODUTO(S) será(ão) reajustado(s) na medida em que ocorrer alteração em qualquer dos componentes do custo, obedecendo-se, quanto ao índice (IGP-DI), a periodicidade mínima permitida em lei, conforme fórmula abaixo:

PR = PO [(85% EE + 15% IGP-DI) + 1]

PR = Preço Reajustado.

PO = Preço a ser Reajustado (Preço Inicial).

EE = Variação Percentual positiva de Energia Elétrica.

IGP-DI = Variação Percentual positiva do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.4 – Os demais itens especificados no Anexo1, sofrerão reajustes automáticos a partir da assinatura do presente contrato, a cada intervalo de 12 (doze) meses, ou menor periodicidade permitida em lei, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6.5 - A medição do PRODUTO na forma líquida, para efeito de cobrança, será realizada através de medidor de vazão dos veículos de entregas ou com base na capacidade padronizada dos equipamentos. Desde que acordado pelas partes, poderá ser usado outro critério de medição compatível com o PRODUTO.

6.6 - Os encargos financeiros a incidirem sobre o(s) preço(s) serão estabelecidos pelas normas vigentes no mercado, de acordo com o prazo de pagamento pactuado.

CLÁUSULA SÉTIMA - INADIMPLÊNCIA

7.1 - O atraso de qualquer pagamento devido por força do presente contrato e de seus Anexos importará no acréscimo para a COMPRADORA de multa moratória no percentual de 2 % sobre o valor da prestação vencida e

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 OJGA Wbf
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.03.31 15:41:39 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Página 1784 de 2767

demais despesas acessórias de cobrança, inclusive juros, taxas, comissões bancárias, despesas judiciais e honorários advocatícios, calculados até a data do efetivo pagamento.

7.2 - Independente da cobrança dos valores em atraso e sem prejuízo do disposto na Cláusula Oitava, sempre que a inadimplência for superior a 30 dias a FORNECEDORA poderá:

a) condicionar futuros fornecimentos do PRODUTO ao pagamento à vista ou antecipado;

b) suspender os fornecimentos até que seus valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente pagos.

7.2.1 - O pagamento antecipado previsto na letra "a" do item 7.2 deverá ocorrer mediante depósito bancário identificado na conta-corrente a ser indicada pela FORNECEDORA, devendo a COMPRADORA informar o seu número no CNPJ/MF, sendo que o fornecimento do produto estará condicionado também ao envio do comprovante de depósito com o prazo de antecedência estabelecido e informado pela FORNECEDORA. Neste caso, a COMPRADORA será a única e exclusiva responsável pelo controle do volume de produto, isentando expressamente a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade por eventual desabastecimento.

7.2.1.1 – Caso o pagamento seja efetuado por meio de cheque, será considerado para efeito do disposto no item acima a data da compensação.

7.2.2 – Caso, em decorrência de questões técnicas ou operacionais, venha a ocorrer diferença, a maior ou a menor, entre o valor pago e o volume de produto entregue, ela será compensada nos próximos abastecimentos.

7.3 - A COMPRADORA declara ter ciência dos riscos associados a eventual falta ou escassez do(s) PRODUTO(S), ficando a FORNECEDORA desde já eximida de qualquer tipo de responsabilidade caso o fornecimento venha a ser suspenso e/ou reduzido em razão da inadimplência da COMPRADORA.

CLÁUSULA OITAVA - RESCISÃO

8.1 - O presente contrato será rescindido, de pleno direito, nas seguintes hipóteses:

a) No caso de notória insolvência, decretação de falência e/ou pedido de recuperação judicial ou extrajudicial de qualquer uma das partes;

b) Ocorrência de caso fortuito ou de força maior que torne definitivamente impraticável o cumprimento das obrigações assumidas pelas Partes;

c) Em caso de (i) violação ao disposto na Cláusula Quarta, letras "a" e "b" do Contrato; (ii) violação à Cláusula Quinta, e (iii) rescisão antecipada e imotivada do presente instrumento contratual;

d) Descumprimento das demais cláusulas e condições deste contrato, desde que a falha não seja remediada no prazo de 60 (sessenta) dias contados do recebimento de notificação escrita, que deverá ser enviada pela parte inocente à parte infratora.

Parágrafo Primeiro: Caso ocorra a hipótese prevista na letra "c" supra, deverá a Parte Infratora pagar à Parte Inocente, a título indenizatório, a quantia equivalente a 50% (cinquenta por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

Parágrafo Segundo: Caso não haja ainda decorrido 40% (quarenta por cento) do prazo de vigência contratual, a multa compensatória a ser paga pela parte que der causa à rescisão, na forma do Parágrafo Primeiro, a critério da outra parte, será equivalente à média das compras mensais ocorridas ou a compra mínima de cada PRODUTO, o que for maior, multiplicado pelo preço vigente à época da rescisão e pelo número de meses que faltar para a expiração deste contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Para verificar a validade deste documento acesse o site do ITI em https://verificador.iti.gov.br
Data: 2025-03-11 11:13:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Parágrafo Terceiro: Nas hipóteses previstas nas letras “a” e “d” supra, a parte que der causa à rescisão pagará à outra, a título de multa compensatória, o valor correspondente a 20% (vinte por cento) do valor total do Contrato, sem prejuízo de eventuais perdas e danos causados.

8.2 - Para efeito do cálculo das multas elencadas nos parágrafos primeiro e terceiro do item 8.1 supra, fica estabelecido como valor total estimado do presente contrato, na data de sua assinatura, a quantia definida no item 8 do Anexo 1, valor este equivalente ao resultado da multiplicação do preço e volume de cada produto pelo prazo contratual. O valor total estimado do contrato será automaticamente atualizado sempre que um desses componentes (preço, prazo e/ou volume) sofrer alteração.

8.3 - Em qualquer hipótese de rescisão a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos.

8.4 - A Parte que der causa à rescisão arcará também com os custos associados à remoção dos equipamentos da FORNECEDORA. No caso de término regular do contrato os referidos custos serão suportados pela COMPRADORA.

CLÁUSULA NONA - DISPOSIÇÕES GERAIS

9.1 - As partes comprometem-se a manter confidencialidade sobre toda informação técnica e/ou comercial associada à execução do presente Contrato, sendo expressamente vedado dar conhecimento das informações a terceiros que não façam parte de seu quadro de funcionários.

9.2 - O presente Contrato continuará em vigor ainda que qualquer das partes contratantes seja objeto de incorporação, fusão ou qualquer alteração contratual ou societária, obrigando-se, desde já, a comunicar imediatamente o ato à outra, bem como a dar ciência aos eventuais sucessores da existência deste Contrato e de suas eventuais complementações, a fim de que sejam observados todos os seus termos e condições.

9.2.1 A FORNECEDORA fica desde já autorizada a ceder, no todo ou em parte, as obrigações decorrentes do presente contrato a empresa subsidiária, coligada, controlada ou controladora, devendo, para tanto informar à COMPRADORA com 30 dias de antecedência.

9.3 - Nenhuma das PARTES será responsável perante a outra por danos indiretos, consequentes e/ou lucros cessantes que sejam decorrentes ou que guardem alguma relação com a execução do presente contrato.

9.4 – A FORNECEDORA não será responsável por falhas no cumprimento do presente contrato que tenham como origem a impossibilidade de obtenção de matéria prima para fabricação e fornecimento do(s) PRODUTO(S), desde que tal impossibilidade seja proveniente de fatores alheios à vontade da FORNECEDORA.

9.5 - Serão de responsabilidade exclusiva da COMPRADORA todos os prejuízos que porventura sejam causados em decorrência do uso inadequado dos PRODUTOS.

9.6 - Nenhuma das PARTES será responsável pelo cumprimento de suas obrigações contratuais quando o não cumprimento for motivado por caso fortuito ou força maior na forma da lei.

9.7 - O não exercício de qualquer direito assegurado pelo presente contrato não implicará em renúncia ou novação, caracterizando tão somente liberalidade da PARTE.

9.8 - Ocorrendo qualquer hipótese que gere um acréscimo não previsto nos custos de produção e/ou distribuição da FORNECEDORA, incluindo aumentos superiores a 30% no consumo da COMPRADORA, a FORNECEDORA poderá rever as condições comerciais vigentes.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua assinatura
Data: 2022.02.09 12:51:46 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

9.9 - A FORNECEDORA poderá, quando cabível, efetuar a cobrança de tributos, encargos de qualquer natureza, bem como repassar quaisquer custos associados ao cumprimento de normas regulamentadoras/regulatórias e ambientais, incluindo aquelas relativas à compensação pela emissão de gases de efeito poluente.

9.10 - Este contrato substitui e cancela qualquer contrato e/ou acordo anteriormente celebrado entre as partes contratantes com o mesmo objeto, ressalvadas as obrigações contratuais pendentes de cumprimento.

9.11 - O presente contrato constitui título executivo extra judicial, podendo a FORNECEDORA valer-se da via executiva para cobrar quaisquer valores dele resultantes.

9.12 – As PARTES declaram, sob as penas da lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

CLÁUSULA DÉCIMA - FORO

As partes elegem, desde já, o foro do Rio de Janeiro com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir todas e quaisquer dúvidas e/ou controvérsias oriundas do presente Contrato. E, por estarem de acordo, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e forma, para um só efeito, na presença de duas testemunhas abaixo assinadas.

Rio de Janeiro , 20 de Janeiro de 2022.

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (9 de February de 2022 10:31 GMT-3)

Wilton Barros Ferreira

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:51:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Fornecedora
Nome
CPF

Compradora
Nome
CPF

Testemunhas:

Ana Oliveira
Ana Oliveira (8 de February de 2022 17:01 GMT-3)

Nome
CPF 884.304.802-34

Taine dos Santos
Taine dos Santos (8 de February de 2022 17:04 GMT-3)

Nome
CPF 002.616.522-81

Página 987 de 2767

ANEXO 1 – CONDIÇÕES COMERCIAIS
CONTRATO Nº 1-2Z4QR8P

1 - Objeto

(x) Fornecimento de Gases

(x) Locação de Equipamentos / Cilindros

(x) Assistência Técnica

---

2 - Prazo de Vigência: 60 (Sessenta) meses

---

3 - Condição de Pagamento: 280-CR 28 DDL

---

4 - Local(is) de Consumo do(s) Produto(s):

Av Barao de Capanema, 3191, Centro, Capanema/PA, CEP: 68.700-005

---

5 - Condições Comerciais

5.1 - Produto(s)	5.2 - Preço GROSS (R$/m3/Kg)	5.3 - Preço do Serviço de Logística (R$/m3/Kg)	5.4 Volume Mensal (m3/Kg/mês)
Oxigênio Liquido	6,69	0,78	10000
Oxigênio Medicinal Cil T	21,22	23,32	10
Ar Medicinal Cil K	23,52	0,78	7
Oxigênio Tipo G e W Med.	58,48	1,36	5
CO2 Medicinal	78,64	1,36	1
Oxido Nitroso	39,55	1,36	28
Nitrogênio Gás	110,69	1,36	9

6 - Locação de Equipamentos

6.1 - Equipamento(s) Alugado(s)	6.2 -Quantidade	6.3 -Valor do Aluguel (R$/mês/unidade)
Locação Tanque	1	1492,00
Locação Cilindro (Tipo T, K, Q)	27	35,00
Locação Cilindro (Tipo G, W Med. e Viproxy)	1	35,00

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2022.12.21 11:01:
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

6.4 - Telemetria	6.5 -Quantidade	6.6 -Valor (R$/mês/unidade)
App GerenciAr	1	995,00

7 - Assistência Técnica

7.1 - Assistência Técnica	7.2 -Valor GROSS (R$/mês)
Assistencia Tecnica Preventiva Diferenciada	1031,00

8 – Valor Total Estimado do Contrato: R$ 5.002.074,60 (cinco milhões dois mil e setenta e quatro reais e sessenta centavos)

Obs.:
(1) Estão incluídos nos preços acima os seguintes impostos: PIS, COFINS e ICMS.
(2) Assistência técnica relacionada a instalação driox (tanque, vaporizadores, misturador e painel).
(3) Os preços ora pactuados estão condicionados, caso existente, à manutenção do contrato de prestação de serviços de vaporização e/ou mistura de gases firmado pelas partes. Sendo assim, eventual encerramento do contrato de prestação de serviços pela COMPRADORA facultará à FORNECEDORA a rescisão imediata do presente contrato de fornecimento sem qualquer ônus para a FORNECEDORA

ANEXO 2 - SERVIÇOS ESPECIAIS

DESCRIÇÃO	PREÇO
Entrega com restrição de horário	R$ 300,00
Retenção do veículo além do tempo normal do procedimento de descarga (R$/hora)	R$ 500,00
Não recebimento do produto "entrega zero"	R$ 600,00
Restrição do volume a ser entregue	R$ 500,00
Entrega de Certificado de Qualidade do Lote	R$ 200,00

(1) Valores sem impostos (ICMS)
(2) Os valores dos serviços especiais acima serão cobrados por evento e reajustados no mês subseqüente ao de assinatura do presente contrato (data base) de acordo com a variação dos últimos 12 meses do IGP-DI (Variação Percentual do Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna), calculado pela Fundação Getúlio Vargas - FGV ou índice oficial que venha substituí-lo, ou na menor periodicidade permitida em lei.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:52:49-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 7/9
Wbf
Página 1 de 1789 de 2767

ANEXO 3 – LOCAÇÃO

1 - DISPOSIÇÕES GERAIS

1.1 - Para armazenamento e/ou fornecimento do PRODUTO, a FORNECEDORA, na qualidade de legítima possuidora, aluga à COMPRADORA os equipamentos listados no item 6.1 do Anexo 1, doravante denominados EQUIPAMENTOS.

1.2 - A COMPRADORA declara ter recebido os EQUIPAMENTOS, reconhecendo que os mesmos estão em perfeito estado de funcionamento e conservação e obrigando-se a devolvê-los nesse mesmo estado quando do término do contrato, ressalvados os desgastes decorrentes do uso normal dos mesmos.

1.3 - Sem prejuízo do disposto na cláusula anterior, no caso de locação de cilindros, a COMPRADORA reconhece que os mesmos foram entregues com capacetes.

1.4 - A COMPRADORA cederá à FORNECEDORA, para a instalação dos EQUIPAMENTOS e sem ônus de qualquer espécie para a FORNECEDORA, os locais adequados, inclusive efetuando as obras civis necessárias, de forma a conter cumulativamente os requisitos abaixo:

a) Ponto de energia elétrica;

b) Torneira de água com esguicho;

c) Área de terreno, com base de concreto, de acordo com as especificações fornecidas pela FORNECEDORA;

d) Cerca, com portão, em torno da área para proteção dos EQUIPAMENTOS;

e) Ponto de aterramento;

f) Ponto de dreno para purga.

2 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA

a) Utilizar e manter os EQUIPAMENTOS em perfeitas condições de uso, asseio e segurança, zelando pelo seu perfeito funcionamento e conservação, não permitindo que resíduos de graxa ou óleo se depositem nos EQUIPAMENTOS, nem que os rótulos, avisos e/ou demais informações nele(s) contidas sejam destruídas ou de qualquer forma adulteradas;

b) Usar os EQUIPAMENTOS exclusivamente para acondicionamento dos gases adquiridos da FORNECEDORA, no(s) local(is) mencionado(s) no item 4 do Anexo 1, sob pena de responder por perdas e danos, na forma da lei;

c) Ligar os EQUIPAMENTOS somente ao sistema de tubulação do(s) PRODUTO(S) citado(s) no item 5.1 do Anexo 1 e no estabelecimento de sua propriedade, após aprovação da FORNECEDORA;

d) Permitir que os funcionários da FORNECEDORA examinem os EQUIPAMENTOS sempre que necessário e a qualquer hora do dia e/ou da noite, proibindo que pessoas estranhas os manipulem, seja para regulagem ou para reparos;

e) Permitir que a FORNECEDORA, a qualquer momento e a seu exclusivo critério, substitua o(s) EQUIPAMENTO(S) existente(s) de sua propriedade, objetivando melhorar a operação do sistema;

f) Disponibilizar para retirada os EQUIPAMENTOS que, por qualquer motivo, deixarem de ser utilizados;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.02 12:23:01 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.0

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 7 / 9
Wbf
Página 1700 de 2767

g) Dar ciência a seus funcionários das informações a serem seguidas quanto à correta e segura utilização dos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

h) Pagar à FORNECEDORA, após aprovação do orçamento, ao seu preço de tabela, as peças e/ou acessórios substituídos nos EQUIPAMENTOS objeto deste Instrumento;

i) Arcar com todos os impostos e taxas que incidam ou que venham a incidir sobre as operações previstas no presente Instrumento ou, ainda, sobre os EQUIPAMENTOS entregues;

j) Não transferir ou sublocar os EQUIPAMENTOS a terceiros, bem como os direitos e obrigações decorrentes deste Instrumento, sob pena de responder por perdas e danos na forma da lei;

k) Não realizar, por si ou por intermédio de terceiros, pinturas, reparos ou consertos nos EQUIPAMENTOS;

l) Comunicar à FORNECEDORA, com 30 (trinta) dias de antecedência, qualquer mudança de local de consumo dos produtos, ciente de que qualquer mudança dos EQUIPAMENTOS somente será permitida mediante prévio consentimento, por escrito, da FORNECEDORA, hipótese em que todas as despesas correrão por conta exclusiva da COMPRADORA. A remoção de qualquer EQUIPAMENTO sem consentimento da FORNECEDORA sujeitará a COMPRADORA ao pagamento de uma multa de 20% sobre o valor do EQUIPAMENTO removido;

m) Efetuar o pagamento do aluguel, conforme condições comerciais constantes no Anexo 1;

n) Pagar trimestralmente à FORNECEDORA, ainda a título de retribuição locatícia, o valor equivalente a um aluguel mensal por equipamento alugado, em razão dos custos envolvidos no sistema de fornecimento do PRODUTO;

o) Interligar os equipamentos ao ponto de aterramento com resistência de terra menor que 10 Ohms.

3 - REAJUSTE DO ALUGUEL

O valor da locação será reajustado na menor periodicidade permitida em lei e, na falta de previsão legal, mensalmente, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

.

4 - DANOS E EXTRAVIOS

No caso de danos e/ou extravio do(s) EQUIPAMENTO(S), a COMPRADORA ficará obrigada a efetuar o respectivo ressarcimento, tomando como base o preço de mercado de cada EQUIPAMENTO, sem prejuízo de aplicação das demais sanções previstas no presente contrato e do pagamento de eventuais perdas e danos provocados por seu ato.

5 - RESCISÃO

Sem prejuízo do disposto na cláusula oitava do contrato de fornecimento de gases, do qual esse Anexo é parte integrante, em caso de rescisão, a COMPRADORA deverá contratar novo fornecedor, no prazo máximo de 45 (quarenta e cinco) dias contados do recebimento de notificação da FORNECEDORA nesse sentido, disponibilizando, no mesmo período, todos os equipamentos da FORNECEDORA que estiverem sendo utilizados em razão do presente contrato, sob pena de pagamento de multa diária de 1% do valor dos bens não devolvidos, sem prejuízo das perdas e danos que o seu ato vier a provocar.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.09 15:59:16
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

6 - DISPOSIÇÕES FINAIS

6.1 - Constituirá infração contratual e motivo para imediata rescisão contratual, sem prejuízo das sanções cíveis e penais aplicáveis à espécie, toda e qualquer adulteração e danificação de cilindros e/ou de quaisquer outros equipamentos com a marca White Martins, e/ou seu enchimento com gases de outra procedência, que não as unidades produtoras da White Martins.

6.2 - A quantidade de EQUIPAMENTOS, quando se tratar de cilindros, mencionado neste contrato poderá variar, para mais, ou para menos, em função da necessidade da COMPRADORA. Assim sendo as partes desde logo pactuam que tal alteração dispensará a assinatura de aditivos contratuais, sendo que o único comprovante da mesma, tanto para fins de responsabilidade patrimonial, quanto para ressarcimento, será(ão) a(s) nota(s) fiscal(is) de aplicação e recolhimento de cilindros emitida(s) pela White Martins.

6.3 - Este instrumento é parte integrante e inseparável do contrato de fornecimento de gases firmado entre as partes, regendo-se subsidiariamente pelas disposições nele contida.

6.4 - Os cilindros que ficarem sem recarga por período igual ou superior a 3 (três) meses, ficarão à disposição para serem retirados a qualquer tempo pela FORNECEDORA. Caso a COMPRADORA permaneça com o cilindro, pagará mensalmente quantia correspondente a 30% do valor do patrimônio constante na nota fiscal de aplicação.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:53:54-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

ANEXO 4 – ASSISTÊNCIA TÉCNICA

1 - DO OBJETO:

1.1 - A FORNECEDORA prestará Assistência Técnica Preventiva de forma programada, com intervalo mínimo de 6 meses na INSTALAÇÃO CENTRALIZADA e/ou nos EQUIPAMENTOS instalados na propriedade da COMPRADORA, sob as seguintes condições:

a) Os serviços contemplarão as atividades descritas no Anexo 5 deste Contrato, ficando, desde já, autorizado pela COMPRADORA o livre acesso de funcionário(s) e/ou preposto(s) da FORNECEDORA ao(s) local(is) onde encontram-se as INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS.

b) Denomina-se INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, de propriedade da FORNECEDORA, como o conjunto de Tubulações, Válvulas, Registros, Vaporizadores, Painéis e Blocos de Controle, Misturadores, Central Reserva de Cilindros, enfim, todos os equipamentos e acessórios existentes até o limite de bateria, juntamente com o(s) Tanque(s) Criogênico(s) e/ou Carretas, que se encontram instalados em perímetro delimitado com acesso restrito. Entende-se como limite de bateria, as conexões de saída do(s) sistema(s) com a rede(s) de distribuição da COMPRADORA. Desta forma, este Anexo não inclui a manutenção da REDE de distribuição, existente à jusante da INSTALAÇÃO CENTRALIZADA, delimitada pelo limite de bateria.

c) Visitas solicitadas pela COMPRADORA para manutenção corretiva ou outros serviços serão cobradas pela FORNECEDORA, a partir do momento em que houver o acionamento do Técnico através da Central de Relacionamento até o retorno à base, conforme valores abaixo:

Hora Homem (HH): R$ 250,00
Quilometragem (Km): R$ 2,00

1.2 - A solicitação de manutenção corretiva ou outros serviços através da Central de Relacionamento da FORNECEDORA implicará no aceite automático dos valores a serem cobrados descritos na letra “c” do item 1.1 deste anexo.

2 - OBRIGAÇÕES DA FORNECEDORA:

a) Executar as atividades de manutenção preventiva conforme plano descrito no anexo 5 do Contrato, e manutenção corretiva quando solicitado pelo COMPRADORA, das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS de propriedade da FORNECEDORA, através de pessoal autorizado e devidamente treinado, a solicitação da compradora implicará no aceite automático dos valores cobrados descritos no item 1.1 deste anexo;

b) Emitir Comprovantes/Relatórios de Assistência Técnica, ao final de cada intervenção realizada, descrevendo os serviços e/ou troca de peças executadas;

c) Sanar os defeitos porventura existentes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, mantendo os mesmos nas condições de operação e segurança necessárias.

3 - OBRIGAÇÕES DA COMPRADORA:

a) Fornecer, em tempo hábil, todas as informações e/ou dados necessários à execução da Assistência Técnica Preventiva ou Corretiva objeto deste contrato;

b) Firmar os Relatórios de Assistência Técnica correspondentes aos serviços executados pela FORNECEDORA;

c) Arcar com os custos de mão de obra e serviços realizados pela FORNECEDORA, não contemplados no Plano de Manutenção da Instalação Centralizada e/ou Equipamentos descritos no Anexo 5 deste contrato;

d) Arcar com os custos de todas as peças substituídas na Instalação Centralizada e/ou Equipamentos;

e) Efetuar o pagamento da(s) fatura(s) apresentada(s) no prazo e condições estabelecidos neste contrato;

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Barueri-SP
Data: 2025-04-17 09:04:03
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

f) Não efetuar modificações que afetem as instalações sem a prévia autorização por escrito da FORNECEDORA, a fim de manter as condições de operação e segurança necessárias;

g) Eximir a FORNECEDORA de qualquer responsabilidade ou obrigação pelo mau funcionamento ou dano causado às INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, provenientes de erro, uso indevido ou falha operacional da COMPRADORA, assim como por Assistência Técnica realizada por terceiros não autorizados pela FORNECEDORA.

4 - TROCA DE PEÇAS:

4.1 - Na hipótese da necessidade de troca de peças ou substituição de componentes, a FORNECEDORA apresentará um orçamento à COMPRADORA, cuja aprovação ensejará a execução dos serviços nele citados. O valor daí resultante será debitado pela FORNECEDORA à COMPRADORA, no documento fiscal próprio, para pagamento nas condições previstas no referido orçamento.

4.2 - Em caso de risco iminente à segurança e/ou situação emergencial, a FORNECEDORA executará os serviços ou a substituição de peças ou componentes necessários, sem prévia autorização da COMPRADORA, obrigando-se a COMPRADORA a arcar com os custos correspondentes.

5 - REAJUSTE:

Os valores estipulados no item 7.2 do Anexo 1, e na letra “c” do item 1.1 deste Anexo, sofrerão reajustes automáticos, sem necessidade de aviso prévio ou negociação, tendo como base a variação positiva do IGP-DI, Índice Geral de Preços – Disponibilidade Interna, calculado pela Fundação Getúlio Vargas (FGV), apurado entre o segundo mês anterior ao mês do reajuste e os doze meses anteriores ou na menor periodicidade permitida em lei, ou índice oficial que venha substituí-lo.

6 - DISPOSIÇÕES GERAIS:

6.1 - Correrão por conta exclusiva da COMPRADORA as despesas com produtos consumíveis imprescindíveis à realização de testes nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, bem como com os materiais e execução de obras civis, hidráulica e elétrica porventura necessários para o perfeito funcionamento das INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS e para a realização dos serviços de Assistência Técnica.

6.2 - Qualquer alteração ou modificação que ocorrer nas INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, de modo a produzir diferenciação em relação às especificações inicialmente negociadas, implicará obrigatoriamente na revisão do valor fixado no item 7.2 do Anexo 1.

6.3 - Ocorrendo qualquer das hipóteses mencionadas acima e tendo a FORNECEDORA que sanar os defeitos porventura existentes, compromete-se a COMPRADORA pagar à FORNECEDORA uma importância a ser acordada, independentemente do pagamento previsto no item 7.2 do Anexo 1.

6.4 - Incorrendo a COMPRADORA em atraso no pagamento das obrigações aqui assumidas, poderá a FORNECEDORA, a seu exclusivo critério, suspender a Assistência Técnica Preventiva até que os valores em mora e os respectivos encargos sejam devidamente quitados.

6.5 - As INSTALAÇÕES e/ou EQUIPAMENTOS, objeto da Assistência Técnica Preventiva, são as descritas e especificadas abaixo:

Descrição	Quantidade
Recipiente Criogênico	01

6.6 - Este instrumento é regido subsidiariamente pelas disposições contidas no contrato de fornecimento de gases.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.03.24 14:04:44 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.3.0

ANEXO 5 – PLANO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA

ITEM	D	TA
1	Executar inspeção e teste zero do indicador de nível do tanque	x
2	Executar inspeção e teste zero do m	x
3	R ealizar a lim	x
4	Verificar vazam	x
5	Verificar a integridade dos discos de ruptura do tanque	x
6	Verificar condições do isolam	x
7	Verificar integridade do bocal de enchim	x
8	Verificar integridade da válvula de dreno do tanque	x
9	Verificar o funcionam	x
10	Verificar a validade da calibração das válvulas de segurança	x
11	Verificar a placa de pessoal treinado (C	x
12	Verificação funcionam	x
13	Verificar ajuste do sistem	x
14	Inspecionar sistem	x
15	Verificar vazam	x
16	Verificar funcionam	x
17	Verificar validade da calibração dos pressostatos do sistem aplicável	x
18	Verificar funcionam	x
19	Verificar as condições de operação do sistem	x
20	R ealizar a lim	x
21	Verificar validade da calibração dos analisadores do sistem	
22	R ealizar a troca de óleo e filtro	
23	R substituição das peças do equipam ealizar o serviço de	
24	Verificar a validade da inspeção N -13 dos vasos de pressão	x
25	Verificar nível de produto do sistem	x

Os custos referentes a troca de peças serão cobradas da COMPRADORA

As atividades não previstas neste anexo serão de responsabilidade da COMPRADORA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR,O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:55:14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.0

1 º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E OUTROS PACTOS MEDICINAL CONTRATO N º: 1-2Z4QR8P

FORNECEDORA:
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA., sociedade comercial localizada na Avenida Pastor Martin Luther King Jr., nº 126, Bloco 10, Ala A, Sala 401, Del Castilho, na cidade do Rio de Janeiro – RJ, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 35.820.448/0001-36;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia BR 101 Sul, KM 17, bloco 3, Prazeres, na cidade de Jaboatão dos Guararapes – PE, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.380.578/0001-89;

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA., sociedade comercial localizada na Rodovia Augusto Montenegro, Km 12, Icoaraci, na cidade de Belém – PA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 34.597.955/0001-90, todas neste ato representadas nos termos de seus documentos societários, doravante denominadas simplesmente "FORNECEDORA" ou "FORNECEDORAS";

COMPRADORA:
HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES
situado(a) em: CAPANEMA
Estado: PA CEP: 68.700-005
na Rua / Av. Av Barao de Capanema, 3191 Bairro: CENTRO
Inscrição no CNPJ No. 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual Nº ISENTO

Considerando que:

a) as **PARTES** firmaram o Contrato de Fornecimento de Produtos acima citado, doravante denominado simplesmente **CONTRATO**;
b) o livre diálogo e a boa fé mantidos entre as **PARTES**;
c) que, por razões comerciais e de comum acordo, após livre negociação havida entre a **COMPRADORA** e a **FORNECEDORA**, as **PARTES** decidiram rever certos termos e condições do **CONTRATO**;

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VINCULAÇÃO AO CONTRATO DE GESTÃO

1.1 A FORNECEDORA reconhece que a COMPRADORA possui contrato com a Administração Pública e que tal relação viabiliza a administração das unidades que recebem produtos e serviços negociados neste pacto. Assim sendo, se houver rescisão da relação mantida entre a COMPRADORA e a Administração Pública, de forma que a mesma não seja mais responsável pelas unidades objeto do presente contrato, a FORNECEDORA isentará a COMPRADORA da multa rescisória prevista no instrumento, desde que a rescisão do contrato de gestão tenha sido (i) de iniciativa da administração pública ou (ii) de iniciativa da COMPRADORA em razão de inadimplência por parte da administração pública, tudo previamente notificado, por escrito, e com as devidas comprovações.

1.2 A isenção da multa rescisória acima citada somente terá efeito caso não haja débitos em atraso por parte da COMPRADORA.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.02.12 10:54:00
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

1.3 Caso a COMPRADORA venha a firmar novo contrato de gestão com a administração pública em até 6 (seis) meses a contar da data da rescisão do atual contrato de gestão, ela deverá obrigatoriamente firmar novo contrato de fornecimento com FORNECEDORA, nas mesmas condições comerciais do atual contrato de fornecimento, sob pena de arcar com uma multa de R$ 100.000,00 (cem mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA – DA CONFORMIDADE

2.1 A COMPRADORA na presente data anui expressamente com o Termo de Conformidade anexo a este aditivo (Anexo A), que passa a fazer parte integrante do contrato de fornecimento, sujeitando-se a COMPRADORA, em caso de eventual infração aos seus termos, à rescisão do instrumento e ao pagamento da multa contratual.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA DECLARAÇÃO DAS PARTES

3.1 As partes contratantes declaram, sob as penas da Lei, que os signatários do presente contrato são seus procuradores/representantes legais, devidamente constituídos na forma dos respectivos estatutos e/ou contratos sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

CLÁUSULA QUARTA - DA INALTERABILIDADE DOS DEMAIS DISPOSITIVOS.

4.1 Permanecem em vigor as demais disposições contratuais que não tenham sido expressamente alteradas pelo presente instrumento.

E, por estarem justos e acordados, firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor e efeito, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Rio de Janeiro, 20 de Janeiro de 2022.

Orlando J G Amorim
Orlando J G Amorim (10 de February de 2022 16:57 GMT-3)

Wilton Barros Ferreira

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA.
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORDESTE LTDA.
WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:56:44-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

COMPRADORA

Testemunhas:

Ana Oliveira
Ana Oliveira (8 de February de 2022 16:52 GMT-3)

Nome
CPF/MF n° 884.304.802-34

Taiane dos Santos
Taiane dos Santos (8 de February de 2022 16:57 GMT-3)

Nome
CPF/MF n° 002.616.522-81

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

ANEXO –A–

ANEXO DE INTEGRIDADE E CONFORMIDADE LEGAL

1. DECLARAÇÕES E GARANTIAS ANTICORRUPÇÃO

1.1. As Partes atuarão na mais absoluta legalidade e observarão ao previsto neste Anexo de Integridade e Conformidade Legal ("ANEXO") e no Código de Integridade Empresarial da FORNECEDORA, assim como, eventualmente, a COMPRADORA observará possuir suas políticas próprias que versem sob o tema Anticorrupção.

1.2. As Partes declaram ser conhecedoras da legislação nacional que trata de práticas corruptas, em especial o Código Penal (DL 2.848/1940), a Lei de Licitações (8.666/1993), a Lei de Defesa da Concorrência (12.529/2011), a Lei de Improbidade Administrativa (8.429/1992), a Lei de Combate à Lavagem de Dinheiro (9.613/2012) e a Lei Anticorrupção (12.846/2013) (todas em conjunto, definidas como "Legislação Anticorrupção"), reiterando seu compromisso de observá-las na execução do Contrato.

1.3. Com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que não ofereceram ou prometeram ou instruíram quaisquer de seus administradores, empregados, agentes, representantes e/ou prepostos, sejam eles colaboradores ou terceiros, a oferecer ou prometer, ou autorizar que se ofereça ou se prometa, direta ou indiretamente, qualquer pagamento, empréstimo, vantagem, benefício, financiamento, doação, ou qualquer coisa de qualquer valor, a qualquer funcionário público e/ou autoridade governamental ou funcionários e empregados da outra Parte, com o propósito de (i) influenciar as pessoas referidas anteriormente a praticar qualquer ato ou tomar qualquer decisão inerente a seus ofícios ou cargos; ou (ii) induzir as pessoas referidas anteriormente a fazer ou omitir-se de fazer qualquer ato em violação à conduta recomendada ou imposta por Lei; ou, ainda, a (iii) induzir pessoas referidas anteriormente a utilizar sua influência a obter qualquer vantagem ou tratamento favorável para a outra Parte, com a finalidade de auxiliar a outra Parte a qualquer título.

1.4. Adicionalmente, com relação ao presente Contrato, as Partes declaram que (i) jamais praticaram ou autorizaram a prática, e se obrigam a não praticar, de quaisquer atos que violem a Legislação Anticorrupção, incluindo, sem limitações, quaisquer atos lesivos à Administração Pública Nacional. Assim, não foram realizados ou prometidos qualquer coisa de valor (i) para qualquer partido político ou candidato oficial a cargos públicos; ou (ii) para qualquer outra pessoa, inclusive pessoas físicas que não sejam funcionários públicos, como adiantamento ou reembolso, se qualquer parte de referido pagamento, empréstimo, financiamento ou doação foi ou será, direta ou indiretamente, usado por referida pessoa como adiantamento, realização ou reembolso de pagamentos, doações, empréstimos ou financiamentos previamente conferidos por tal pessoa para empregados de qualquer governo, partido político ou candidato oficial a cargos públicos.

1.5. A Compradora declara, ainda, que (i) sempre observou, observa no momento da assinatura do Contrato, e continuará a observar, no futuro, a totalidade das disposições de Leis relacionadas às Organizações Sociais de Saúde, bem como demais Leis aplicáveis; (ii) não foi comunicada nem recebeu quaisquer ofícios de Autoridades Governamentais competentes sobre o descumprimento de quaisquer obrigações de Leis ou contratos que lhe sejam aplicáveis; e (iii) não tem conhecimento de qualquer ato, fato, evento ou circunstância que afete ou possa vir a inviabilizar ou afetar a assinatura deste Contrato.

1.6. Cada Parte registra e presta suas informações econômicas e financeiras de forma precisa, completa e honesta, não fazendo quaisquer declarações fraudulentas nem falsas, mantendo, assim, os registros de suas transações comerciais de forma transparente, precisa, integral e pontual em conformidade com os princípios contábeis aplicáveis. A Fornecedora registra seus pagamentos de forma adequada e justa, nos seus respectivos livros contábeis, não mantendo quaisquer fundos ou ativos ocultos, nem possuindo contas "não registradas" ou secretas.

1.7. Cada Parte reconhece e concorda que ela, suas afiliadas e seus respectivos representantes não têm qualquer direito ou autoridade para contrair, assumir ou criar, por escrito ou de outra forma, qualquer garantia,

responsabilidade ou obrigação, expressa ou implícita e para qualquer fim, em nome da outra ou de qualquer uma de suas afiliadas, que venha ou possa vir a violar ou transgredir as disposições da Legislação Anticorrupção.

1.8. As Partes se comprometem a monitorar o cumprimento das Declarações e Garantias prestadas neste ANEXO, prontificando-se cada uma das Partes a notificar imediatamente a outra, por escrito, transmitindo-lhe todas as informações relevantes acerca de qualquer violação ou suspeita de violação deste ANEXO ou de qualquer Legislação Anticorrupção.

1.9. A Compradora, na presente data, declara, garante e certifica à Fornecedora que nenhum de seus associados, diretores, empregados ou representantes é um funcionário ou servidor público de qualquer governo, em quaisquer das esferas da Administração Pública, e que os produtos e/ou serviços adquiridos da Fornecedora serão utilizados fielmente para os fins que se destinam.

1.10. As declarações e garantias aqui estabelecidas deverão ser e permanecer verdadeiras, corretas e completas em todos os aspectos desde a data de assinatura deste Contrato até o término de seu prazo de vigência.

2. OUTRAS DECLARAÇÕES E GARANTIAS

2.1. As Partes declaram não ter conhecimento de nenhum fato que influencie de forma grave ou adversa ou que, até onde possa razoavelmente prever, poderia influenciar de forma grave ou adversa a capacidade de cada Parte de cumprir suas obrigações nos termos do Contrato.

2.2. As Partes declaram ter a capacidade e a autoridade, societária inclusive, para celebrar e cumprir todas as suas obrigações, nos termos do Contrato, e que cada uma delas tomou ou providenciou todas as medidas, alvarás, licenças, autorizações ou permissões necessários para o correto cumprimento de suas obrigações, conforme aplicável.

2.3. As Partes manterão à outra a salvo de reclamações ou penalidades resultantes de inobservância de suas próprias responsabilidades e obrigações, notadamente as civis, ambientais, trabalhistas, previdenciárias, acidentárias, fiscais e parafiscais.

2.4. Cada uma das PARTES se obriga, ainda, a:

a) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra infantil nas suas atividades;

b) Não utilizar, sob qualquer forma, mão de obra de pessoas cujo trabalho seja executado de maneira forçada ou cujo trabalho seja executado sem a livre e espontânea vontade do trabalhador;

c) Tratar todos os seus trabalhadores com dignidade e respeito;

d) Não fazer uso de qualquer tipo de prática discriminatória na seleção e contratação de seus trabalhadores e, em geral, no ambiente de trabalho;

e) Oferecer aos seus trabalhadores um local de trabalho seguro e sadio, em estrito cumprimento de todas as Leis aplicáveis;

f) Reconhecer que os salários são essenciais para satisfazer as necessidades básicas dos trabalhadores e, consequentemente, concordar em cumprir, no mínimo, com todas as leis salariais aplicáveis;

g) Respeitar os direitos dos trabalhadores de associação, organização e negociação coletiva, de acordo com a lei e de maneira pacífica, sem imposição de quaisquer penalidades; e

h) Respeitar todas as leis aplicáveis à proteção ao Meio Ambiente, fazendo tudo o que seja possível para minimizar eventuais efeitos negativos que suas atividades possam causar ao Meio Ambiente.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Local:
Data: 2025-07-14-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Cada Parte deverá certificar imediatamente à outra, caso lhe seja solicitado, que obedece, obedeceu e continuará obedecendo aos termos do presente ANEXO durante a vigência deste Contrato. A falha no cumprimento deste compromisso, ou de qualquer termo deste ANEXO, é causa para o término imediato deste Contrato por justa causa.

Assinatura: Caroline Souza
Caroline Souza (10 de February de 2022 15:15 GMT-3)

Email: caroline.souza@linde.com

WHITE MARTINS
JURÍDICO
APROVADO

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.07 12:57:29-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.0.1

A

LTD

CT.HRPC.2022.0035

INSTRUM ENTO PARTICULAR DE CONTRAT SERVIÇOS DE M ANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM PARA CONSUM O HUMANO COM FORNECIMENTO DE QUÍM ICOS

ANTONIO C. M ARAÚJO & CIA LTDA, pessoa jurídica com sede na cidade de Belém, Estado do Pará, à Tv. Angustura, nº 3605 – Bairro Marco, devidamente inscrita no CNPJ sob nº. 01.305.292/0001-33, neste ato representada pela sua administradora Luciene Cavalcante Araújo Saraiva, brasileira, inscrita no CPF nº 764.450.202-59 na forma de seus atos constitutivos em vigor, e/ou por seus procuradores, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**;

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIM INDSH - HOSPITAL ENTO SO REGIONAL DOS CAETÉS – POLICLINICA, pessoa jurídica com sede na cidade de Capanema, Estado do Pará, à Rua Dom Joao VI S/N, CEP: 68700-140, devidamente inscrito/a no CNPJ sob nº. 23.453.830/0023-85, neste ato representado pelo seu presidente José Carlos Rizoli, brasileiro, inscrito no CPF nº 171.893.228-68, doravante denominado simplesmente **CONTRATANTE**;

CONSIDERANDO que as **PARTES** expressamente aceitam, outorgam e se obrigam às cláusulas e condições do presente instrumento, têm entre si, justo e contratado, o que segue:

CLÁUSULA PRIM EIRA - OBJETO

1.1- O presente contrato tem por objeto a prestação de serviços de manutenção preventiva e corretiva em estação de tratamento de água para consumo humano, estação de tratamento de água para hemodiálise com fornecimento de análises microbiológicas e físico-químicas, limpeza e desinfecção de poço e reservatórios nas dependências da **CONTRATANTE.**

CLÁUSULA SEGUNDA – OBRIGAÇÕES

2.1- As partes estão obrigadas a cumprir cada uma com sua contraprestação.

2.2- **A CONTRATANTE** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.2.1- **Fornecer peças, meios filtrantes, filtros para execução de reparos na estação de tratamento de água por osmose reversa bem como peças para manutenção técnica, mecânica, elétrica e eletrônica e manutenção de bombas e motores sempre que solicitado pela CONTRATADA;**

2.2.2- Fornecer estrutura adequada/ compatível para o perfeito funcionamento dos equipamentos, tais como eletricidade, gerador de energia elétrica etc...

2.2.3- Prestar todas as informações necessárias para o melhor desenvolvimento das atividades contratadas;

2.2.4- Efetuar o pagamento conforme estipulado no item 5.1 e item 7.2 deste contrato;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=29117902000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022-07-25 15:54:31-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Video Conferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2025-02-21 13:57:40-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

2.2.5- Proporcionar todas as condições para que a contratada possa determinar seus serviços dentro das normas estabelecidas neste contrato;

2.2.6- Impedir a divulgação, mesmo depois de findo ou resilido o presente Contrato, de quaisquer informações relacionadas com o teor deste, mantendo absoluto **SIGILO** na relação entre as partes, não dando a conhecer a terceiros: dados, relatórios, e o conteúdo de quaisquer documentos, salvo mediante prévia e expressa autorização da **CONTRATADA;**

2.2.7- Não romper ou violar os lacres do (s) equipamento (s), assim como não efetuar a troca de peças e componentes, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATADA.**

2.3- A **CONTRATADA** se obriga a partir da assinatura deste contrato até a data de seu término a:

2.3.1- Permitir a fiscalização por parte do representante da **CONTRATANTE**, fornecendo a este todas as informações necessárias ao bom andamento das atividades da **CONTRATADA**;

2.3.2- Dar ciência a **CONTRATANTE,** por escrito, de qualquer anormalidade que verificar na execução dos serviços;

2.3.3- Manter durante a execução do contrato a compatibilidade das obrigações neste contrato;

2.3.4- Assumir exclusivamente e sem qualquer responsabilidade para o/a **CONTRATANTE**, todos os encargos trabalhistas, inclusive seguros por acidentes de trabalho, indenizações, contribuições previdenciárias, sociais, sindicais e etc., relativamente a seus empregados, não gerando este contrato qualquer espécie de vínculo empregatício com o/a **CONTRATANTE**. Igualmente, não há qualquer vinculação jurídica ou trabalhista entre os empregados do/a **CONTRATANTE** com a **CONTRATADA**, ficando certo que cada uma delas arcará por si e na forma da lei, com seus respectivos encargos trabalhistas, sociais e previdenciários devidos em relação aos mesmos.

CLÁUSULA TERCEIRA – EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

3.1- Manutenção preventiva: Entende-se por serviço de manutenção preventiva os procedimentos necessários para garantir o perfeito funcionamento do equipamento. São serviços de revisão geral, limpeza, calibração, testes, substituição de componentes, modificações técnicas impostas pelos fabricantes, sempre com o objetivo de evitar a ocorrência de defeitos e acidentes, bem como garantir a segurança do mesmo. Será realizado conforme cronograma estabelecido entre as partes.

3.2- Manutenção corretiva: Entende-se por serviço de manutenção corretiva, aquele de natureza eventual, que busca eliminar defeitos/ erros para garantir o funcionamento adequado do equipamento, cuja origem se dá através da avaria imprevisível de peças e/ou componentes pertencentes ao sistema de operação do equipamento, estabelecendo com isso sua parada ou funcionamento inadequado. Será realizado através de chamado – ligação (91-984131582) de segunda a sábado horário comercial para a **CONTRATADA** com o tempo máximo de 6 horas para o técnico comparecer a unidade - na qual a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:39:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:39:32-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

CONTRATANTE deverá informar qual o equipamento, o número de série e o defeito apresentado.

3.3- Estação de Tratamento de água potável:

3.3.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água potável, constituída dos seguintes itens:

a) 02 Bombas submersas para poço;
b) Quadro elétrico;
c) Bomba dosadora de hidróxido de sódio;
d) Bomba dosadora para hipoclorito de sódio;
e) 02 Bombas de pressurização;
f) Filtor Prfv 4072 Para Remoção De Ferro, Cor, Sabor E ODOR com sistema de retrolavagem automático;
g) Válvula eletrônica para retrolavagem do filtro multimeios;
h) Reservatório superior 60,000 (Caixa d'água);
i) Cisterna 40.000 litros

3.4- Estação de Tratamento de água para hemodiálise -:

3.4.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva na Estação de Tratamento de água para hemodiálise, constituída dos seguintes itens:

a) 02 bombas centrífugas, com corpo em aço inox 304 e motor trifásico 220/380V
b) 01 Filtro de Zeólita PRFV 16x65 para remoção de sólidos em suspensão.
c) 01 Filtro de Carvão Ativado PRFV 18x65 para remoção de Cloro Livre e redução de matéria
d) 01 Filtro Abrandador PRFV 21x62 para remoção de Dureza Total.
e) 01 Tanque em polietileno com volume de 100 litros para a salmoura,
f) 01 ORT-1250-SKID – Duplo passo
g) 01 Sistema de Esterilização ultravioleta com corpo em aço inox 304
h) 01 Sistema de esterilização por Gerador de Ozônio
i) 02 Bombas de pressurização
j) Tanque de 2.200 litros
k) Sistema de comando através de CLP (Comando Lógico programado)

3.4.2 Inspeção diária da água potável para consumo humano, através de verificação diária das características físicas e organolépticas da água: Cor; Gosto; Odor, Turbidez; pH; Cloro residual livre; Cloraminas, conforme Portaria n° 888 de 05 de maio de 2021, emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária, através de reagentes e/ou equipamentos de medição certificado com fornecimento de dados qualitativos e quantitativos em planilha específica;

3.4.3 Fornecimento de reagentes para verificação diária das características organolépticas e/ ou equipamentos para medição;

3.4.4 Realização da manutenção preventiva através de limpeza e desinfecção de filtros mensalmente e quando for verificada não conformidades;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

3.4.5 Serviço de substituição de cargas e elementos filtrantes quando necessário, sendo de obrigação da **CONTRATANTE** o fornecimento do material conforme item 2.2.1;

3.4.6 Os atendimentos de manutenção preventiva e corretiva - limpeza e desinfecção- ocorrerá, preferencialmente, em um final de semana (sábado e domingo) ou em horário em que não interfira nas atividades do hospital.

3.4.7 Elaboração de cronograma, de acordo com o período de vigência deste contrato, de cronograma de limpeza química e desinfecção, coleta de água para realização de análise microbiológica e físico-química e troca de cargas dos elementos filtrantes.

3.4.8 Os procedimentos operacionais para promover a qualidade da água para diálise e consumo humano estão descritos em POP – Procedimento Operacional Padrão e deverão ficar disponíveis na sala de tratamento de água.

3.4.9 Emissão de relatório mensal sobre o sistema de tratamento de água- ETAH e ETA a ser entregue até o dia 15 do mês subsequente à prestação dos serviços;

3.4.10 Emissão de Anotação de Responsabilidade Técnica - ART dos serviços de manutenção da Estação de Tratamento de Água.

3.4.11 Em ambos os casos de manutenção, a **CONTRATANTE** fornecerá todas as peças e filtros necessários para o funcionamento do equipamento, bem como manutenção de bombas e motores conforme item 2.2.1**.**

3.5 Análises microbiológicas:

3.5.1 A análise microbiológica, mensal, será realizada em laboratório analítico de acordo com as Portarias de Consolidação nº 05, de 28/09/2017, RDC 11 de 13 de março de 2014 e RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária e Portaria Estadual 5882 de 21 de dezembro de 1994.

3.5.2 A análise microbiológica deverá ser feita em 10 (dez) pontos de coleta, divididos entre maquinas de hemodiálise, sistemas de osmose portátil e sistema de tratamento de água, conforme estabelecido em cronograma;

3.5.3 Nas análises microbiológicas serão realizados os ensaios de Escherichia coli, Coliformes Totais e Bactérias Heterotróficas e Endotoxinas;

3.5.4 O prazo de entrega dos laudos microbiológicos será de 10 (dez) dias úteis a contar da data da coleta e serão encaminhados ao responsável nomeado pela **CONTRATANTE**;

3.5.5 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da **CONTRATADA**

3.5.6 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da **CONTRATADA**

3.6 Análises físico-químicas:

3.6.1 A análise físico-química, trimestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 888 de 04 de maio de 2021: emitida pela ANVISA – Agência Nacional de Vigilância Sanitária;

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133 3
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

3.6.2 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Amônia (como NH3), Cloreto, Cor aparente, 1,2 diclorobenzeno, 1,4 diclorobenzeno, Dureza Total, Etilbenzeno, Ferro, Gosto e odor; Manganês, Monoclorobenzeno, Sódio, Sólidos dissolvidos totais, Sulfato, Sulfeto de hidrogênio, Surfactantes (como LAS), Tolueno, Turbidez, Zinco, Xilenos.

3.6.3 A análise físico-química, semestral, será realizada em laboratório analítico de acordo com a RDC 11 de 13 de março de 2014;

3.6.4 A análise físico-química deverá ser feita semestralmente, conforme estabelecido em cronograma;

3.6.5 Nas análises físico-químicas serão realizados os ensaios de Alumínio, Arsênio, Bário, Cálcio, Chumbo, Cobre, Tálio, Cádmio, Cromo, Fluoreto, Magnésio, Mercúrio, Nitrato, Berílio, Potássio, Prata, Selênio, Sódio, Sulfato, Zinco e Antimônio;

3.6.6 As despesas envolvidas na coleta e análises serão por conta da CONTRATADA

3.6.7 Em caso de não conformidade as análises serão de responsabilidade da CONTRATADA

3.7 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) poço, contemplando:

3.7.1 Mobilização/desmobilização dos equipamentos;

3.7.2 Montagem dos equipamentos;

3.7.3 Remoção das instalações elétricas e hidráulicas da bomba de recalque;

3.7.4 Aplicação de desincrustaste químico (No Rust)

3.7.5 Higienização e desenvolvimento do poço: método air-lift;

3.7.6 Desinfecção do poço com utilização de agente bactericida (Febax);

3.7.7 Reinstalação elétrica e hidráulica da bomba de recalque;

3.7.8 Emissão de Atestado de Higienização e Desinfecção dos poços;

3.7.9 Elaboração do relatório do serviço com emissão de Anotação de Responsabilidade técnica- ART

3.8 Limpeza e desinfecção quadrimestral de 02 (dois) reservatórios elevados de 30 m³ e 02 cisternas de 40m³, contemplando:

3.8.1 Limpeza do reservatório com utilização de hidrojateamento;

3.8.2 Desinfecção do reservatório com solução de cloro;

3.8.3 Emissão de certificado de Saneamento conforme LEI Nº 5.882 DE 21 DE DEZEMBRO DE 1994;

3.9 Manutenção Preventiva e Corretiva em Máquinas de Hemodiálise:

3.9.1. Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BELÉM, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=29817960000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:41:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

a) Levantamento de horimetro (realização mensal);
b) Levantamento das condições estéticas do equipamento (realização mensal);
c) Desinfecção térmica (realização mensal);
d) Substituição do filtro Diasafe (realização mensal ou sempre que solicitado pela CONTRATANTE);
e) Coleta de amostra de dialisato para análise microbiológica (realização mensal);
f) Emissão de relatório gerencial e estatístico (realização mensal);
g) Aplicação de Manutenção Preventiva VTS – Verificação Técnica Segura em Aplicação de Peças (realização anual);
h) Calibração de temperatura, condutividade, TMP, módulo arterial venoso, Bibag e sensores de fuga de sangue (realização anual);
i) Teste de fuga de corrente e segurança elétrica (realização anual);
j) Análise laboratorial em 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados em cronograma.
OBS.: As 22 (vinte e duas) máquinas de hemodiálise (Fabricante: NIPPRO) não estão contempladas no serviço de manutenção preventiva e corretiva listada acima apenas para o serviço laboratorial de coleta de dialisato conforme especificado na RDC 11 de 13 de março de 2014.

3.10 - M **reversa** **anutenção Preventiva e Corretiva em**

3.10.1 Adotar os procedimentos de manutenção preventiva e corretiva, nas 02 (duas) Osmoses reversas portáteis (Fabricante: Fresenius Medical Care) na modalidade de bonificação de acordo com o detalhamento e periodicidade estipulados abaixo:

a) Aplicação de verificação técnica de segurança
b) Análise e levantamento de peças e serviços externos (solda, pintura, etc.
c) Limpeza química mensal conforme RDC 11/2014.
d) As manutenções preventivas ocorrerão na sede da contratante
e) Aplicação e substituição de partes e peças necessárias
f) Aplicação de verificação e calibração com emissão de certificado.
g) Aplicação de testes de segurança elétrica para avaliação de fuga de corrente elétrica em conformidade com a NBR IEC 601-1: 1997 (Equipamentos eletro médicos- Prescrições gerais de segurança)
h) Manutenção corretiva ilimitada

3.11 – Filtro Abrandador para U.T.I:

3.11.1- Fornecimento pela **CONTRATADA** em regime de comodato 2 (duas) unidades de tanque em PRFV 10x44 com válvula de retrolavagem manual contendo resina catiônica com a finalidade de abrandamento da água a fim de fornecer insumo adequado as osmoses portáteis.

3.12.1 Os serviços que não estejam no rol previsto na cláusula terceira poderão ser realizados tendo por base o serviço normal, independentemente deste contrato, sendo seu preço estipulado de forma avulsa, submetidos previamente à aprovação da **CONTRATANTE** mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUARTA – EXCLUSIVIDADE

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:41:43-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2025.04.22 15:40:08-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

4.1- A execução dos serviços descritos no objeto deste contrato serão feitos exclusivamente pela **CONTRATADA** e sua equipe sendo expressamente proibido a **CONTRATANTE** em qualquer hipótese interferir ou permitir que terceiros interfiram na Estação de Tratamento de Água.

CLÁUSULA QUINTA– PREÇO, PAGAM ***ENTO E R***

5.1- O valor total dos serviços é de R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e sessenta e oito centavos), o qual deverá ser liquidado pelo/a **CONTRATANTE**, a favor da **CONTRATADA**, mensalmente.

5.2- Para pagamento a **CONTRATADA** emitirá e encaminhará após a prestação dos serviços, a respectiva nota fiscal emitida até o último dia do mês da prestação de serviço acompanhada do relatório com boleto para pagamento com vencimento para todo dia 20 do mês subsequente a prestação do serviço.

5.3- O valor a que se refere o item 5.1 acima será corrigido e atualizado na periodicidade anual, de acordo com a variação dos índices de inflação medidos pelo IPCA ou, em sua falta ou extinção, outro índice que o substitua, pela própria **CONTRATADA** mediante termo aditivo.

5.4- A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE**. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

CLÁUSULA SEXTA– PRAZO

6.1- O prazo de vigência deste contrato é **INDETERM** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

CLÁUSULA SÉTIM ***A - RESCISÃO E CLÁUSULAS P***

7.1- As Partes, independentemente de qualquer formalidade, poderão considerar rescindido o presente contrato em decorrência do inadimplemento da outra Parte**,** de qualquer de suas cláusulas ou condições, se esta requerer recuperação extrajudicial ou judicial, falência ou concurso de credores, sem prejuízo do disposto no item 7.3 abaixo.

7.2- O atraso no pagamento do valor total mensal R$ 16.492,68 (Dezesseis mil, quatrocentos e noventa e dois reais e setenta e oito centavos), sujeitará o/a **CONTRATANTE** ao pagamento da quantia originalmente devida acrescida de juros de mora de 1,00% (um por cento) ao mês, além de multa de 2,00% (dois por cento), com exceção da situação prevista na cláusula 5.4.

7.3- Sem prejuízo do disposto no item 7.2, a existência de parcelas inadimplidas pelo/a **CONTRATANTE** facultará à **CONTRATADA** a suspensão dos serviços, os quais somente

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui!
Data: 2022.07.27 11:41:15 -03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=23917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:43:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

serão reiniciados após a regularização do atraso ocorrido.

7.4- Acordam as partes que, na ausência do pagamento de 03 (três) parcelas dos serviços, consecutivas ou não, será o contrato rescindido de pleno direito, independentemente de notificação ou interpelação.

7.5- Qualquer tolerância das partes com relação ao cumprimento das obrigações decorrentes do presente contrato jamais poderá ser interpretada como novação, salvo se expressamente assim ficar convencionado, sendo sempre consideradas como mera liberalidade.

7.6- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2021. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA – FORO

8.1 - As partes, de comum acordo, elegem o foro da Comarca de Capanema-PA, para dirimir quaisquer dúvidas ou controvérsias oriundas do presente contrato não resolvidos na esfera administrativa.

CLÁUSULA NONA – DA PROTEÇÃO DE DADOS – LGPD

9.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

9.2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

9.3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

9.4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133
Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:44:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

9.5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

9.6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

9.7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

9.8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, com 02(duas) testemunhas instrumentárias.

Capanema, 16 de maio de 2022.

ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA: 01305292000133

Assinado digitalmente por ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, S=PA, L=BEL?M, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CNPJ A1, OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA:01305292000133
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.29 10:38:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2022.09.14 11:45:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.0

ANTONIO C. M
CONTRATADA

INSTITUTO NAC. DE DESENVOLVIM HUM
CAETÉS

Testemunhas:

1. _____
Nome: Vanessa Sue Ellen dos Anjos Palha
CPF:785.819.902-15

2. _____
Nome:
CPF:

J P C ON
LTD

C

QU -R	
Especialidade(s)	Bucom lofacial
Objeto(s)	Prestação de serviço com Bucom lofacial
D	Todas as quartas e quinta-feira do m e sobreaviso, podendo haver m as conform escala.
R técnico	D Luiz Jorge de Araujo Guedes CR /PA nº 4132
Preço m	R 20.000,00 (vinte m / M
D de pagam	20º (vigésim m
M a moratória	N o há.
Juros m	N
R	Anual pelo INPC se houver reajuste do C
Prazo de vigência	Indeterm
C principal / Acessoriedade	C 5/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
D	01/07/2022
Foro	C

C	ON
N	IN N D D SOC E H – IN S
Filial	H - H o
C	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de C nº 3191, Bairro: C – C -005 – C - PA
R nte	José C

C	ON
N	J P C ÍN NTOLOGIC LTD
Nº EPAO/PA	240
C	11.163.679/0001-56
Endereço	Av. Generalíssimo Deodoro, nº 1683, sala 804, bairro: N , Belém-PA, cep: 66040-140
Sócio(s) e nºs. do C	D Luiz Jorge de Araujo Guedes CR /PA nº 4132 r. D Priscila de Araujo Guedes Afonso C 133 rª.

OB

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por odontólogos pertencentes ao quadro de pessoal da própria C TR cabendo a ela assum ON ATA por eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU nico de Saúde), o que se dará em física específica indicada pela C

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com ial apresentada pela C , prevalecendo, porém nicam o com rum .

    3.1. Prestação de serviço com Bucom lofacial.

3.2. Atendim a distância.

3.3. 80 (oitenta) atendim (oito) cirurgias de traum

3.4. Atendim (duas) vezes m quintas-feiras.

3.5. 2 (dois) cirurgiões Bucom a cada ida a C -PA.

ESC TR /PLA

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da C A e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos odontólogos que prestarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da C ATAN As escalas deverão ser entregues no últim dia de cada m onhecim acom ham

5. As partes deixam está contratando os serviços odontólogos a serem prestados pela C A, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão ON prestar os serviços deve ser feita exclusivam e pela C AD . Para a C interessa que o odontólogo designado para a prestação de serviços seja com tecnicam registrado no Conselho Regional de Odontologia (C O) do estado onde se localiza a filial do IN e que atenda os pacientes a contento.

6. A C -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar ON as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m em o de seu interesse ou dos odontólogos, aqueles previam m ir os plantões e/ou escalas. O(s) odontólogo(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com de antecedência) e obrigatoriam tificado(s) para a C por m io da apresentação dos docum os pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a C ATAD odontólogos para prestar serviços à C ON tenham necessária e obrigatoriam residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em O, devendo apresentar periodicam ecertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecim fissionais que prestam aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem as, a C ATAD se obriga a apresentar à C do civil, R C C O, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e PF, R consultório, núm efones com e residência) dos odontólogos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum :

a) D de graduação em Odontólogo; iplom
c) C ado de registro junto ao órgão regulador da especialidade; ertific
d) C rteira do C O; a R
e) C de quitação de anuidade do C O do estado onde se localiza a filial do IN ertidão

EQU N

9. Para que a C rviços aqui com dos a C a autorizará aON utilizar os equipam que eventualm nte estiverem íveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e seus fossem e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipam os, m strumentos e dem ção dos serviços deverão ser relacionados e identificados em quisição, m qualquer equipamento, mobiliário ou instrum ntário deverá ser alterado para registrar sua nova com ão.

OB A C

11. Prestar os serviços da form m nica (R olução C 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e C , do R do C do Regulam hospital, respondendo civil, penal, tributária e adm tivam atos e de seus sócios e prepostos.

12. R lizar-se em odontólogos e dem is profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem adores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à C fazer com que seus prepostos observem orosam norm legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecim to, especialm ínico, o R to Interno e o C go de Ética e C do C . ódi onc

13. Inform C a qualificação com abalho e o serviço a ser ON desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm tir à C a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da C .

15. U entos e program iais e legalizados, sendo seu titular o único pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm nte em C ATAD ncam e ON testem A deverá efetivo cum rim infração contratual, cobrança da respectiva m e rescisão deste contrato por justo m

16. R sponsabilizar-se civil e crim e, por m seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SU que tal prática ensejará a rescisão im às autoridades políticas e judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sem devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. C iar protocolos gerenciados de atendim r lidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com certificação e acreditação que forem pela C R ON ATAN

20. R er a todas as reclam esponsável de atendim valente, relativas ao objeto deste contrato.

21. N nores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação. ão em

22. Emitir m alm vas notas fiscais de prestação de serviços e encam -las à C 25º (vigésim uinto) dia útil de cada mês. ON

23. Enviar m à C TE cópia da com ação de recolhim encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem odontólogos, em ados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagam l providência seja efetivada.

24. C legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s regulam que tratam C Saúde Ocupacional), PPRA (Program ontrole M) e LTC (Laudo Técnico das C AT

25. Pagar diretam quem terferência, opinião ou ingerência da C TR , a rem , encargos sociais, fiscais, tributários e adm ON ATAN relativas a seus prepostos, m rios e quaisquer outras pessoas por ela exclusivam signadas para a prestação de serviços, além s os im tos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em rrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já com preço total acim .

OB C

26. Pagar o preço acim indicado, desde que haja previam o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acim

27. Acom e fiscalizar a prestação de serviços pela C A, visando o regular atendim tes.

28. Inform D eventual ocorrência com para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum serviços contratados, se assim .

PR

29. A C acim indicado mediante o encam ON ta fiscal, conform pactuado neste contrato, em tida em ao art. 1º da lei 8.846/94.

30. A C declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar O o seu pagam unicam e proveniente de repasse pelo ente político que m om C avendo atraso em pelo ente político para a C OR consequentem raso no pagam que não poderá ser entendido com adim descum ra todo e qualquer fim

31. A C fica proibida de em plicata que tenha O base ou relacionam nto com ores devidos pela C azão deste contrato.

PR , R O e A A

32. O prazo de vigência deste contrato é IN N e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem que com nique sua intenção à outra, por e-m com de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem qualquer m o a nenhum lo.

33. Este contrato é AC do principal que foi assinado entre a C N o ente ES político acim . Assim rescindido por qualquer m a qualquer tem rescindirá ao m o tem neira autom instantânea, sem que haja a necessidade de nenhum icação form nenhum artes, hipótese em om nação de nenhum

a nenhum e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam partes.

R SPON IN VA A E

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem civil e crim junto aos órgãos e poderes com entes, serão exclusivas da C AD , que gozarão de am iberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem éticos que se envolvem rviços com D etores C unidade de saúde filial da C TE.

35. C or conta e responsabilidade exclusivas da C N ncargos fiscais, tributários, trabalhistas, im as, em s e parafiscais e obrigações previdenciárias em veis de adm ão pública que forem e que incidirem o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem almente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em ados ou prepostos que forem exclusivam or ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A C D por providenciar, se for o caso, o registro, A é a inscrição e cum nto de todas as obrigações constantes do SESM qualquer outra obrigação legal em relação a seus em , sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam to de toda e qualquer autuação que a C em entual inércia.

R ON ESP

37. N pregatício se estabelecerá entre a C enhum pessoa, inclusive m , designada pela C D para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em os executarão seus serviços profissionais de form s os fins e efeitos jurídicos, a C R AD ser considerada com ora, devendo ser afastada da C ATAN reta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim istrativos.

38. A C TR obriga-se a reem C R AN de todas as despesas ad das de eventual reconhecim judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cum obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da C , inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem , servindo os com rovantes, guias, recibos com docum ança, se for necessário.

39. A C R dos valores equivalentes a eventual condenação da C N ATAN por algum responsabilidade em da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, m lo de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A C nanceiro decorrente de eventuais condenações em lamações trabalhistas prom s contra a C TE por seus próprios em regados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim em nto do contrato.

41. A C tem nto da Súm o Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se comprom a responder e se responsabilizar perante a C TAN ncargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim em Justiça do Trabalho por m

procedim nto que vier a ser prom por em -em ou preposto dela (C), inclusive m TANTE. ON

42. A C N ATAD valor total eventualm xecução de A reco sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer em - empregado ou preposto, inclusive m ajustado am velm entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm da C TR que desde já se com a acatar com is feitas entre a ON ATAD C e o respectivo autor de eventuais ações judiciais. ON

43. C seja a C inistrativam nclusive esd am ON trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C - que é total e am - esta assum oda e qualquer eventual condenação, isentando a C aisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto um ON form ntervenção de terceiros previstas no C , especialm denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalm C ON

R SPON A L D

44. A intenção das partes é que a C TR ssum bilize direta e integralm pelo pleno e total funcionam (s) especialidade(s) acim entificada, aí incluídos os serviços m s para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionam

45. A C A responderá única, exclusiva e diretam ON o por seus em -em ou prepostos, inclusive m e/ou necessidade de ressarcim (art. 932, III, do C e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do C ,não podendo a C N ATAN tulo, vez que a O TR responsabilidade total e com ção de serviços na especialidade acim está sendo assum nte pela C

46. Sem a aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a C TE seja responsabilizada por qualquer form , solidária ou subsidiariam a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do C C il) contra a C cios, na hipótese de ela sofrer algum rejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com concorda expressam .

47. A C TAD a única e exclusiva responsável por quaisquer reclam , ações judiciais ON A será e eventuais erros m utilizado genericam s integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, exim onsabilidade.

D GER

48. Este contrato é intransferível, não podendo a C TR -rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem prévia e por escrito da C N

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum itutivo da C com om -se esta a entregar à C alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da CON R ondem assum T A em da pessoa jurídica.

51. N o ou cum rim deste contrato pelo C a hipótese de não c lhe será aplicada m (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no m em que o inadim , devendo a quantia ser retido pelo C .

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im cisão e a cobrança de m C pondência a exclusivo critério desta, sem ON necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A C r em edo, sigilo e confidenciais todas as inform ções ON cadastrais, com e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com C rato, respondendo única, exclusiva e ON diretam respondente à violação desta regra.

54. N a a utilização de quaisquer m am u m no atendim é pelos pacientes que não sejam adquiridos única, exclusiva e diretam C ATAN .

55. Os com o com qualquer órgão da m a deverão ser feitos obrigatoriam por m ssessoria de im C TE.

56. Os formulários e/ou im C deverão ser utilizados unicam atendim de saúde acim entificada, sendo absolutam nte proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido im diatam

57. É vedada a utilização e veiculação das m para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da C RATAD perdurarão m m após a eventual rescisão deste contrato, independentem do m

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form de sociedade, associação, m ndato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A C não poderá ceder ou transferir total ou parcialm contrato ON nem subcontratar, no todo ou em a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão im

61. Qualquer tolerância da C em o às cláusulas e condições deste contrato não im tará em , alteração ou renúncia de possível direito, cujos term continuarão exigíveis a qualquer tem .

D ÃO D – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm go 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de D Federal nº 13.709/2018 – LGPD bem om
declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m zoáveis para garantir, por si, bem m pessoal, colaboradores, em
extensão autorizada pela Lei.

63. As PAR os pessoais coletados, com TES arm execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam os prazos legais ou regulatórios.

64. As PAR -se por m nter m adm TES s responsa
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com
à Autoridade N al de Proteção de D rência de incidente de segurança acion
que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressam
a qualquer m nto e m nform e a existência de
tratam , a correção ou a elim
com – LGPD

66. Em so da Autoridade N (ANPD ar inform
qualquer PAR de tratam TE sob
elaboração do R elato
necessariam e com r ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de
qualquer outra form garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer
outras inform
conhecim titular dos dados.

67. Em e com ento de dados pessoais, por m
com artilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
cum ntidades privadas, a PAR
obrigatoriam m icar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a
execução de outra m

68. O com de obrigatoriam
consentim e do titular dos dados para esse fim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de D –
LGPD) que dispensam

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os C os dados, nos
term eção de D
13.709/2018 – LGPD finalidade),
legítim iva referente a execução do presente contrato.

70. O foro e o local deste contrato constam -resum .

C , 01 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 16/08/2023 09:51:04 -03:00

IN NAC DE DESEN SOC E HU – IN STITU ION
José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 16/08/2023 15:41:58 -03:00

J P C ÍN D NTOLOGIC LTD
D Luiz Jorge de Araujo Guedes

Testem

1. Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 25/08/2023 14:58:11 -03:00
_____
N
C

2. Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 16/08/2023 13:38:34 -03:00
_____
N om
C PF

C

1º A **PR** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	JP C CA LTD
C	11.163.679/0001-56
R	LU D U GU

As partes já qualificadas no contrato acim 01/07/2022, resolvem -lo conform segue:

C Altera-se na cláusula 3 tópico OBJETO, os itens 3.3 e 3.4: **LÁ**

- 3.3. 80 (oitenta) atendim

- 3.4. Atendim 4 (quatro) vezes por m (quintas-feiras).

C **SEGU** **:** C acim o valor do contrato passará de **R** 20.000,00 (vinte m is.

Perm cláusulas contratuais.

C 01 de Julho de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 16:30:13 -03:00
DigiForte

IN - IN STITU

José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Luiz Jorge de Araujo Guedes
CPF: ***.427.712-**
Data: 30/03/2024 16:35:22 -03:00
DigiForte

JP C CA LTD M
Luiz Jorge de Araujo Guedes
Sócio-adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/03/2024 11:34:19 -03:00
DigiForte

1 - _____
N
C

Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
Assinado eletronicamente por:
Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes
CPF: ***.822.762-**
Data: 01/04/2024 14:59:28 -03:00
DigiForte

2 - _____
N
C

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Marcelo Azevedo Costa, Luiz Jorge de Araujo Guedes e Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 16:30 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 27/03/2024 11:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.1	Não disponível

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

bUJBkLuOrnDFwrNDftNlJvm8z6iEiproElb5+uELEfE= SHA-256

- Luiz Jorge de Araujo Guedes (CPF ***.427.712-**) em 30/03/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.147.189	Lat: -1,445643 Long: -48,483565 Precisão: 52 (metros)

Autenticação	luizjorgeguedes@gmail.com
Email verificado	

5qC0j/pExQFhf1RfD0sEekOmT1Ch5eZbXE2pYGwepeU= SHA-256

✔ Rosaura Indrusiak de Araujo Guedes (CPF ***.822.762-**) em 01/04/2024 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.158.168.19	Não disponível

Autenticação	rosauraguedes@yahoo.com.br
Email verificado	

dzo7rOauJLl2MY3Xo690kKUyVJOCI5xFjFF/npQ4454= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/R6VP4-HGGGF-JS8D3-CR3T2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EXPR -
C IN LTD

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

RESUM	C
OBJETO	Contratação de empresa para prestação de Serviços de Nutrição e Dietética.
Responsável técnico	Katia Sibeli de Freitas Cabral – CRN 1217
Preço	

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

De acordo com o consumo.

Condições de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês subsequente.
M	Não há.
Reajuste	Mediante negociação específica entre as partes, através de termo aditivo.
Prazo de vigência	INDETERMINADO
Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará – SESPA
Data de início	04/08/2022
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE

Nome / Filial	**INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM – INDSH HOSPITAL PÚBLICO REGIONAL DOS CAETÉS**

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

CNPJ/M	23.453.830/0023-85
Endereço	Avenida Barão de Capanema nº 3191, Bairro Centro, Cep: 68700-005, Capanema-Pa.
Representante	JOSÉ CARLOS RIZOLI, Presidente. CPF: nº 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	**EXPRESS ALIM - COZINHA INDUSTRIAL LTDA ENTOS**
CNPJ/M	18.580.303/0001-96
CRN/PJ PA	0854
Endereço	Passagem São Paulo I, 02, Distrito Industrial, – Ananindeua – PA — CEP: 67.035-440.
Representante	FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA CPF nº 960.546.22-53

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por meio de profissionais pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA.

2. A prestação de serviços englobará o atendimento a todos os pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais, que estiverem na unidade.

3. Caso a CONTRATANTE necessite de serviços especiais, poderá ser solicitado à CONTRATADA, a qual deverá apresentar orçamento separado para que seja previamente aprovado, com base nos preços dos itens e serviços vigentes no Contrato ou extras.

4. Vincula-se a este contrato a proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única e exclusiva responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão que prestarão serviços ao hospital, acima mencionados, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência por parte da CONTRATANTE.

Parágrafo primeiro - É de responsabilidade da CONTRATADA a coordenação e operacionalização das escalas e cobertura de eventuais falhas que vierem a acontecer. As escalas elaboradas pela CONTRATADA deverão ser entregues até o dia 10 do mês que antecede ao mês da competência dos serviços a prestar, para conhecimento da CONTRATANTE.

Parágrafo segundo - Os profissionais designados pela contratada e que estiverem cumprindo escala de plantão, não poderão, sob hipótese nenhuma, ausentar-se do Hospital.

Parágrafo terceiro - São de conhecimentos de todos que a CONTRATANTE está contratando os serviços de Nutrição e Dietética a serem prestados pela CONTRATADA, sendo de inteira responsabilidade desta última a designação e escolha dos profissionais que irão prestar serviços. Cabe a CONTRATADA designar profissionais legalmente habilitados e tecnicamente preparados para exercer as funções oriunda do presente instrumento contratual.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo quarto - A CONTRATADA, gozando de total e irrestrita liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir, a qualquer momento, os profissionais previamente escalados para cumprir os plantões. As substituições nas escalas deverão ser precedidas de um comunicado de cinco dias, contendo tal comunicado (ofício) os dados do novo plantonista, conforme a cláusula 6, abaixo.

6. Obriga-se a CONTRATADA a designar profissionais para prestar serviços à CONTRATANTE que cumpram e atendam as normas do Ministério da Saúde e dispositivos legais em vigor no país, apresentando documentação hábil especificada nos termos da lei.

7. A CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE, relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, número de RG, CPF, número de registro no conselho regulador, endereço residencial, número dos telefones comercial, celular e residência) dos profissionais que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação de nível superior e técnico;

b) Certificado de conclusão de cursos;

c) Registro de responsabilidade técnica pelo serviço (RT);

d) Carteira do Conselho Regional de Classe - PA;

e) Certidão de quitação de anuidade do Conselho Regional de Classe - PA.

EQUIPAM **ENTOS.**

8. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados, a CONTRATANTE autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na Nota Fiscal do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

9. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA.

10. Prestar os serviços e cumprir as obrigações aqui pactuadas.

11. Enviar à CONTRATANTE comprovação de recolhimento das obrigações trabalhistas, previdenciárias e demais obrigações legais que envolverem os profissionais e prepostos por ela designados para prestar serviços à CONTRATANTE, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

12. Responsabilizar-se, em todos os aspectos, pelos profissionais que ela designar para prestar serviços nas dependências da CONTRATANTE.

13. Responsabilizar-se integralmente pelos deslocamentos dos seus profissionais e prepostos que irão prestar serviços na CONTRATANTE.

14. Responsabilizar-se pela qualidade técnica dos serviços prestados de produção.

15. Responsabilizar-se pelo Controle da Qualidade e Produção, enviando mensalmente, até o 5º dia do mês subsequente à competência do serviço prestado, relatórios gerenciais, comprovante das refeições

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

servidas, dados de indicadores e de produção (detalhado, ex.: refeições por tipo/ servidas por comensal/ sobras/ resto ingesta, outros).

16. Responsabilizar-se pelo envio (e qualquer alteração) e divulgação prévia do cardápio semanal.

17. Zelar pelos cuidados e manutenção da horta orgânica da unidade.

18. Responsabilizar-se em 100% dos recursos necessários para as atividades inerentes ao serviço contrato (Gás – GLP; quadro de pessoal- administração RH; utensílios; equipamentos; material e equipamentos de escritório e informática – impressora/ computador/softwares; manutenção corretiva/ preventiva de utilitários e equipamentos, itens de informática, câmaras de refrigeração, freezers; uniformes, calçados, EPIs, EPCs; cardápio; aquisição e abastecimento de produtos - insumos, materiais e produtos diversos e de copa/cozinha, descartáveis, dietas; Logísticas - expedição e transporte; produção e distribuição de refeições; controles operacionais; segurança do trabalho e meio ambiente; licenças; itens de decorações – eventos – datas comemorativas; medicina ocupacional; higienização e limpeza – retirada de resíduos; termômetros, coleta e análises de amostras, outros).

19. Prestar os serviços da forma e nos prazos aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CF de sua categoria profissional inerente) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

20. Responsabilizar-se em todos os aspectos por seus profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta da CONTRATANTE.

21. Prover aos seus colaboradores uniforme e crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

22. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

23. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

24. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da CONTRATANTE, sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

25. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

26. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

27. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, notificações do núcleo de segurança do paciente, relativas ao objeto deste contrato.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

28. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

29. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais eletrônicas de prestação de serviço (e documentos, conforme cláusula 33) e encaminhá-las à CONTRATANTE até o último dia do mês corrente. Importante salientar que, faz parte do processo da nota fiscal eletrônica, e é critério para pagamento, as certidões de regularidade, conforme segue:

- ➢ Relatório mensal das atividades da contratada;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos da União;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Estaduais;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Municipal;
- ➢ Certidão de Regularidade do FGTS;
- ➢ Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas.
- ➢ Certidão Negativa de Falência
- ➢ Certidão Negativa Distribuidor Federal (1º Instância)

30. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os seus profissionais, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, até o dia 5 do mês subsequente a prestação do serviço, impreterivelmente, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

31. Enviar mensalmente, até o dia 5 do mês subsequente à prestação do serviço, relatório das atividades desenvolvidas, visando composição do processo da Nota Fiscal eletrônica, sendo critério para pagamento.

32. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

33. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

34. Pagar o preço indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

35. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento aos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais.

36. Informar por escrito à CONTRATADA, eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar. PREÇO.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

37. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado, mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal eletrônica, munidas das documentações que compõem o processo da nota, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

38. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

39. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

40. O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

41. Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADM INISTRATIVAS

42. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional.

43. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e para fiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

44. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMT, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

45. A CONTRATADA apoiará todas as ações desenvolvidas pela CONTRATANTE, visando a adequação das atividades aos preceitos legais, de qualidade, do contrato de gestão, e aquelas de ordem assistencial necessárias ao perfeito funcionamento do hospital.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizzi, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Parágrafo primeiro - A contratada deverá apoiar as ações administrativas da unidade hospitalar, visando o bom andamento dos serviços administrativos, financeiros, de hotelaria, de sustentabilidade ambiental e de enfermagem, bem como o correto e pleno credenciamento do Hospital, junto ao SUS / CNES (Sistema Único de Saúde), a obtenção da acreditação hospitalar ou certificação. Parágrafo segundo - A contratada deverá promover a avaliação das contas dos profissionais no propósito de corrigir discrepâncias e promover a perfeita equalização dos custos hospitalares das unidades e serviços envolvidos no presente contrato.

Parágrafo terceiro - A contratada se obriga a proporcionar cursos de reciclagem e treinamentos envolvidos na execução do presente contrato, destacando o de Manipulação de alimentos, bem como incentivar a participação dos profissionais nas comissões exigidas pelo SUS e pela legislação vigente.

Parágrafo quarto - A contratada se obriga a montar e cumprir os protocolos e fluxos de serviços necessários ao perfeito funcionamento dos serviços prestados e buscando a completa integração das equipes do Hospital. Destacando a elaboração/ atualização/ treinamento e disponibilidade, para fácil acesso e consulta no setor, as principais Instruções de Trabalho (ITs). Parágrafo quinto - A contratada se obriga a manter o número de profissionais necessários ao perfeito funcionamento dos serviços contratados, sob pena, de não o fazendo, infringir o presente instrumento.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

46. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

47. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorárias advocatícias, no prazo de 05 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, caso necessário.

48. A CONTRATADA autoriza desde já a retenções dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

49. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do “polo” passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

50. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

51. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

52. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiro previstos no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a

CONTRATADA. RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA.

53. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) serviço acima identificado, aí incluídos os serviços que forem necessários para que o se atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

54. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços acima identificado está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

55. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

56. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros técnicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade. DISPOSIÇÕES GERAIS

57. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE. 58. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

59. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

60. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADA lhe será aplicada multa de 20% (vinte por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pela CONTRATANTE. 61. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

62. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

63. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE, e previamente a esta, à diretoria da unidade CONTRATANTE.

64. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes, acompanhantes, colaboradores diretos e terceirizados, e visitantes eventuais da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

65. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta. 66. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

67. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

68. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

69. Qualquer tolerância da CONTRATANTE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

70. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

71. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

72. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

73. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

74. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais,

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

75. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

76. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

77. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

78. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema/PA, 04 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/03/2023 11:08:32 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

JOSÉ CARLOS RIZOLI

Assinado eletronicamente por:
Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: ***.546.222-**
Data: 07/03/2023 09:34:39 -03:00
DigiForte

EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL EIRELI

FRANCISCO XAVIER MARTINS BESSA

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 10/03/2023 11:06:19 -03:00
DigiForte

1. _____

Nome

CPF

Assinado eletronicamente por:
Edwar Barbosa Givone
CPF: ***.303.622-**
Data: 10/03/2023 09:24:30 -03:00
DigiForte

2. _____

Nome

CPF

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

INDSH HRPC - CAPANEMA
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
Att: DIRETORIA

A -(PA 17 de junho de 2022.

005 / EDITAL / 2022
Processo Administrativo 005/2022 (INDSH/PA/HRPC/005/2022)

Contratação de empresa para prestação de **Serviços de Nutrição e Dietética** para atendimento da demanda do **Hospital Regional Público dos Caetés**, no âmbito do Contrato de Gestão Nº 005/SESPA/2022. mantido entre o INDSH – Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano e o Governo do Estado do Pará, por intermédio da Secretaria de Estado de Saúde Pública do Pará – SESPA

A proposta comercial entregue pela **Express Alimentos** é desenhada de forma a suportar o direcionamento definido pela **INDSH** no escopo técnico. A seguir detalhamos os principais serviços e preços requeridos:

COMPOSIÇÃO DOS SERVIÇOS COMPLEMENTARES

Desjejum / Ceia (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pão com Margarina sendo 01 tipo: massa fina e ou massa grossa	01 - 50 g	Porcionado
Café	200 ml	Porcionado
Leite		

Desjejum / Ceia (pacientes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Pães ou biscoitos doces ou salgados	01 - 50 g	Porcionado
Mingau ou sucos ou vitaminas	200 ml	Porcionado

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Lanche Manhã / Tarde

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Torrada ou Biscoitos	01 – 40 g	Porcionado
Vitamina ou Suco	Copo 200 ml	Porcionado

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

Café Litro

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Café Puro	Garrafa de 01 Litro	Requisição

Coffee Break

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Sandwiches/salgados / biscoitos /sucos/ etc.	Conforme orçamento	Requisição

COMPOSIÇÃO DE REFEIÇÃO MINIMA

Almoço / Jantar (colaborador / acompanhantes)

Composição	Apresentação	Porção por Usuário
Salada	03	Self Service
Arroz/Feijão	01/01	Self Service
Prato Principal	01	Porcionado
Opção	01	Porcionado
Guarnição	01	Porcionado
Sobremesa ou suco	01	Porcionada

Notas:

- Diariamente no jantar será servida 01 (uma) sopa, à base de cremes e caldos em. substituição ao feijão aos pacientes e acompanhantes.
- A salada será composta por 03 (três) tipos de produtos, variando entre verduras e legumes, crus e cozidos, tendo como temperos óleo composto, vinagre, molho de pimenta, shoyu e sal saché.
- Diariamente o usuário terá a sua disposição 01 (um) Prato Principal e 01 (uma) opção, a base de bovinos, suínos, aves e pescados em

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

preparações variadas, podendo o cliente interno servir-se de ½ porção das duas preparações ou 01 porção de uma das preparações.

- A guarnição será composta por 01 (um) tipo de produto, variando entre verduras, legumes, massas e farináceos.
- As sobremesas servidas serão 01 (um) doce caseiro ou tablete ou 01 (uma) fruta da época, servidos diariamente.
- **As DIETAS DE PACIENTES, necessárias, serão elaboradas com base na composição de alimentos no planejamento do cardápio para pacientes, de acordo com a solicitação da Nutrição técnica conforme patologia do paciente.**

Para os serviços descritos acima estão inclusos os descartáveis necessários.

TABELA DE INCIDÊNCIA MENSAL

Denominação	Frequência Prato Principal / Opção
CARNE BOVINA	12
SUÍNOS	4
FEIJOADA/PUCHERO/CASSOULET	2
AVES	28
PESCADOS	8
PROCESSADOS	2
EMBUTIDOS	2
VÍSCERAS	2
TOTAL	**60**

- Em função de o sistema ser porcionado, para a composição dos preços estamos prevendo o consumo médio de carnes sem osso de 200g por pessoa e para carne com osso de 250g por pessoa, não sendo previsto consumo fora do local. Estas gramagens atendem a legislação do PAT.

- Caso seja solicitado consumo superior ao estimado, estaremos recompondo os custos para adequar os novos preços das refeições.

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Nº do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 9
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nossa Equipe

A perfeita atuação de um restaurante e de uma equipe qualificada, está adaptada ao:

* Número de refeições/dia
* Composição da refeição
* Horários e sistemas de distribuição
* Qualidade da prestação

A Express Alimentos possuirá uma equipe composta de profissionais treinados, para administração do serviço de alimentação, sendo formada por**:**

Quantidade	Cargo
01	Coordenador / Nutricionista
02	Cozinheiros
07	Ajudante de cozinha
02	Copeira de cozinha
Total: 12	

A **Express Alimentos** aperfeiçoa constantemente estes profissionais por vantagens sociais e salários compatíveis, de maneira a:

Empregar os melhores profissionais
Ter uma equipe com excelente apresentação
 # Conseguir a fidelidade destes profissionais.

NOSSA PARCERIA

Contrato – Gestão Direta

Serviços	Preço R$
Desjejum	3,80
Lanche Manhã	3,40
Almoço	14,30
Almoço - Dietas Liquidas	12,00
Lanche Tarde	3,40
Jantar	12,20
Jantar – Dietas Liquidas	12,00
Ceia	3,40
Café Litro	6,00
Água Mineral 20 ltrs	10,00
Água mineral 1,5 ltrs	2,50
Água Mineral 500 ml	1,70

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Notas:

⇒ **Validade da Proposta:** 30 dias

⇒ **Mês base:** julho / 2022

⇒ **Acordo da categoria:** Agosto/2022.

⇒ **Forma de Pagamento**

A forma de pagamento proposta será faturamento MENSAL com pagamento ao 25° (Vigésimo quinto) dia.

LOCAL DA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

H Avenida Barão de C °3191, spital R
Bairro C -000. entro, C

A prestação dos serviços deverá ser iniciada junto ao Hospital Regional Público dos Caetés no prazo imediato. Estão inclusos todos os custos e despesas, tais como: custos diretos e indiretos, tributos incidentes, serviços, encargos sociais, trabalhistas e outros necessários ao cumprimento integral do objeto deste chamamento.

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
CNPJ: 18.580.303/0001-96 / I.E.: 15.418.437-3
Passagem São Paulo I, Nº 2 - Distrito Industrial - Ananindeua-PA
CEP 67.035-440 - Fone: 91- 99197 91 11
Dados Bancários:

Express Alimentos Cozinhas Industrial Eireli.
Banco do Brasil / Agência 1436-2 / Conta Corrente 82331-7

Representante Legal:

Francisco Xavier Martins Bessa

Contato: (91) 99197 91 11

Francisco Xavier Martins Bessa
CPF: 031.759.142-84

Esse documento foi assinado por Francisco Xavier Martins Bessa, José Carlos Rizoli, Edwar Barbosa Givone e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Francisco Xavier Martins Bessa (CPF ***.546.222-**) em 07/03/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.43.196.65	Lat: -1,343338 Long: -48,358542 Precisão: 118 (metros)

Autenticação bessa@expressalimentacao.com.br

Email verificado

pwcGzRnz0mj4huDhdZOdAzU8BprhTtJbQ5kuElUqvS0= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/03/2023 11:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.37.10.86	Lat: -23,503126 Long: -46,511299 Precisão: 11 (metros)

Autenticação contratos@indsh.org.br

Email verificado

lgpLhCTgd2ihOoLX/r2QPzTApFQBzXHc77QJnvi1kWk= SHA-256

✔ Edwar Barbosa Givone (CPF ***.303.622-**) em 10/03/2023 09:24 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
206.43.196.65	Não disponível

Autenticação edwar@expressalimentacao.com.br

Email verificado

dQndirKCTpRRJOE9pb0A0S9Anpj1G60QosdbJMQm0X8= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 10/03/2023 11:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

Ong1EdJuq6rpcHK6Hy/+SHBUKnAsb6LfWU31MKSuyPw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/W6VXB-HX5QM-RVK9T-S8ZV8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

IN

SEGU

LTD

C

R	
Objeto	Prestação do serviço de Assessoria e consultoria: Ações que abrangem 1. R conform requisitos e padrões exigidos no respectivo m (OPSS), no caso da ON 2. Apoio na im protocolos de Segurança do Paciente em n°. 529/2013 do M ção e apoio à im o paciente. 3. Apoio no desenvolvim ordo com necessidades de m as ações im 4. Apoio na im Paciente de acordo com ontínua dos processos, ações para dissem ultura de segurança, articulação e integração dos processos de gestão de risco. 5. Apoiar na im ssistencial de acordo com 6. R elacionadas a Segurança do Paciente (ver AN rcial)
Valor total	C 12.000,00 (valor/m sso de acreditação nacional (ON **TOTA**
D	D os serviços
M	N
R	M
Prazo de vigência	Indeterm
A	C
D	1º de agosto de 2022
Foro	C

C **ON**

N	Instituto N no – IN H
C	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de C nem
R	José C

C **ON**

N	IN BR SEGU PAC - IBSP ST TU
C	13.232.692/0001-45
Endereço	Avenida M rra Funda, São Paulo – SP, C
R	KAR MAR PIR PEC – SÓC -AD **epresentante**

OB

1. A C cados sem ON
   C ON

2. A C ada 30 (trinta) dias dem ON
   cum

OB

3. Faz parte do objeto do contrato a entrega, pela C
   o dem ando, inclusive, resultados obtidos
   m contrato e ainda:

   a) Visita sem alizada sem
      prévio de 30 dias.
   b) Elaboração de relatório de visita e entrega em té 72 horas.
   c) Videoconferência de até 1h30 para acom realizada por consultor IBSP a
      cada 15 dias.
   d) 1h30 de treinam

OB

4. Pagar o preço acim viam
   pública a ela pelo ente político acim

5. Acom pela C
   atendim

6. Inform ência com
   ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais
   destinados ao cum se assim

PR

7. A C ante apresentação de nota fiscal até o ON
   dia 2 (dois) do m viços, sob pena de aplicação de m

8. A em prestação dos serviços, em
   o artigo 1º da Lei Federal 8.846/94.

9. Para receber o preço a C nsalm
quitação das obrigações legais relativos aos prepostos designados para a prestação dos serviços, sob pena de não pagam pra tal obrigação.

10. A C o que será utilizado para efetuar o seu ON
pagam ente político que m
a C nte político para a C ON
consequentem da C
poderá ser entendido com im
qualquer fim

11. A C qualquer duplicata que tenha base ou ON
relacionam N

R

12. O preço dos serviços será reajustado por m e negociação específica e som
efeitos se for feito por escrito e assinado por quem .

PR

13. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo IN
qualquer um e com
escrito, com s, decorridos os quais o contrato estará
rescindido de fato e de direito, sem quer m

14. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a C
político em ato principal for rescindido por qualquer
m á ao m
autom e de nenhum
neste sentido por nenhum ue não haverá a com
nenhum nenhum
concordam

R **ESPC**

15. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem
crim rão exclusivas da C
seus sócios, que gozarão de am ional, ressalvando-se apenas a
abordagem prestação de serviços com
C C línico e/ou Técnic

16. C s da C orrerão por conta
tributários,trabalhistas, im ntos, contribuições fiscais e parafiscais e
obrigações previdenciárias em de adm
devidas e que incidirem ade a ser desenvolvida decorrente da
prestação de serviços aqui pactuada, bem s que eventualm
as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em
que forem execução dosserviços aqui contratados.

17. A C por providenciar, se for o caso, o registro, ON
inscrição ecum tantes do SESM
qualquer outra obrigação legal em pregados ou prepostos, sendo que ela

declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a C inércia. ON

R **ES**

18. N re a C enhum inclusive m restar os serviços pactuados neste contrato, sendo queseus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais deform sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a C sua única e exclusiva ON em alquer responsabilidade direta e indireta em os adm

19. A C TE de todas as despesas advindas ON de eventual reconhecim e ou subsidiariedade no cum obrigaçõestrabalhistas e/ou previdenciárias da C TR e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem servindo os com entos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

20. A C eus pagam ON a eventual condenação da C ponsabilidade em atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, m ou subsidiariedade.

21. A C iro decorrente de eventuais ON condenações em contra a C próprios em terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim

22. A C da Súm ON Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com responsabilizar perante a C verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecim m m ido por em preposto dela (C ra a C ON

23. A C eventualm ON sentençaproveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em ex-em ntual valor que for ajustado am ocesso quanto extrajudicialm com om am autor deeventuais ações judiciais.

24. C m aso seja a C trabalhistas,por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C total e am idade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a C rigações, aplicando-se no caso concreto um previstas no C especialm uintes), com incondicionalm

R

25. A intenção das partes é que a C e se responsabilize direta e integralm) especialidade(s) acim incluídos os serviços m para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionam

26. A C tam ON por seusem clusive m obrigação e/ou necessidade de ressarcim s m C is), na sua respectiva extensão (art. 944 do C C abilizada por eles a nenhum digo C vez que a responsabilidade total e com estação de serviços na especialidade acim ntegralm

27. Sem deste contrato, caso a C responsabilizada por qualquer form ta, solidária ou subsidiariam assegurado odireito de regresso (art. 934 do C o C sócios, na hipótese de elasofrer algum oduzido por esta ou seus prepostos, com que esta concorda expressam

28. A C el por quaisquer reclam ON judiciais e eventuais erros m lizado genericam equipe e prepostos por ela designados, exim ON responsabilidade.

D

29. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de D soais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD execução do contrato entre as bem PAR ões e penalidades aplicáveis constantes TES declaran da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m idas razoáveis para garantir, por si, bem com ntratados que utilizem Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

30. As PAR os, com TES arm execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam atender os prazos legais ou regulatórios.

31. As PAR de segurança, técnicas eTES res adm soais do seu titular. Em de vazam m ocorrido, bem o de D incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

32. O titular dos dados poderá requerer expressam te para o agente responsável pelo tratam ão, o acesso, a inform existência de tratam correção ou a elim conform essoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

33. Em ados (AN qualquer PAR dados pessoais, inclusive para TE

EAB JCR KMPP mac JOP

elaboração do R ados Pessoais, a PAR e
necessariam oais, não podendo transferir ou de
qualquer outra form acesso aos dados pessoais ou a quaisquer
outras inform pessoais a qualquer terceiro sem
conhecim

34. Em soais, por m
com por órgãos e entidades públicas em
cum e entidades privadas, a PAR
obrigatoriam oais e obter a autorização específica
para a execução de outra m e dados pessoais.

35. O com ros, depende obrigatoriam
consentim s dados para esse fim
de situações previstas na Lei Geral de Proteção de D
13.709/2018 – LGPD

36. O titular dos dados pessoais, autoriza os C OR
nos term Proteção de D
13.709/2018 – LGPD ados deste contrato, para atingir a
finalidade legítim o do presente contrato.

D

37. Este contrato é intransferível, não podendo a CON
obrigações a terceiros sem crito da C

38. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com ia das alterações, caso ocorram
39. Os sócios da C ubsidiariam O
assum

40. N arcial deste contrato pelo C a hipótese de não
lhe seráaplicada m e o valor dos serviços prestados no m
em uantia ser retido pelo C

41. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im
m xclusivo critério desta, sem
necessidade de notificaçãoextrajudicial ou judicial neste sentido.

42. A C ilo e confidenciais todas as informON
cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com
C , respondendo única, exclusiva e DN
diretam ção desta regra.

43. N am ão é perm
pacientesque não sejam iva e diretam

44. Os com qualquer órgão da m
feitos obrigatoriam m

45. Os form verão ser utilizados unicam
atendim identificada, sendo absolutam

proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em
rescindido im

46. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquerfinalidades sem ita desta.

47. As cláusulas de responsabilidade da C perdurarão m
rescisão deste contrato, independentem o.

48. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m nsabilidade solidária.

49. A C al ou parcialm ON
subcontratar,no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua
rescisão im

50. Qualquer tolerância da C s cláusulas e condições deste contrato
não im renúncia de possível direito, cujos term
continuarãoexigíveis a qualquer tem

FOR

51. As partes elegem a solução de litígios.

C

José Carlos Rizoli
José Carlos Rizoli (30 de Setembro de 2022 12:12 ADT)

IN N STITU

Karina Marcia Pires Pecora
Karina Marcia Pires Pecora (30 de Setembro de 2022 14:43 ADT)

IN BSP STITU

Testemunhas:

1. N marcelo azevedo costa (12 de Outubro de 2022 16:06 ADT) 2. N Joelma O Paes (13 de Outubro de 2022 10:09 ADT) om

R 3210279 R 29.317.695-35 G:

Assinatura: Erika A. Batistella
Erika A. Batistella (28 de Setembro de 2022 21:06 ADT)

Email: erika.batistella@indsh.org.br

C
SER
C

R 2022-10-13

C	2022-09-28
Por:	Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm
Status:	Assinado
ID	C

H
spital R

D
2022-09-28 - 20:11:51 GM

D
2022-09-28 - 20:15:20 GM

Em
2022-09-29 - 0:05:08 GM

O signatário erika.batistella@indsh.org.br inseriu o nom
2022-09-29 - 0:06:35 GM

D
D

D
2022-09-29 - 0:06:38 GM

Em
2022-09-30 - 15:11:27 GM

O signatário presidencia.executiva@indsh.org.br inseriu o nom
2022-09-30 - 15:12:35 GM

D
D

Powered by Adobe Acrobat Sign

D

2022-09-30 - 15:12:38 GM

Em

2022-09-30 - 17:42:42 GM

O signatário karina.pires@segurancadopaciente.com

2022-09-30 - 17:43:35 GM

D
(karina.pires@segurancadopaciente.com

D

D

2022-09-30 - 17:43:38 GM

Instituto Brasileiro para Segurança do Paciente (adm
alternativo m

2022-10-06 - 13:34:09 GM

D

2022-10-06 - 13:34:09 GM

Em

2022-10-12 - 19:02:51 GM

O signatário m

2022-10-12 - 19:06:26 GM

D

D

D

2022-10-12 - 19:06:30 GM

Em

2022-10-13 - 13:07:07 GM

O signatário gerencia@segurancadopaciente.com

2022-10-13 - 13:09:24 GM

D

D

C

2022-10-13 - 13:09:25 GM

O’LIM

C

LIM

OLIMPO	**CONTRATO DE COMODATO**	INDSH Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
	REMESSA DE BEM POR COMODATO	

DAS PARTES

Pelo presente instrumento particular de contrato, que tem de um lado **O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 44.953.114/0001-21 e terá sede e domicílio na Rua Arciprestes Manoel Teodoro 134, Andar Altos Sala "A", Bairro Batista Campos, Belém/PA, CEP 66.015-040, neste ato representado por seu Sócio WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA, brasileiro, nascido em Belo Horizonte/MG na data de 08/02/1971, Divorciado, Administrador, inscrito no CPF nº 737.176.816-72, portador do RG nº 4333908 SSP/MG, residente e domiciliado na Rua dos Pariquis 1283, ed. Apollos Garden apt. 2304, Bairro Jurunas, Belém/PA, CEP 66.030-690 doravante simplesmente denominado de **COMODANTE**, e de outro lado **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH, HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC** qualificada como Organizações Sociais de Saúde (OSS), sem fins lucrativos, Inscrita no CNPJ nº 23.453.830/0023-85, com endereço na Av. Barão de Capanema, nº 3191, Centro, Município de Capanema, Pará, neste momento representado pelo seu Presidente, Sr. JOSÉ CARLOS RIZOLI, brasileiro, casado, administrador de empresas, RG nº 3.148.647-2 – SSP/SP, portador do CPF nº 171.893.228-68, deste momento em diante simplesmente identificado como **COMODATÁRIO**.

Pelo presente instrumento particular e na melhor forma de direito, as partes acima qualificadas decidem firmar este contrato particular de "**Comodato de *Dispensers* para produtos de limpeza e papel",** mediante a estrita observância das cláusulas e condições a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Do Objeto do Contrato.

1.1 – O bem objeto do presente contrato de comodato são ***Dispensers (novos),*** conforme tabela e proposta comercial, que desde já é parte integrante desde instrumento (anexoI), bem como suas instalações e manutenção preventiva e corretiva.

DISPENSERS	TIPO	QUANTIDADE
SABONETE	SPRAY	260
	FAOM	
	ELETRÔNICO	
PAPEL HIGIÊNICO	IRTERFOLHADO	140
	ROLÃO	
PAPEL TOALHA	BOBINA	
	INTERFOLHADO	260
	ELETÔNICO	
ÁLCOOL	SPRAY	
	GEL	293
	ELETRÔNICO	

1.2 – O COMODANTE a pedido do COMODATÁRIO instalará no Hospital Regional Público dos Caetés, os aparelhos plásticos acima mencionados, sem qualquer ônus ao COMODATÁRIO, denominados **Dispensers**, em perfeitas condições de uso, de sua propriedade, sob forma de COMODATO. O estabelecimento está situado no endereço já mencionado acima.

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 9 de 994
Página 1853 de 2767

C

1.3 – Para a utilização dos itens descritos no item 1.1, fica o COMODATÁRIO condicionado à aquisição dos insumos de abastecimento dos ***Dispensers*** somente com o COMODANTE, conforme valores descritos abaixo:

INSUMO	UNIDADE MEDIDA	VALOR
Papel toalha interfolhado 20x21 com 10 pacotes com 1.000 folhas	CX	R$ 252,00
Papel higiênico 8x30 MTS 100% Celulose-Armado	CX	R$ 84,00
Álcool em Gel 70% 6x Refil e 800ml Becker	CX	R$ 120,96
Sabonete líquido 6x 800ml Becker	CX	R$ 144,00

1.4 – Os pedidos de insumos, mencionados no item 1.3, serão realizados pelo COMODATÁRIO o COMODANTE, mediante envio de Ordem de Compra, via e-mail compras.hrpc@indsh.org.br, WhatsApp ou telefone (91) 98467-1693, contendo o tipo de produto, quantidade e demais especificações que julgar necessárias;

1.5 – O COMODANTE deverá realizar a entrega dos insumos adquiridos pelo COMODATÁRIO em até três dias a contar da data da solicitação de segunda à sexta-feira em horário comercial, na filial do COMODATÁRIO na Cidade Capanema-PA.

1.6 – Em caso de produtos em desacordo com o pedido, o COMODATÁRIO irá apresentar as especificações, quantidade e/ou preço, e se recusará ao recebimento de tais produtos, sendo o COMODANTE obrigado a substituir os produtos em até 5 (cinco) dias úteis no endereço do COMODATÁRIO.

1.7 – Em falta de algum produto no qual é sempre solicitado pelo COMODANTE, o mesmo poderá ser substituído por outras marcas, sempre com a mesma quantidade, características físicas e químicas e que podem também atender ao hospital na falta destes.

1.8 - O pagamento da remuneração o COMODATÁRIO será feito impreterivelmente até o 20º dia do mês subsequente.

1.9 - O COMODANTE declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com o COMODATÁRIO. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para o COMODATÁRIO consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento do comodante, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

1.10 – O COMODANTE fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pelo COMODATÁRIO em razão deste contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: **Das Obrigações do COMODATÁRIO.**

2.1 - A comandatária obriga-se a:

I - Manter o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento; não gravar, onerar ou remover o mesmo; não praticar nem permitir que pratiquem o que quer que seja em prejuízo

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 10 de 994
Página 1853 de 2767

dos direitos do COMODANTE, tudo nos termos do Art. 582 do Código Civil, salvo desgaste natural por tempo de uso;

II - Colocar à disposição do COMODANTE, ao término deste contrato e caso o mesmo não seja renovado, o bem entregue em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento respondendo o COMODATÁRIO por eventuais danos causados ao referido bem, ainda que decorrentes de causa fortuita ou de força maior, todos os termos do artigo 583 do Código Civil, salvo desgaste natural por pouco tempo de uso.

III – Permitir a entrada do técnico para manutenção e acesso aos equipamentos, quando se fizer necessário.

CLÁUSULA TERCEIRA: Das Obrigações e Responsabilidades do COMODANTE.

3.1 - Pelo contrato ora firmado, o COMODANTE obrigar-se a:

I – Cumprir na integridade o objeto do contrato, responsabilizando-se pela sua execução nos estritos termos previstos no presente instrumento e de acordo com a legislação vigente;

II – Efetuar vistorias e avaliações regulares de equipamentos fornecidos, com o intuito de prever falhas e agilizar eventuais substituições com periodicidade;

III – Prover equipe treinada e capacitada para fornecimento dos produtos ou prestação dos serviços ora contratados;

IV – Respeitar os horários de funcionamento estabelecidos pelo COMODATÁRIO, bem como as normas de segurança estabelecida pela mesma;

V – Fornecer ao COMODATÁRIO, no momento de entrega dos Dispensers e/ou sempre que solicitado, todos os documentos que comprovem a propriedade dos mesmos;

VI – Realizar todo o serviço de instalação em data e horário a serem acordados previamente com o COMODATÁRIO;

VII – Cumprir com a reposição dos Dispenses que necessitarem de manutenção, a fim de garantir a continuidade do uso pelo COMODATÁRIO;

VIII – Responsabilizar – se por qualquer avaria causada pelos profissionais do COMODANTE nas instalações do COMODATÁRIO;

IX – Comunicar o COMODATÁRIO, com antecedência de 05 (cinco) dias, sobre qualquer problema ou situação que venha prejudicar a entrega e instalações dos Dispensers em comodato;

X – Deixar limpo o local de instalação dos **Dispensers** após a devida instalação.

CLÁUSULA QUARTA: Da Vigência do Contrato.

4.1 – O prazo de vigência deste contrato é INDETERMINADO e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

4.2- Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre o CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994
Página 1854 de 2767

mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA QUINTA: DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

5.1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

5.2 As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

5.3 As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

5.4 O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

5.6 Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

5.7 O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

5.8 O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e PERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA SEXTA: Do Foro

6.1 – Elegem os contratantes o foro da Comarca de Capanema/PA para dirimir eventuais controvérsias oriundas do presente contrato, com renúncia de outros eventualmente privilegiados.

C

6.2 – E por estarem livremente justos e contratados, cientes da obrigação contraídas e das consequências de sua inobservância, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, obrigando-se por si e por seus sucessores.

Capanema - PA, 9 de maio de 2022.

Assinado eletronicamente por:
Wesley Carvalho de Almeida
CPF: ***.176.816-**
Data: 12/09/2023 10:19:17 -03:00

DigiForte

O'LIMPO DISTRIBUIÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
WESLEY CARVALHO DE ALMEIDA
COMODANTE

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 12/09/2023 09:48:26 -03:00

DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
JOSÉ CARLOS RIZOLI
COMODATÁRIO

Testemunhas 1 –

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/09/2023 12:22:19 -03:00

DigiForte

Testemunha 2 –

Assinado eletronicamente por:
Francisco Wellington Santos Ramos
CPF: ***.083.474-**
Data: 12/09/2023 12:00:34 -03:00

DigiForte

ANEXO I

OLIMPO
DISTRIBUIDORA

Belém, 06 de maio de 2022.

Ao

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS – INDSH

Departamento de compras.

Ref.: Implantação da Policlínica anexo ao Hospital Regional Público dos Caetés, DISPENSERS PARA USO DE ÁLCOOL, SABONETE LÍQUIDO, PAPEL TOALHA E HIGIÊNICO, EM REGIME DE COMODATO.

Proposta comercial 01/220422: TOMADA DE PREÇO - POLICLINICA - HPRC - DISPENSES SHL - REGIME COMODATO

Dados gerais:

Razão social: **O'LIMPO** DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA

CNPJ: 44.953.114/0001-21

Entrega dos produtos na modalidade de Frete: CIF.

Instalação dos equipamentos comodatados e treinamento para correta utilização/manuseio dos produtos será ministrado para a equipe de SHL, indicada pelo cliente, a si realizar de 2 a 4 dias, após a entrega dos itens contemplados na proposta.

Manutenção preventiva, corretiva e troca dos equipamentos se necessário for, ocorreram em até 05 dias, após sermos informados pelo hospital em documento formal.

Trabalhamos com produtos e equipamentos das marcas, Tron, Becker, Perol, Amado, Fortcon, Plestin e Ipel.

Forma de cobrança: 01 parcela em Trinta Dias (**30 dias**), após faturamento.

Fornecimento total e imediato de Dispenses, Dispensadores, Diluidores, Papeleiras, etc., serão entregues sem custo adicional à proposta em (REGIME de **COMODATO**)

- Total de dispense Solicitado
- Dispense Papel - 260
- Dispense Higienização - 140
- Dispense de Álcool em Gel - 293
- Dispense Sabonete - 260

Endereço de Entrega: Avenida Barão de Capanema,3191 - Centro – CEP: 68.7000-005.

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: comercial@olimpodist.com.br

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 1 de 994
Página 1857 de 2767

OLIMPO

Consumo enviado pelo HRPC:

SOLICITACAO DE COMPRA								
CODPROD	SUBGI		PRODUTO	U	Janeiro	Fever	Março	Abril
9047	HIGIENE	B	ALCOOL EM GEL 70% (REFIL 800ML)	UN	24	34	61	11
9049	HIGIENE	B	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	112	160	168	152
9031	HIGIENE	A	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/1000 (100% CEL)	PCT	245	292	314	187
9048	HIGIENE	B	SABONETE LIQUÍDO (REFIL 800ML)	UN	40	72	74	14

Sugestão de aquisição para 45 dias de abastecimento.

Item	PRODUTO	UNIDADE	Média	45 dias
1	ALCOOL EM GEL 70% - 6X (REFIL 800ML)	UN	33	50
2	PAPEL HIGIENICO 8X300 MTS(100% CELULOSE)	UN	150	225
3	P. TOALHA INTERFOLHADO 20X21 C/10 pct de 1.000 (100% CEL)	PCT	260	390
4	SABONETE LIQUÍDO - 6 X (REFIL 800ML)	UN	50	75

Item	45 dias	Vlr. unitário:	Totais	Marca	Diluição
1	50	R$ 20,16	R$ 1.008,00	Becker	R$ 0,0252
2	225	R$ 10,50	R$ 2.362,50	Amado	R$ 0,0350
3	390	R$ 25,20	R$ 9.828,00	Amado	R$ 0,0252
4	75	R$ 24,00	R$ 1.800,00	Becker	R$ 0,0300
	740		**R$ 14.998,50**		

Proposta de aquisição para 740 itens, conforme descrição:

R$ 14.998,50 (Quatorze mil, novecentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos).

Documentação solicitada em anexo.

Ficamos honrados com o convite de participarmos desta tomada de preço e nos colocamos a disposição dos Srs. para outros negócios vindouros.

Grato.

Wesley Carvalho de Almeida

OLIMPO
Comercial
(91) 98852.9140
comercial@olimpodist.com.br

SEDE: R. Arcipreste Manoel Teodoro, 134, Altos, Sala A, Batista Campos, Belém, Pará.
CEP: 66.023-700, Telefone: (091) 98852.9140, e-mail: comercial@olimpodist.com.br

D

C

M INUTA

C
D D
H IN
D – IN , N
TER D

C ON

Pelo presente instrum a D e
H , inscrita no C 42.083.271/0001-06, com OSPITA N
Futuro, nº 01, BR Bairro Atalaia, C -100, Ananindeua/PA, doravante denom 3,16 KM , neste EP 6
ato representada por seu Sócio Adm Sr. JOH C inscrito no C
003.889.792-08, portador da C nº 05048422757, N

C S: ON

IN – IN STRU
D - H inscrito no C 23-85, sito a Av da barão de R C , 3791 N–
C , C -Pá – C 8.700-005, doravante denom C N entro, neste ato representada por seu EP 6
Presidente em exercício S

C – D LÁ O OB
C e materiais m e insumos, para o IN do presente contrato o fornecim
D – IN – filiais qualificadas acim ESPECIFICAÇÃO conform descrição constante no
AN e de acordo com , em EXO I
pela C AD ON I. A, que neste ato passa a faze

C – DO PR LÁ EÇ
Pelo cum "C , a C pri ores
relacionados no Anexo I deste instrum

C – D PR IS DE EN LÁ O A
A C 05 (dias) dias úteis para realizar o fornecim ON do objeto do C à
C , devendo ser realizada a entrega no endereço da ON
C TE indicado no preâm deste instrum , de acordo com ON .

C – DO PA LÁ GA
4.1. O pagam em até 30 dias, a contar da data da apresentação da N ento será efe
4.2. O pagam realizado preferencialm ; ento será
4.3. N o caso de atraso de pagam 2% (dois por cento) de juros
de m à taxa de 1% (um por cento) ao m ora
4.4. O atraso no pagam ensejará a suspensão da execução do C , até o efetivo cum ent
da obrigação, sem prejuíz
4.5. Sem prejuízo das o
C o contrato rescindido, independente de notificação ON
4.6. A C licata que tenha com ON
os valores devidos pela C ON
4.7.A C ON
proveniente de repasse pelo ente político que m
pelo ente político para a C ON
que não poderá ser entendido com e contrato para todo e qualquer fim.

M INUTA

C – D S OB ÕES D LÁ A R A

Além seus anexos, a C -se: das dem
a) Fornecer à C ON
b) Assegurar à C 7 (sete) dias úteis, a contar ON
do recebim ento do pedido;
c) Assegurar à C ON
de uso, adequação as indicações de uso, de acordo com
d) R bjeto do contrato em epor, no todo ou em
incorreções resultantes da m
e) Aceitar, nas m esm
objeto deste instrum é o lim ento, a
g) Arcar com todas as de
aquelas com eventuais de

C A – DA LÁ S OB

Além -se: das dem
a) Prestar todas as inform C , para que esta
possa cum neste instrum prir suas obriga
b) Pagar à C "C e nos ON razos estabelecidos na
"C ;
c) Form aliza vel pedido ind
pelo recebim e conferência dos produtos. ento
d) Inform ar à C

C – D - LGPD LÁ A

7.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
Proteção de D – LGPD ados Pessoais (Lei Federal nº 13.70
contrato entre as PAR -se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, TES declaram
obrigando-se a adotar todas as m
subcontratados que utilizem ensão autorizada pela Lei..

7.2. As PAR TES arm
perdurar a relação contratual e para necessariam .

7.3 As PAR -se por m TES responsabilizam
dados pessoais do seu titular. Em
titulares sobre o ocorrido, bem
segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

7.4. O titular dos dados poderá requerer expressam pelo tratam
m ediante solicitação, o ac
elim 13.709/2018 (LGPD), ção de dados, em

7.5. Em caso da Autoridade
de tratam s, a PAR de dados pes
deverá necessariam ente c
com partilhar e/ou garantir c
pessoais a qualquer terceiro sem

7.6. Em caso do uso de c
pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em ias legais, ou entre órgãos e entidades

privadas, a PAR TE deverá obrigatoriam
execução de outra m odalid

7.7. O com o de dados pessoais com partilham
transparente do titular dos dados para esse fim
Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD ue dispensam) q

7.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os C C
artigo 7º, Lei Geral de Proteção de D – LGPD os dados Pessoa
deste contrato, para atingir a finalidade legítim

C OITA – D PR LÁ VA O A

8.1. Este contrato é celebrado para vigorar por prazo indeterm rescindido por qualquer um
a qualquer tem po, desde
decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito, sem a ou indenização, a nenhum
título.

8.2 Este contrato é acessório dos principais: C 5/SESPA/2022, Assim
principal for rescindido por qualquer m m
autom ática e instantânea,
partes, hipótese em que
rubrica, com dam o que concor

PA o início da execução deste instrum dar-se-á no prazo de 15 **R** (quinze) dias após a sua assinatura.

C N – DO R LÁ ON EA

Os preços oferecidos neste instrum serão reajustados após o período de 12 (doze) m , exceto caso seja compulsório por parte do fabricante, onde a carta de reajuste do fabricante deverá ser apresentada ao CONTRATANTE pela CONTRATADA junto ao pedido de reajuste e somente produzirá efeito após termo aditivo assinado entre as partes.

C D – DA LÁ ÉC R

9.1. Sem prejuízo de outra
rescindido de pleno direito, independentem
casos:

a) N cum o des prim
b) Inobservância pela C ON
c) Inobservância pela C dos prazos para pagam notas ficais/faturas. ON
d) Liquidação, falência ou recuperação judicial de algum

9.2. Para am bas as parte
previstas desde que notificada a outra parte com ecedência, período em
assum idas deverão ser cu

9.3. Ocorrendo a rescisão deste contrato, a C ON
serviços até a data da rescisão.

M **INUTA**

C **PR** **– D** **LÁ** **IM** **A**
Integram -se a este C C 001/2022 e a Proposta Comercial independente da C . ON

C **SEGU** **– D** **LÁ** **N** **O C**
As obrigações do presente C -se-ão sem ontrato suspender ação das partes, causadas por m devendo sua ocorrência ser alegada e com (quarenta e oito) horas. provada

C **TER** **– D** **LÁ** **C** **O FOR**
Fica eleito o foro da C C , Estado do Pará, com om apanem apreciar todas as questões decorrentes do presente contrato.

E, por estarem partes justas e acordadas, assinam 3 (três) vias de igual teor e form as presença de 02 (duas) testem

Ananindeua/PA, 22 de novem de 2022.

Assinado eletronicamente por:
JOHNATAN ALBUQUERQUE CASTRO
CPF: ***.889.792-**
Data: 03/04/2023 09:29:21 -03:00
DigiForte

D **H** **ISTR**

Johnatan Albuquerque C
Sócio Proprietário

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 31/03/2023 16:11:13 -03:00
DigiForte

IN **– IN** **STITU**

José C R
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 06/04/2023 18:24:04 -03:00
DigiForte

TESTEM **U**
C : **PF**

Assinado eletronicamente por:
Mizael Santos Junior
CPF: ***.557.592-**
Data: 31/03/2023 15:55:19 -03:00
DigiForte

TESTEM **U**
C **PF:**

M INUTA

A

ITEM	C	D	M	U	R T.
01	89885	A	M	U	R 0,14
02	94363	A	C	R	R 0,75
03	94364	A	C	U	R 0,85
04	90606	C OB	C	U	R$ 3,13
05	90009	ELETR D	M	U	R
06	26626	SER	M	U	R
07	94373	SER C	M	U	R
08	91309	SER LU	M	U	R
09	22625	SER	M	U	R
10	90536	TOR	M	U	R
11	89886	A	M	U	R
12	91317	LU	M	C	R
13	94374	SER B	M	U	R

M INUTA

A

PR

DISTRIMED DISTRIB. DE MEDICAM. E INSUMOS HOSPITALARES LTDA
C.N.P.J: 42083271000106 - Insc. Estadual: 157652971 - Insc. Municipal:
PASSAGEM BOM FUTURO Nº 1, BR 316 KM 2 - ATALAIA - CEP: 67013100 - ANANINDEUA-
Fone: (91)99999-9999 - Fax: - 9121220108
E-mail: distrimed@gmail.com

Pagina.: 1 de 2
Proposta Nº: 00000116

AO
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
DEPARTAMENTO DE COMPRAS
REF.: PROPOSTA DE PREÇO

Item	Descrição	Marca	Qtde.	Unid.	Prç Un. (R$)	Total Item (R$)
001	AGULHA HIPODERMICA 30X8 CX C/100UN CX C/100UN	MEDIX	18100	UN	0,1400	2.534,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1400 UM MIL QUATROCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS					
005	ATADURA DE CREPE 15X1,80 13F PC C/12RL	PEROLA DA	3408	RL	0,7500	2.556,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,7500 SETE MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL QUINHENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS					
006	ATADURA DE CREPE 20X1,80 13F ANAPOLIS PC C/12UN PC C/12UN	PEROLA DA	2700	UN	0,8500	2.295,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8500 OITO MIL QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL DUZENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
011	CAMPO OPERATORIO 25x28CM EST	BIOTEXTIL	3100	UN	3,1300	9.703,00
	PRÇ. UNIT.: R$3,1300 TRÊS REAIS E UM MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: NOVE MIL SETECENTOS E TRÊS REAIS					
019	ELETRODO DESCARTAVEL ECG ADT SF22 PC C/50UN PC C/50UN	MEDIX	20400	UN	0,3800	7.752,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3800 TRÊS MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SETE MIL SETECENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS					
043	SERINGA HIP 10ML SLIP CX C/100UN	MEDIX	38800	UN	0,4700	18.236,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,4700 QUATRO MIL SETECENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZOITO MIL DUZENTOS E TRINTA E SEIS REAIS					
044	SERINGA INS 1ML C/ AG 13X4,5 CX C/100UN	MEDIX	3200	UN	0,2600	832,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.:OITOCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS					
045	SERINGA DESC. 20ML S/AG LS CX C/50UN	MEDIX	21500	UN	0,8300	17.845,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,8300 OITO MIL TREZENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DEZESSETE MIL OITOCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS					
046	SERINGA HIP SLIP 5ML CX C/100UN	MEDIX	19000	UN	0,2600	4.940,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,2600 DOIS MIL SEISCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: QUATRO MIL NOVECENTOS E QUARENTA REAIS					
048	TORNEIRA 3 VIAS CX C/50UN	MEDIX	2500	UN	1,0500	2.625,00
	PRÇ. UNIT.: R$1,0500 UM REAL E QUINHENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SEISCENTOS E VINTE E CINCO REAIS					
049	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100	MEDIX	38800	UN	0,1800	6.984,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,1800 UM MIL OITOCENTOS MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: SEIS MIL NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS					
056	LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM G CX C/100UN	MEDIX	130	CX	21,5000	2.795,00
	PRÇ. UNIT.: R$21,5000 VINTE E UM REAIS E CINCO MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS					
058	SERINGA DESCARTÁVEL 3ML S/AG LUER LOCK	MEDIX	7800	UND	0,3000	2.340,00
	PRÇ. UNIT.: R$0,3000 TRÊS MIL MILÉSIMOS DE REAL					
	TOTAL PROD.: DOIS MIL TREZENTOS E QUARENTA REAIS					
	TOTAL					R$ 81.437,00

A IGEN LTD

C

Pelo presente instrum
partes a seguir, de um **IN – Instituto N**
Social e H com **H** **-** **un**
H , cadastrada no C 23.453.830/0023-85, com Avenida **R**
Barão de C - PA – C -160, neste ap
ato representado pelo seu presidente José C
adm -2, SSP/SP, inscrito no C
171.893.228-68 denom C e, de outro lado, **A**
IN pessoa jurídica de direito privado, constituída **TELIGÊN**
com
C **07.438.379/0001-65**, com sede à R 22, nº 431, Qd. H-10, Lt 24, 2º N
andar, Sala 07, Setor Oeste, Goiânia-GO, C -130, neste ato
representada pelo seu sócios **VIN** , brasileiro, casado sob
regim Identidade n.
3.774.369 SSP/GO, C -53 e **SA**
R , brasileira, em **EIS**
C -96 arteira de
doravante denom C , tendo em
dispositivos legais e regulam
presente **C** m **OI**
cláusulas e condições:

C – D

1.1 O presente contrato tem C ,
por m para
os usuários designados pela C
constante do AN resente instrum , sendo que
se houver divergência prevalecerá os term

C – D

2.1 O aplicativo disponibilizado pela contratada organizará, arm
auxiliará a gestão das inform coletadas, contem
benefícios:

a. **M** : Acesso à inform
sem horário;

b. **C** : Participação dos fam registros cotidianos; **onec**

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

c. A : Acom nte em **cess**
real, com

d. A D **nális**
desem

e. C Os registros dos program **entra**
registro da fam

C – D

3.1. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados m
respectiva nota fiscal será encam
do m Em
disponibilização, a C á à C
m por usuário liberado à utilização da plataform com
respeitando os valores e faixa de valor inform 300
usuários liberados, no valor de R 29,90 (vinte e nove reais e noventa centavos)
por usuários por m

3.2. A C ON
à quantidade de usuários ativos no período, e neste valor todos os tributos, encargos de qualquer natureza ao poder público federal, estadual e m l, despesas/encargos com -de-obra, salários, obrigações trabalhistas, fiscais, equipam
com
serviços.

3.3. Os serviços objeto do presente contrato serão faturados m
seu docum dentro do m
vencim no dia 20 do m .

3.4. A C deverá enviar a nota fiscal e os dados bancários para o e- ON
m contratos.hrpc@indsh.org.br com

3.5. A C ON
efetuar o seu pagam
que m a C
ente político para a C
no pagam
inadim im

3.6. A C ON
tenha base ou relacionam
razão desde contrato.

C - D

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

4.1 O presente contrato vigorará por prazo indeterm
rescindido por qualquer parte, desde que haja notificação expressa e por escrito, com
im

4.2 C intenção de rescindir o presente C aso m
qualquer um
obrigações nele previstas, até o dia designado para o encerram
relação contratual.

4.3 O presente contrato será rescindido im leno direito, por qualquer um
infração de qualquer cláusula contratual prevista neste instrum
dado ciência por escrito à parte infratora para sanação da infração no prazo de 5 (cinco) dias.

4.4 O C ontra
prejudicada independentem
extrajudicial, nos casos de Falência, Liquidação Judicial ou Extrajudicial de qualquer das partes envolvidas.

4.5 Este contrato é AC
C , C ON
005/SESPA/2022. Assim
qualquer m rescindirá ao m
tem
de nenhum
hipótese em
a nenhum pótese e sob nenhum
expressam

C – D LÁ

5.1 As partes se a respeitar toda e qualquer legislação do país, especialm
m proibição do trabalho forçado e m -
de- obra escrava.

5.2 As Partes com -se a respeitar toda e qualquer legislação do país, no que se refere à proibição do trabalho forçado e m

5.3 As partes se com alquer legislação
do m -o e não com

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

e/ou om
quanto à destinação de eventuais resíduos decorrentes da sua própria atividade, sendo declarado ainda, a não utilização de insum exploração ilegal de recursos naturais.

5.4 As Partes se com concussão em propina, nos term ção vigente.

C – D LÁ

6.1 C um C ontrato.

6.2 C olabora contratual, disponibilizando todos os dados e inform ções necessárias;

6.3 Acom através de colaboradores devidam

6.4 Prestar as inform pela C ON

6.5 A C deverá instruir seus usuários quanto à form ON utilização do aplicativo e ao caráter intransm usuário, responsabilizando-se pela utilização de terceiros por ela autorizados.

C – D A LÁ

7.1 A C ON durabilidade, qualidade e perfeição dos serviços executados e responderá pela correção dos defeitos, falhas ou im im form ônus para a C .

7.2 C onstitui pagam responsabilizando-se pela obediência rigorosa à legislação em especial sobre horário de trabalho de seus em

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

7.3 A C C de todas as questões ON
trabalhistas, fundiárias, previdenciárias, sociais e securitárias que resultem
do presente C .

7.4 A C TR as certidões ON
ou quando lhe for solicitado, as certidões negativas que com
regularidade fiscal, notadam
do IN agam SS e
devida regularização.

7.5 Fica sob responsabilidade da C C
com 8 (oito) horas, sobre qualquer parada
program
contrato.

7.6 A C ON
inform
pela C ON

C – M

8.1 Pela inexecução total ou parcial das obrigações assum
C O poderão ser aplicadas as seguintes penalidades: ON

a) Advertência;

b) M
diária correspondente a 0,5% (m
pagam , sem
faturas porventura pendentes. Eventual m ão da
C ON
causados.

8.3 O valor das m
eventualm em
dias do fim

8.4 C ovado o im om
justificado e aceito pela C
penalidades m

C – D LA

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

9.1 A C -se expressam ON
vender, em
quaisquer dados, m
cadastrais, docum
disponibilizados pela C E, de que venha a ter conhecim
ou acesso, ou que venha a lhe ser confiado em
sejam
podendo, sob qualquer pretexto, divulgar, revelar, reproduzir, utilizar ou deles dar conhecim nto a terceiros, estranhos a esta contratação, sob as penas da lei; bem -las exceto no que concerne ao desenvolvim ,
salvo para fins estatísticos, preservando assim de
identidade e dados relativos aos pacientes e á C ,
portanto, deverão ser norm

9.2 O não cum
crim
confidencialidade; sendo que, as obrigações a que alude esta cláusula perdurarão inclusive após a cessação do vínculo entre a C
e a C ON

C – D

10.1 Todas as notificações relacionadas ao presente C
feitas por escrito e enviadas via e-m
recebim
ou, ainda, entregues pessoalm

10.2 O presente contrato não estabelece nenhum em
responsabilidade da C
que a C
execução dos serviços ora pactuados, correndo por conta exclusiva desta única responsável com com
pessoal, inclusive os encargos decorrentes da legislação vigente, seja trabalhista, previdenciária, securitária ou qualquer outra.

10.3 A tolerância de qualquer das partes ao descum
disposição aqui pactuada, não constituirá precedente ou novação e nem renúncia ao direito de exigir seu cum

10.4 Fica entendido que o presente contrato não será interpretado de m
a credenciar a qualquer das Partes com
qualquer fim nem
qualquer das partes, a faculdade de assum
ou expressa, em

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

10.5 As Partes reconhecem
cada um
“joint- venture”, sociedade, ou qualquer outra form

10.6 M
escrito, m

C D – D D R

11.1 As partes contratantes declaram
do presente Instrum
devidam
Sociais, com s para assum

C – D

12.1 As partes contratantes elegem C -PA para dirim
com er outro, por m

E por estarem
C 03 (três) vias de igual teor e form ontrato em infra-assinadas, para que surta seus jurídicos e legais efeitos.

C , 01 de fevereiro de 2023.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 17/01/2023 18:41:40 -03:00
DigiForte

IN – Instituto N D

Assinado eletronicamente por:
VINICIUS ATAIDES REIS
CPF: ***.976.421-**
Data: 18/01/2023 01:29:53 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
SANDRA REGINA PARO
CPF: ***.587.908-**
Data: 19/01/2023 16:15:46 -03:00
DigiForte

A

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Costa Azevedo
CPF: ***.341.594-**
Data: 18/01/2023 17:46:14 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Assinado eletronicamente por:
VITOR NAVES REIS
CPF: ***.860.101-**
Data: 18/01/2023 17:54:37 -03:00
DigiForte

Testemunha
CPF:

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130
(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

AN

Proposta C **A** **IN**

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

ABA+

Software organiza, disciplina, define e impõe processos. Armazena dados, gera informação e auxilia a gestão de cada negócio, desde que aliado a uma camada de serviços para sua correta implementação, treinamento e constante avaliação de desempenho da sua equipe.

É uma das ferramentas essenciais para sua empresa tornar-se muito mais competitiva e aumentar sua eficácia, otimizar seu tempo, dando foco naquilo que realmente importa.

O ABA+ é um software facilitador da integração e constante supervisão das terapias utilizadas cotidianamente por pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

Direcionado aos profissionais que trabalham com a ciência ABA – Análise do Comportamento Aplicada, Fonoaudiólogos, Terapeutas Ocupacionais, Psicólogos e outros.

O software foi visualmente projetado de forma totalmente responsiva e otimizada ao toque e possui interfaces dinâmicas e intuitiva aos usuários.

Desenvolvemos formas de melhorar a vida de pessoas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA).

BENEFÍCIOS

Mobilidade: Acesse as informações dos seus pacientes e equipe de profissionais de onde estiver

Conectividade: Família participativa, nos registros cotidianos, quanto nos incidentes ABC.

Acessibilidade: Acompanhamento do paciente em tempo real, além do recebimento de alertas a cada informação

Maior poder de decisão: Agilidade na análise de dados com gráficos de desempenhos já no encerramento da sessão ou avaliação.

Ambiente Único: Registros dos programas, avaliações e registros da família em um ambiente único

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

INVESTIMENTO

Tabela de valores vigente

- de 5 a 15 pacientes.....R$ 89,90 por paciente/mês
- de 16 a 30 pacientes.....R$ 79,90 por paciente/mês
- de 31 a 50 pacientes.....R$ 69,90 por paciente/mês
- de 51 a 150 pacientes.....R$ 59,90 por paciente/mês
- de 150 a 250 pacientes.....R$ 49,90 por paciente/mês
- de 251 a 500 pacientes.....R$ 39,90 por paciente/mês
- de 500 a 1000 pacientes.....R$ 29,90 por paciente/mês
- acima de 1.000 pacientes.....R$ 19,90 por paciente/mês

PLANO MENSAL	QTD DE USUÁRIOS	PREÇO UNITÁRIO
Plano Profissional (desconto antecipação de faixa)	300	29,90
Subtotal		**R$ 8.970,00 / mês**

TREINAMENTO	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Acesso full ao EAD ABA+	400,00	400,00	**0,00**
Subtotal		**BONIFICADO**	
Total do Investimento MENSAL		**R$ 8.970,00 / mês**	

Cronograma de implantação e cobrança, (conforme cronograma abaixo):

DATA DA 1ª MENSALIDADE	QTD DE USUÁRIOS	VALOR DE SETUP	VALOR DA MENSALIDADE
20/11/2022 em diante	300 usuários	-	**R$ 8.970,00**

Obs: Por fazer parte do mesmo grupo do CIIR, o valor de usuário na soma das 2 empresas, o valor por usuário/mensal vai para R$ 29,90, mesmo desconto será realizado para o CIIR.

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O dia de vencimento da licença de uso mensal será todo dia 20 do mês. Este serviço cobre as alterações de legislação, manutenção corretiva, suporte e evolução do software. Não ocorrendo manifestação das partes em contrário, o contrato prorroga-se automaticamente, podendo ter alterações com os valores reajustados de acordo com a variação do IGP-M/FGV, a ser aplicado no PRIMEIRO DIA DO MÊS DE JANEIRO do ano subsequente.

Observações: A ativação do software e a liberação de novos usuários será realizada em até 48 horas após a assinatura desta proposta.

CONDIÇÕES GERAIS

- Caso sejam identificadas necessidades de customizações, serão negociadas via orçamento adicional.
- O valor referente à ativação do software, utilização do EAD ABA+ e treinamento remoto.
- Serviços de treinamento/consultoria in loco (presencial) não estão inclusos nesta proposta.
- O atraso superior a 21 (vinte e um) dias no pagamento implicará em interrupção dos serviços e das soluções contratadas;
- É de responsabilidade do ABA+ capacitar ao menos 1 funcionário interno do cliente, seja através do EAD ABA+ ou de forma remota, que será o responsável pela replicação dos treinamentos aos usuários;
- É de responsabilidade do cliente nomear ao menos um funcionário interno responsável pelos atendimentos junto ao ABA+,
- Nenhuma propriedade, direito, título ou interesse sobre as soluções descritas nesta proposta, de propriedade do ABA+, ou de qualquer parte do mesmo, é transferido ao Cliente por intermédio desta negociação, inclusive concessões de licença de qualquer patente, pedido de patente, segredo comercial, marca ou direito autoral.
- Da propriedade e sigilo dos dados, todos os dados inseridos no ABA+ pela contratante são de propriedade exclusiva da contratante e, portanto, não poderão em hipótese alguma ser divulgados, compartilhados ou utilizados para qualquer fim sem autorização escrita e acordo formal entre as partes.
- A contratante autoriza o uso dos dados para fins de análises estatísticas. Nenhuma informação produzida por essas análises poderá

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

levar à identificação da contratante, de seus pacientes e de seus funcionários.

- No caso de término do contrato, os dados inseridos pela contratante serão entregues em formato planilhas em até 30 dias após a formalização. A partir desta entrega, o ABA+ não irá manter quaisquer informações do contratante em seu servidor, ficando isento de qualquer responsabilidade de armazenagem dos dados.

CANCELAMENTO

No PLANO MENSAL, a vigência do presente contrato tem duração de 30 dias, sendo que qualquer das partes poderá rescindir este Contrato, sem multa ou indenização, mediante notificação por e-mail com antecedência de 30 (trinta) dias.

Caso o cliente decida rescindir o presente contrato, incorrerá o pagamento de uma mensalidade integral posterior ao mês da data da solicitação do cancelamento.

VALIDADE DA PROPOSTA

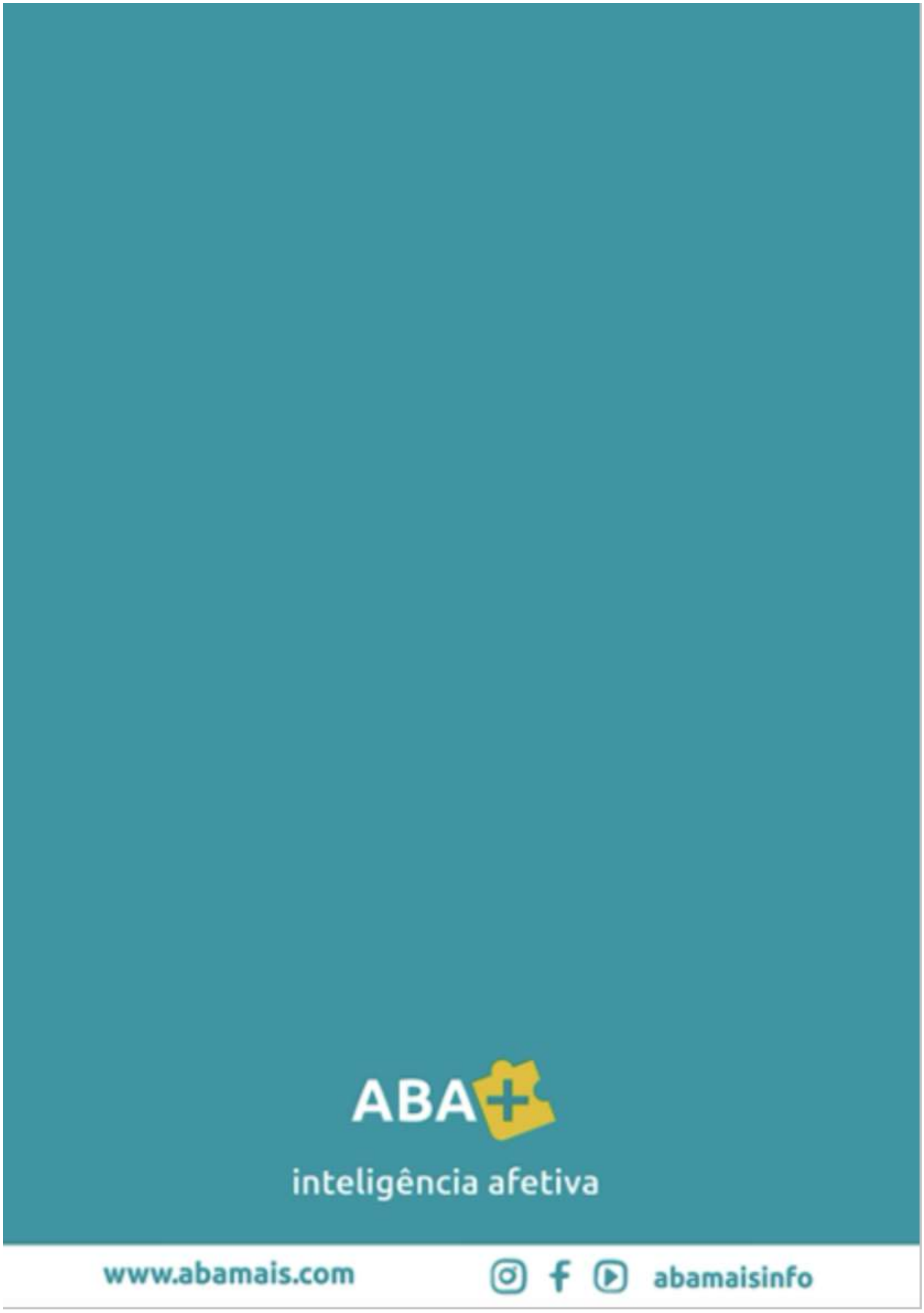
Esta proposta tem validade até 5 dias úteis após a data de emissão.
Data de Emissão: 17/11/2022
Responsável pela Venda: Vitor Naves – Diretor Comercial – ABA+

TERMO DE ACEITE

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
CNPJ (NFe) : 23.453.830/0023-85 | e-mail (NF-e): supervisaoti.hrpc@indsh.org.br
Representante Legal/Financeiro:
Endereço: Avenida Barão de Capanema, 3191, Centro, Capanema-PA – CEP: 68.703-160
Responsável pelo Projeto: Gustavo dos Reis Nunes
Telefone | e-mail resp. projeto: (91) 99271-1909 | supervisaoti.hrpc@indsh.org.br

Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com



Rua 22, nº 431 - Qd H10, Lt 24 - Setor Oeste, Goiânia – GO | CEP: 74.120-130

(62) 9 9825-9764 comercial@abamais.com

JJ A

J J GOMES D

C N
HR 004.2024 C
C
A

Contrato de prestação de serviços que entre si fazem, a empresa **J J GOMES D** , com sede na Rod. BR-316 K m 92, o nº 14.897.416/0001-69 e Inscrição Estadual nº 15.359.526-4, tendo como sócio administrador Jean Jorge G -25 denominada de **C** , e a empresa **IN** s da Silva, CPF **N – IN – Hospital R A - HR** , localizada na A nema, n° 3191, Bairro Centro, CEP: 68700-005, Capanema, estado do enida Ba Pará, inscrita no CN 23.453.830/0023-85, tendo como seu presidente José Carlos Rizoli , PJ/M 171.893.228-68 daqui em diante designado de **C** , ambos representados por seus titulares legais, nomeados na forma de seus contratos sociais têm entre si, justos e contratados, a assinatura deste acordo, na forma da lei, conforme cláusula e condições seguintes.

C LÁ

1.1. Constitui-se o objeto deste contrato, a prestação de serviços de Manutenção de Controle de Pragas, da CO que abrange o H N . N

Parágrafo único: O Serviço de Manutenção de Controle de Pragas será realizado pela empresa **C** , portadora da Licença Ambiental de Operação nº 12501/2020, para Prestação **ON** de Serviço com Substâncias e Produtos Perigosos expedida pela SEMA , conforme O 6489 (EM A , bem como O 2283.24.02 , emitido pela **CONTR TANTE**. A **CONTR TA A** se obriga a utilizar equipamentos próprios, pessoal treinado, combustível e tudo o que se **A D** fizer necessário para a execução integral dos serviços objeto deste contrato, inclusive deverá fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) aos seus funcionários durante a execução dos serviços. O contará com 1 (uma) aplicação mensalmente, e até 2 (duas) manutenções caso seja necessário.

CLÁ SULA SEGU A: DA QU LIFICA O DA CONTR TA A U N

2.1. A **CONTR TA A** declara que possui autorização de todos os órgãos competentes para promover os **A D** serviços constantes na Cláusula Primeira do presente instrumento (SEMA , IBAMA). A **CONTR TA A** se obriga a utilizar equipamentos próprios, pessoal treinado, combustível e tudo o que se fizer necessário para a execução integral dos serviços objeto deste contrato, inclusive deverá fornecer equipamentos de proteção individual (EPI) aos seus funcionários durante a execução dos serviços, de acordo com a sua atividade específica, conforme prevê o item 6.3 da Norma Regulamentada nº 06 “N 6” da portaria 3.214 do MINISTÉRIO DO TRABALH .

CLÁ SULA TER EIRA: DO PREÇO U C

3.1. A **CONTR TANTE** pagará a **CONTR TA A** o valor anual de R$ 25.200,00 dividido em 12x **A** R$ 2.100,00 por mês. O pagamento ocorrerá no 20º (vigésimo) dia do mês subsequente, com emissão de nota fiscal e boleto bancário.

3.2. Integra o preço acima descrito, os valores referentes a todos os encargos tributários incidentes sobre os serviços contratados, inclusive ISS e IR, bem como todos os custos diretos e indiretos referentes aos serviços ora prestados, estando a **C** desde já autorizada a efetuar as retenções de tributos ou contribuições previstas em lei.

3.2.1. A **C** está ciente e concorda desde já com o desconto e retenção pela **C ON** , dos valores relativos aos tributos incidentes sobre a prestação dos serviços ora contratados, inclusive ISS e IR.

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar os documentos e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

3.3. Todas as despesas relacionadas à execução do presente instrumento e qualquer tipo de custo, ônus, impostos, encargos, seguros, entre outros, serão de inteira e exclusiva responsabilidade da **C** .

PA FO Ú ICO- No caso de atraso nos pagamentos, a CONTRATANTE estará automaRÁamente em N mora, arcando com juros de 1% (um por cento) ao mês e multa de 2% facultado ao(à) CONTRATA O A) a rescisão do contrato nos termos da cláusula nona, com antecedência mínima de D30((trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito.

3.4. PA A G C pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CO H avendo atraso em tal re atraso no pagamento da CO o como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

3.5. A CO relacionamento com os valores devidos pela CO .

CLÁ SULA QU : DO REAJUSTE DO PREÇO U A

4.1. O preço estipulado na cláusula anterior será reajustado anualmente, contado a partir da data de sua vigência, pelo IPCA Geral ou por outro índice oficial que venha a substituí-lo ou na ausência de substituto, pela média simples dos princípios índices econômicos que apuram a inflação anual acumulada mediante a termo aditivo.

CLÁ SULA QUINTA: DO PR ZO U

5.1. O pra qualquer vigência d tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

5.2. N ão obstante o disp Contrato as obrigações contratuais efetivamente assumidas e concretizadas até a data de efetivo término do Contrato, até que cada uma das Partes tenha cumprido de forma satisfatória à outra Parte.

5.3. A **C** no presente Instrumento bem como as obrigações s decorrentes das cláusulas de Confidencialidade, Tributos, encargos/obrigações trabalhistas, previdenciários e fiscais, subsistirão ao término do Contrato, ficando a Contratada responsável por eventuais prejuízos que decorram da incorreção, inexatidão, omissão ou falsidade de tais declarações e descumprimento das obrigações aqui referidas.

CLÁ SULA SEXTA: DA RESPONSABILIDA E DA CONTR TA A U

6.1. Caberá a **CONTR TADA** a responsabilidade única e exclusiva de todos os ônus e encargos trabalhistas, previdenciários sociais, fiscais e de segurança de seus empregados ou de qualquer outra pessoa por ela contratada, bem como todos os atos praticados por seus empregados ou prepostos.

6.2. A **CONTR TA A** ressarcirá ao **CONTR TANTE** pelo eventual pagamento de quaisquer valores **A D** decorrentes de indenizações trabalhistas, tributárias, previdenciárias e de acidente de trabalho, contraídas durante o prazo de vigência do presente contrato e de suas prorrogações, em virtude das atividades da **CONTR TA A**, por força deste contrato, bem como: cobranças administrativas e/ou judiciais promovida **A D** pelo fisco, por empregados, trabalhadores ou prepostos da **CONTR TA A**, ou por entidades previdenciárias, durante ou após a vigência deste contrato e sua prorrogação.

6.3. A empresa dev

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rigoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

por ela assumidas, todas as condições de habilitação (IN
solicitadas);

6.4. N ão transferir a c
C ; **ON**

C - D LÁ

7.1. Para a execução dos serviços objeto do presente contrato, o **C** obriga-se a:

7.1.1. Expedir A utoriza
execução dos mesmos, com indicação do local em que o serviço será executado.

7.1.2. Facilitar, por todos os meios, o exercício das funções da **C** , dando-lhe acesso às suas instalações.

7.1.3. Efetuar os pagamentos devidos, de acordo com o estabelecido neste contrato.

CLÁ SULA OITA : R U Y

8.1. A integralmente pelo fiel
e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

8.2. A CO
empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CO
eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CO

8.3. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CO
responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CO TA
prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

8.4. A CO
eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CO qualquer responsabilidade.

CLÁ SULA N : DA RECISÃO U ON

9.1. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CO
e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de G
principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

C - D – LGPD LÁ

10.1. O s dados pessoais
da Lei G – LG eral de Proteção
cumprimento fiel da execução do contrato entre as PA -se cientes dos direitos, obrigações e
penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jordge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os D Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

10.2. A s PA contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

10.3. A -se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas PA suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à A de D ados (A dos dados pessoais.

10.4. O titular dos dad qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei G Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LG

10.5. Em caso da A uto PA RTE sobre as atividad Impacto à Proteção dos D amente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

10.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PA igatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

10.7. O compartilhamen expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei G de Proteção de D 09/2018 – LG ados Pe

10.8. O titular dos dados do inciso I, do artigo 7º, Lei G – LG utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

C D - C LÁ ÉC

11.1. Se qualquer das PA parte, em decorrência de caso fortuito ou de força maior, nos termos definidos pelo Código Civil brasileiro, deverá comunicar o fato de imediato à outra Parte e ratificar por escrito a comunicação em até 02 (dois) dias úteis, ou tão logo possível quando as circunstâncias não permitirem o cumprimento de imediato, informando os efeitos danosos do evento.

11.2. Constatada a ocorrência de evento de caso fortuito ou de força maior, ficarão suspensas, enquanto perdurar o evento, as obrigações que as PA -se as PA -las tão logo cesse a ocorrência em questão, bem como a envidar seus melhores esforços RTES se encontrá para mitigar ao máximo seu impacto sobre as atividades avençadas no presente Contrato.

11.3. N ão serão considera congêneres por exclusiva responsabilidade das PA

C SEGU – D LÁ

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizzoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

12.1.Q condições deste Contrato e seus A uaisquer alterações
A ditivos numerados em
inadmissíveis quaisquer solicitações fora do presente escopo feitas de maneira verbal, ensejando, no caso de execução sem solicitação formal por escrito, a total falta de obrigatoriedade do pagamento por parte da CO N

C TER – D LÁ

13.1. Sem prejuízo das retenções dos tributos de responsabilidade da **C** , a **C**
deverá arcar com o recolhimento de todos os tributos, contribuições, tarifas e encargos de quaisquer naturezas incidentes sobre a presente contratação e devidos na forma da lei, obrigando-se, desde já, a apresentar à Contratante, sempre que solicitado, os respectivos comprovantes de pagamento.

13.2. A Contratada decla
considerados todos os tributos, contribuições, tarifas e encargos de quaisquer naturezas incidentes sobre a execução dos fornecimentos objeto do Contrato.

13.3. A s Partes, desde já,
preço ou reembolso do valor contratado decorrentes de recolhimentos determinados pela legislação tributária vigente.

13.4. N a superveniência
legais, de comprovado impacto nos preços contratados, poderá haver revisão do Contrato, desde que acordado pelas Partes mediante celebração de Termo A ivo.

C QU – D LÁ

14.1. A s Partes declaram
Contrato e para assumir as obrigações aqui estabelecidas.

14.2. A Contratada garan

14.2.1. É uma sociedade devidamente constituída, legalmente existente e em situação regular, de acordo com a legislação brasileira;

14.2.2. N **C** e não tem nenhum vínculo com os acionistas ou administradores
e/ou diretores da Contratante, os quais também não participam do quadro diretivo e/ou acionário da Contratada;

14.2.3. Conduz todos os seus negócios de forma lícita e diligente, atuando no exercício de suas atividades, implementando e realizando rígidos controles internos, inclusive sobre seus empregados, dirigentes, prepostos e prestadores de serviços terceirizados, quanto à integral observância e cumprimento das obrigações previstas no Contrato;

14.3. A **C** deverá prestar os serviços objetos deste contrato segundo as especificações contidas **ON**
na proposta e no pedido de compra, sendo certo que toda e qualquer modificação introduzida no escopo dos mesmos somente será admitida com prévia autorização por escrito da **C** , não tendo valor ajustes verbais.

14.4. Para todos os fins e efeitos de direito, os contratantes declaram aceitar o presente Contrato nos expressos termos em que foi lavrado, obrigando-se a si, seus herdeiros, representantes legais e sucessores a bem e fielmente cumpri-lo.

14.5. N a melhor forma d
partes contratantes reconhecem que:

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-7AVM

14.5.1. O não exercício d
que lhe são assegurados por este instrumento e/ou pela lei, não constitui novação ou renúncia a tais direitos, nem prejudica o exercício futuro dos mesmos;

14.5.2. O exercício parcia
o exercício de qualquer outro direito.

14.6. O **C** são a ele incorporados e devem ser anexos deste In considerados como parte do mesmo, independentemente de transcrição. N disposições de quaisquer deles e este Instrumento, deverão prevalecer as disposições deste Instrumento.

14.7. N **C** das exigências deste contrato ou de outras que decorram de inobserv originarem, poderá a **C** suspender imediatamente o pagamento das faturas da **C** até a regularização do cumprimento deste contrato. **ON**

14.8. O presente instrum 784, inciso III do Código de Processo Civil pátrio

CLÁ SULA D QU : DO FORO U ÉC

15.1. Elege as partes, o Fórum da Comarca de Capanema-PA para dirimir quaisquer dúvidas, pretensões ou direitos decorrentes do presente contrato.

E por estarem justas e contratadas as partes assinam o presente contrato em 03 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas e iniciando-se na data abaixo.

Capanema/PA, 26 de fevereiro de 2024.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 07/02/2025 17:21:47 -03:00
DigiForte

C **ON**
IN – IN STITU
JOSÉ C

Assinado eletronicamente por:
Jean Jorge Gomes da Silva
CPF: ***.164.102-**
Data: 10/02/2025 18:28:29 -03:00
DigiForte

C **ON**
J J GOMES D
JEA N

Testem unhas:

Assinado eletronicamente por:
Alefy Cristiam Reis Narciso
CPF: ***.968.342-**
Data: 07/02/2025 17:00:31 -03:00
DigiForte

1._____

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/02/2025 17:41:22 -03:00
DigiForte

2._____

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

ORÇAMENTO/ORDEM DE SERVIÇO

22/01/2024 15:55:38

J J GOMES DA SILVA EIRELI
ROD. BR 316 KM 02, 200, SETOR SÃO JOÃO BATISTA
TANCREDO NEVES / CAPANEMA /PARA
CNPJ/CPF: 14.897.416/0001-69
TEL: 91 9115-7858
EMAIL: COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

Nº 0000006489
VENDEDOR: Jean Jorge Gomes da Sil
FUNC. RESPONSÁVEL: Jean Jorge Gome
DATA DE CRIAÇÃO: 03/01/2024
HORA DE ABERTURA: 11:24
DATA DE ENTREGA:
CONFIRMAÇÃO:
PÁGINA 1 DE 2

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	NOME FANTASIA	CNPJ/CPF
INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES	23.453.830/0023-85
EMAIL		**TELEFONE**
FINANCEIRO.HRPC@INDSH.ORG.BR		(91) 3462-3051
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CAPANEMA/PA	CENTRO	68700-005

DADOS DO SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTD	V.UNITÁRIO	DESC (%)	DESC ($)	SUBTOTAL
003	003 - CONTROLE DE PRAGAS ? APLICAÇÃO GERAL COMERCIAL MÊS	12,000	1.875,00000	0,00	0,00	22.500,00
005	005 - CONTROLE DE PRAGAS ? DESRATIZAÇÃO COMERCIAL MÊS	12,000	1.125,00000	0,00	0,00	13.500,00
	TOTAL DE SERVIÇOS	**24,000**			**0,00**	**36.000,00**

TOTAIS

DESCRIÇÃO	VALOR
TOTAL DE MERCADORIAS	0,00
TOTAL DE SERVIÇOS	36.000,00
DESCONTO NA ORDEM DE SERVIÇO ($)	10.800,00
DESCONTO NA ORDEM DE SERVIÇO (%)	30,00
TOTAL	**25200.00**

OBSERVAÇÕES

FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

PRAZO DE PAGAMENTO: 12X DE R$2.100,00

DATA DE PAGAMENTO TODO DIA 20 DE CADA MÊS

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

OBSERVAÇÕES(***):
1. Os serviços serão realizados no endereço do cliente por nossos profissionais. Declaramos que possuímos autorização de todos os órgãos competentes para realização deste serviço.
3 - REFERE-SE A 12 APLICAÇÕES REALIZADAS MENSALMENTE, E MANUTENÇÕES CASO NECESSÁRIO, COM EMISSÃO DE RELATORIO SEMESTRAL DE MONITORAMENTO DE PRAGAS URBANAS. NOS LOCAIS: ANDARES, TERREO, GARAGEM, CASA DE MAQUINAS, GUARITA A e B, DEPOSITO E POLICLINICA.

Aprovado em: _____ / _____ / _____

__
Atenciosamente,
Jean Jorge
Analista de Negócios
JJ Ambiental
Fone: (91) 99115-7858
e-mail: comercial@jj-ambiental.com

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, ESTAMOS SEMPRE A DISPOSIÇÃO PARA ATENDE-LO!

!!

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

ORÇAMENTO/ORDEM DE SERVIÇO

22/01/2024 15:55:38

J J GOMES DA SILVA EIRELI
ROD. BR 316 KM 02, 200, SETOR SÃO JOÃO BATISTA
TANCREDO NEVES / CAPANEMA /PARÁ
CNPJ/CPF: 14.897.416/0001-69
TEL: 91 9115-7858
EMAIL: COMERCIAL@JJ-AMBIENTAL.COM

Nº 0000006489
VENDEDOR: Jean Jorge Gomes da Sil
FUNC. RESPONSÁVEL: Jean Jorge Gome
DATA DE CRIAÇÃO: 03/01/2024
HORA DE ABERTURA: 11:24
DATA DE ENTREGA:
CONFIRMAÇÃO:

INSTITUTO NACIONAL DE DES. SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85

OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA, ESTAMOS SEMPRE A DISPOSIÇÃO PARA ATENDE-LO!
!!

Esse documento foi assinado por Alefy Cristiam Reis Narciso, José Carlos Rizoli, Juliano César Botero e Jean Jorge Gomes da Silva. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Alefy Cristiam Reis Narciso (CPF ***.968.342-**) em 07/02/2025 17:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.216.8	Lat: -1,197388 Long: -47,182749 Precisão: 16 (metros)

Autenticação	reisnarciso10@gmail.com
Email verificado	

i80KTaPtRn2xHk731qs2wX81CGghENBUI7ZRsi0bw1c= SHA-256

✔ José Carlos Rizoli (CPF ***.893.228-**) em 07/02/2025 17:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.102.238.90	Não disponível

Autenticação	contratos@indshsaude.org.br
Email verificado	

mBNMXOVtP+EH9XBmxnzEwtpyPlhTWn+yzqbHoQfGaSU= SHA-256

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/02/2025 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

2jDDSnh7AdcXfMTk06h/EpAMuG9BtGj33jQLI+ARi2U= SHA-256

✔ Jean Jorge Gomes da Silva (CPF ***.164.102-**) em 10/02/2025 18:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.183.137	Lat: -1,222973 Long: -47,168640 Precisão: 213 (metros)

Autenticação diretoria@jj-ambiental.com

Email verificado

tq/345lMuchWgGazFY4+zDVHmYAwDg5qqAnBuS3b/CU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/YG2B9-EGATB-YK7SG-37AVM

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

M

S.A

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Contrato Digital de Prestação de Serviço

Este contrato define a relação entre "**você**" ("**cliente**") e a **'M** ", recomendamos que leia com atenção.

Escrevemos este contrato para ser simples e entendido por você sem "jurisdiquês" ou complicações desnecessárias. Para melhorar a compreensão está dividido em duas colunas:

Coluna de Destaques:	**Coluna do Texto:**
Aqui fazemos um resumo em simplificado dos pontos mais relevantes. Use como um índice para encontrar o que precisa	**Aqui do lado direito você vai encontrar o texto completo do contrato, é nele que você deve se basear para compreender exatamente o que está acordado entre as partes**

1. DEFINIÇÕES

Este contrato está denominado como "CDT [20]"

Este Contrato Digital de Prestação de Serviços da plataforma "**Thundera**", ou simplesmente "Contrato Digital Thundera", doravante denominado "**CDT**" ou "**contrato**", foi publicado em "**10 de janeiro de 2020**" sob a identificação de versão "**[20]**"

Nós somos uma plataforma de serviços para suporte à telemedicina

A parte "**contratada**" é qualificada abaixo como:
M **i03omed Biotecno**
Com Sede na Rua 3 Lote 15 e 17, Polo de M - Guará II Brasilia DF
CEP: 70070-503, doravante denominada "**M** ", "**contratada**" ou "**Nós**"

A parte qualificada como "**contratante**" é representada pelo usuário que realiza o registro e aceitação da entidade no sistema **Thundera**, doravante também denominada "**cliente**", "**serviço**", "**serviço de telemedicina**" ou "**você**".

A "**M** " e o "**cliente**" são denominados em conjunto **micromed** como "**partes**" ou individualmente como "**parte**"

Nossa tabela de preços e nossa política de serviço com SLA são partes integrantes deste contrato

São parte integrante deste contrato os seguintes documentos digitais denominados em conjunto "**anexos digitais**", disponíveis nos seguintes endereços (URLs) abaixo listados:
"**Tabela de preços**" de telemedicina:
https://micromed.ind.br/tabeladepreco
"**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):
https://micromed.ind.br/politicadeservico

"**Formulário digital de assinatura**" ou "**formulário**" é o formulário digital através do qual o "**cliente**" solicitou via internet a celebração ou aditivação do presente instrumento escolhendo um conjunto de serviços em conformidade com a "**tabela de preços**" vigente no momento do

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

envio do formulário. Os dados inseridos no "**formulário**" qualificam a parte "**contratante**" neste contrato.

O formulário de assinatura e os e-mails de confirmação também fazem parte deste contrato

"**e-mails de contratação**" e seus arquivos anexos são as mensagens eletrônicas trocadas entre as "**partes**", devidamente qualificadas como tal, que confirmam o acordo entre as partes em relação ao presente instrumento.

O "**formulário digital de assinatura**" e os "**e-mails de contratação**" são partes integrantes do presente "**contrato**".

"**Thundera**" é uma plataforma que presta serviços on-line para suporte a seerviços de telemedicina operada pela "**M** " e está hospedada no endereço **https://thundera.com.br**. Também denominado doravante "**sistema**" ou "**plataforma**"

"**Plano de Assinatura**" ou "**Assinatura**" é um serviço que garante ao cliente acesso a determinadas funcionalidades e/ou realizar um determinado volume de operações dentro da "**plataforma**"

A "**taxa de contratação**" é o valor cobrado do "**cliente**" antecipadamente no momento da contratação para fins de cobertura das despesas iniciais do contrato.

"**pacotes de exames**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" garantindo preços fixos para os "**serviços de processamento**" excedentes às franquias contidas no "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços adicionais**" podem ser contratados de forma complementar ao "**plano de assinatura**" através de escolha no "**formulário digital de assinatura**" para ampliar os serviços cobertos pelo "**plano de assinatura**" escolhido.

"**serviços contratados**" é o conjunto de serviços escolhidos pelo "**cliente**" através do "**formulário digital de assinatura**" contendo além de um "**plano de assinatura**", um conjunto de "**pacotes de exames**" e "**serviços adicionais**" opcionais, ratificados pelos os "**e-mails de contratação**" e pelo pagamento da respectiva "**taxa de contratação**"

"**cliente final**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, para qual o "**serviço de telemedicina** " presta serviços através da "**plataforma**".

O cliente da plataforma é um SERVIÇO DE TELEM (você) que pode possuir várias

"**serviço de telemedicina**", "**serviço de telecardiologia**" ou "**serviço**" é uma entidade, pessoa física ou jurídica, que possui um cadastro dentro da "**plataforma**" e utiliza a mesma para prestar serviços a seus "**clientes finais**"

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

CENTRAIS DE TELEM para onde os exames são enviados. Os clientes finais enviam os exames para as centrais a partir dos PONTOS REM

"**central de telemedicina**" ou "**central**" é um conjunto de um ou mais profissionais de saúde que realizam atividades dentro da "**plataforma**". Uma ou mais "**centrais**" podem fazer parte de um "**serviço**"

"**ponto remoto**" é um computador que recebe dados de um dispositivo ou equipamento médico e envia para a "**plataforma**" e também recebe resultados ou laudos dos exames realizados.

"**sistemas complementares**" são programas de computador produzidos pela "**M** " que são instalados do computador dos "**pontos remotos**" ou "**centrais de telemedicina**" e operam de forma complementar com a "**plataforma**"

2. ACEITAÇÃO

Ao enviar o "formulário" você e/ou sua empresa concordam com os termos deste contrato.

Ao clicar nos botões "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar, no" **formulário**" você aceita os termos deste contrato. Você também declara estar apto a firmar o presente compromisso em nome da "**contratante**"

Caso "**você**" não concorde integralmente com este contrato, NÃO "clique" no botão "**Enviar**", "**Assinar**", "**Confirmar Assinatura**", "**Aceito**" ou similar e não realize o pagamento da "**taxa de contratação**"

Ao enviar um "**e-mail de contratação**" contendo links e/ou instruções para pagamento da "**taxa de contratação**", "**nós**" aceitamos os termos do presente contrato entre a "**M** " a "**contratante**"

Ao realizar o pagamento da "**taxa de contratação**" conforme instruído nos "**e-mails de contratação**" você ratifica os termos deste contrato e sua aptidão para firmar este contrato em nome da contratante

Caso a taxa de contrato não seja paga no prazo estipulado este contrato será considerado nulo

"**Nós**" nos reservamos o direito de considerar nulo o presente contrato caso o pagamento da "**taxa de contratação**" não seja realizado na forma e prazo estipulados nos "**e-mails de contratação**" independentemente de qualquer tipo de comunicação entre as partes.

3. OBJETO

Este contrato estabelece as regras para: "disponibilização de acesso", "serviços de processamento" e "serviços de suporte"

3.1 São objetos deste contrato os serviços abaixo especificados, com escopo limitado aos "**serviços contratados**" pelo "**cliente"**:

a) Serviço de disponibilização de acesso a plataforma "**Thundera**" na modalidade SaaS (também denominada Software as a Service) pela "**M** " em favor da "**contratante**", doravante denominados ou simplesmente **"disponibilização de acesso"**

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

b) Serviços de processamento de dados, que consistem no transporte e armazenamento de exames e laudos para telemedicina, doravante denominados ou simplesmente **“serviços de processamento”**

c) Serviços de Suporte Técnico para a plataforma “**Thundera**” prestados pela “**M** ” a “**Contratante**” e seus “**clientes finais**”, doravante denominados ou simplesmente **“serviços de suporte”**

4 SERVIÇOS DE “DISPONIBILIZAÇÃO DE ACESSO”

Os serviços de disponibilização de acesso incluem:

4.1 Possibilitar o acesso do "**cliente**" a “**plataforma**” através da internet utilizando infraestrutura de servidores escolhida a critério exclusivo da "**contratada**".

Nós fornecemos sem custo de licenciamento os alguns programas adicionais necessários para sua operação, o analisador de Holter Nomad não está incluído nesta lista

4.2 Licenciar os programas de computador, denominados “**sistemas complementares**”, abaixo listados com suas respectivas “**licenças de uso**”, limitados a necessidade relativa aos “**serviços contratados**” pelo “**cliente**”:

Programa	Licença de uso
Wincardio	https://micromed.ind.br/licenca-wincardio
Hyperview	https://micromed.ind.br/licenca-hyperview
Thundera Remoto	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-remoto
Thundera Central	https://micromed.ind.br/licenca-thundera-central

4.3 Fornecer serviços de “**manutenção**” para a plataforma e seus “**sistemas complementares**” que incluem correção de erros, atualização pra as versões mais recentes e acesso a melhorias nas funções existentes.

4.4 Fornecer acesso a “**plataforma**” nos “**pontos remotos**”

4.5 Fornecer acesso a interfaces de conexão entre sistemas (APIs) para interconexão entre o “Thundera” e outros sistemas do cliente, dentro das especificações publicadas em: http://micromed.ind.br

4.6 Os “serviços de disponibilização de acesso” podem sofrer variações ou indisponibilidades temporárias em virtude de indisponibilidade dos fornecedores de computação em nuvem, instabilidade da infraestrutura de internet ou causas de força maior. O “cliente” é responsável por manter planos de contingência para o atendimento de seus “clientes finais” e seus pacientes

5. “SERVIÇOS DE PROCESSAM

Os serviços de processamento incluem o transporte e o

Os serviços de processamento de dados incluem:

5.1 Transporte de exames e laudos ou resultados entre o “**ponto remoto**”, “**plataforma**” e a “**central de laudos**”

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

suporte ao diagnóstico

5.2 Processamentos que atuam na análise de exames, e no suporte aos processos de diagnóstico e elaboração de laudos dos exames inseridos na "**plataforma**"

5.3 As modalidades de exames que o cliente estará apto a processar são definidas de acordo com os "**serviços contatados**" pelo "**cliente**".

6. "SERVIÇOS DE SUPORTE"

6.1 São "**serviços de suporte**":

Prestamos serviços de suporte para você e para seus clientes, dentro dos limites de cada plano de assinatura

a) Suporte técnico a "**serviços de telemedicina**" e "**centrais de laudo**"

b) Suporte técnico aos "**pontos remotos**" dentro dos limites dos "**serviços contratados**"

c) Assessorias e consultorias diversas que podem ser prestados pela "**M** **icromed**" a seu exclusivo critério, mediante acordos específicos para este fim.

d) Serviços de treinamento e capacitação para usuários no "**cliente final**" caso a "**M** **icromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

e) Serviços de treinamento e capacitação para usuários e equipe técnica do "**cliente**" caso a "**M** **icromed**" a seu exclusivo critério considere necessário

6.2 O suporte técnico inclui atendimento de dúvidas, instalação e configuração de "**sistemas complementares**" em computadores do "**cliente**", configuração de parâmetros na "**plataforma**" e resolução de problemas de operação prestados exclusivamente a funcionários diretos do "**serviço de Telemedicina**" e profissionais de saúde que prestam serviços através das "**centrais**" do "**cliente**".

6.3 Os "**serviços de suporte**" serão prestados nas seguintes condições:

Nosso suporte é prestado à distância e de acordo com o SLA de seu plano de assinatura

a) O suporte técnico é prestado exclusivamente à distância por telefone, internet e acesso remoto aos computadores do "**cliente**" e seu "**cliente final**".

b) Os horários de atendimento e tempos previstos de resposta variam de acordo com os "**serviços contratados**" pelo "**cliente**" e estão definidos em nossa "**política de serviços**" vigente.

c) A "**M** **icromed**" pode a seu exclusivo critério delegar a terceiros representantes devidamente capacitados a prestação dos "**serviços de suporte**" total ou parcialmente.

7. COM **UNICAÇÃO E**

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

Nossa comunicação será sempre por e-mail ou através da própria plataforma

7.1 Todas as comunicações entre as partes relativas a este contrato devem ocorrer por e-mail. A “ **M** ” também pode se comunicar com o “**cliente**” através das funções de mensagens da própria “**plataforma**”.

7.2 O “**cliente**” deve se comunicar com a “**M** ” pelo endereço de e-mail: atendimento@micromed.ind.br

7.3 A “**M** deve se comunicar com a “**contratante**” através do e-mail fornecido no “**formulário**”.

7.4 Às “**partes**” são responsáveis por informar corretamente os endereços de e-mail e suas alterações

8. PREÇO DOS SERVIÇOS, PAGAM

Você pagará por seu plano de assinatura e pelo consumo de exames que exceder às franquias

8.1 O “**cliente**” deve pagar mensalmente a “**M** ” os valores do "**serviços contratados**" conforme a “**tabela de preços**” vigente.

8.2 O “**cliente**” também pagará pelo processamento de exames que excederem o previsto nos "**serviços contratados**” conforme a “**tabela de preços**” vigente.

8.3 Ao final de cada mês a “**M** ” realizará a apuração dos valores devidos pelo “**cliente**” conforme previsto na presente clausula e efetuará a cobrança com vencimento no dia 10 do mês seguinte, podendo a seu exclusivo critério adiar este vencimento por qualquer razão

8.4 A “**M** ” pode realizar reajustes na “**tabela de preços**” anualmente a seu exclusivo critério, notificando o “**cliente**” com no mínimo **60 dias de antecedência.**

Em caso de atrasos podemos proceder com comunicações, suspenções de serviços.

Comunicaremos aos clientes finais antes de interromper o serviço

8.5 Em caso de inadimplência, a “**M** ” pode realizar comunicações com a equipe do “**cliente**” a fim de alertar seus colaboradores da situação. No caso de necessidade de aplicação de sanções em relação a prestação dos serviços previstos neste contrato o “**cliente**” autoriza a “**M** ” a enviar comunicações a seus “**clientes finais**” de forma a permitir que se preparem para eventuais interrupções dos serviços.

8.6 Em caso de inadimplência superior a 60 dias “**M** ” se reserva o direito de suspender a execução de todos os serviços previstos no objeto deste contrato.

8.7 Caso a inadimplência ultrapasse os 90 dias a “**M** ” terá o direito de rescindir o presente contrato a seu exclusivo critério e a qualquer momento, livre de qualquer ônus, prazo de notificação ou obrigação acessória prevista no presente contrato.

8.8 Ao firmar o presente contrato o cliente deve pagar as “**taxas de contratação**” dos “**serviços contratados**” de acordo a “**tabela de preços**”

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

vigente antes do início da prestação dos serviços para ratificar sua aceitação.

9. ALTERAÇÕES A ESTE CONTRATO

Podemos alterar os termos deste contrato e os preços dos serviços, você terá um prazo antes que as alterações entrem em vigor.

9.1 A "**M** **icromed**" pode alterar a "**tabela de preços**" a qualquer tempo para se ajustar a novas condições de negócios, sejam elas aplicação de correção monetária, alterações nos custos da operação, reposicionamento do seu portfólio ou outro motivo a seu exclusivo critério.

9.2 Os termos do presente e seus "**anexos digitais**" podem ser alterados pela "**M** **icromed**" a qualquer tempo.

9.3 Toda e qualquer alteração a este contrato deve ser comunicada ao "**cliente**" pelos meios estabelecidos neste contrato

Caso você não concorde com as mudanças, poderá rescindir o contrato

9.4 As alterações na "**tabela de preços**" passam a ter efeito 60 dias após a sua comunicação. As demais alterações passar a ter efeito 15 dias após a sua comunicação

9.5 Caso "**você**" não concorde com as alterações deve comunicar imediatamente a "**M** **icromed**" e proceder com a rescisão deste contrato conforme o procedimento estabelecido no mesmo. Caso você continue a acessar ou usar os serviços após as revisões entrarem em vigor, fica entendido que você concorda em seguir com os termos revisados. Caso "você" não se manifeste até a entrada em vigor das alterações estará aceitando as novas condições deste contrato que o continuará vinculando as partes.

10. VIGENCIA E RESCISÃO

Este contrato pode ser rescindido mediante comunicação com 30 dias de antecedência

10.1 O presente contrato é válido por prazo indeterminado.

10.2 Qualquer uma das "**partes**" pode solicitar a rescisão com antecedência de 30 dias sem necessidade de justificativa, através de comunicação por e-mail ou formulário digital específico para esta finalidade

10.3 Em caso de falência, concordata ou recuperação judicial de uma das "**partes**", a outra "**parte**" pode rescindir o presente contrato imediatamente, mediante comunicação a "**outra parte**" nos termos deste contrato.

11 DIREITOS E OBRIGAÇÕES DAS PARTES

11.1 São direitos e obrigações do "**cliente**":

Você precisa fornecer computadores e

a) Pagar pontualmente os valores devidos;

b) Efetuar os pagamentos pelos meios indicados pela "**M** **icromed**";

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

acesso à internet compatíveis com suas operações

c) Manter os dados de cobrança sempre atualizados;

d) Oferecer recursos de infraestrutura apropriados para o bom desempenho dos serviços, tais como internet com velocidade compatível com o volume de exames e computadores dentro das especificações requeridas pelos softwares utilizados;

e) Disponibilizar os meios para acesso remoto para que a equipe da "**M** " possa prestar os "**serviços de suporte**" previstos neste contrato;

f) O "**cliente**" deve possuir planos de contingência para garantir a continuidade de suas operações em casos de indisponibilidade dos serviços ou término da relação comercial entre as partes, não cabendo em nenhuma hipótese demandas pela continuidade dos serviços como sendo essenciais ou demandas de compensação por lucros cessantes;

h) É de exclusiva responsabilidade da Contratante a realização de backup acerca dos relatórios, gráficos, exames e laudos, caso queiram ter referidos itens disponíveis por um prazo superior a 12 meses

11.2 São direitos e obrigações da "**M** ":

a) Manter a guarda dos dados dos exames trafegados pelo prazo de 12 meses após a data de entrada do exame na "**plataforma**";

Nós manteremos os dados dos seus exames armazenados por no mínimo 12 meses

b) Manter a disponibilidade dos serviços em conformidade com as disposições deste "**contrato**"

c) A "**M** " se reserva o direito de lançar funções adicionais na "**plataforma**" que estejam vinculadas a "**planos de assinatura**" ou modelos de cobrança distintos dos atualmente contratados pelo "**cliente**"
(Completar)

12. DADOS PESSOAIS E INFORM

12.1 A "**M** " tem seus processo e produtos em conformidade com as leis da República Federativa do Brasil que regem a segurança e privacidade de dados pessoais, dados sensíveis e informações.

12.2. A "**M** " dispõe de processos internos e de características em seus produtos para apoiar o "**cliente**" em suas obrigações legais, que são distintas das obrigações da "**M** "

12. As informações armazenadas na "**plataforma**" serão classificadas em diferentes categorias com tratamentos específicos conforme a seguir:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

a) Dado pessoal: São as informações identificadas ou identificáveis relativas a pacientes ou usuários;

b) Dado pessoal sensível: São todas as informações identificadas ou identificáveis, relativas à saúde dos pacientes e armazenadas na "**plataforma**";

c) Dado anonimizado: São as informações onde os pacientes e demais usuários não possam ser identificados;

d) Informação não protegida: São todas as informações não sensíveis, não relacionadas a saúde do paciente e não protegidas por lei, tais como modelos de laudos, avaliações de satisfação, comentários pessoais, entre outros

13. SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Informações técnicas ou comerciais são confidenciais por 3 anos após o fim deste contrato, porém informações de conhecimento público não são confidenciais

13.1. As **''partes**" devem considerar confidenciais, independentemente de serem revestidas de qualquer formalidade, as informações comerciais ou técnicas que tiverem no decorrer da relação regida por este contrato, incluindo informações sobre carteiras de clientes, volumes de serviços, participação de mercado, políticas comerciais, preços, processos de negócios, processo técnicos, sistemas informatizados e planos estratégicos dentre outros.

13.2. As "**partes**" deverão manter sigilo a respeito de qualquer informação confidencial obtida no decorrer da relação regida por este contrato durante s sua vigência e por um período de 3 anos após a sua rescisão.

13.3. Não serão consideradas confidenciais informações que forem comprovadamente de posse da outra "**parte**" antes do início da vigência deste contrato ou que se tornem de conhecimento público ou que sejam classificadas como "**informações não protegidas**" nos termos da clausula

13.4. É permitido as "**partes**" divulgar livremente a existência da relação comercial regista por este contrato.

14. PROPRIEDADE INTELECTUAL

As partes devem respeitar as propriedades intelectuais uma da outros e de terceiros

14. As marcas, nomes de serviços, produtos, processos e logotipos que fazem parte da "**plataforma**" ou "**sistemas complementares**" são considerados propriedade intelectual da "**M** ", independentemente de seu registro ou qualquer outra formalidade.

14. Ao inserir modelos de laudos, textos de frases e comentários a respeito de nossos serviços e da "**M** ", estes serão considerados "**Informação não protegida**" e como tal "**você**" concorda em ceder os direitos de uso destas informações para qualquer propósito ou finalidade sem que seja devido pagamento ou compensação de qualquer espécie.

M
inseridos na

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

plataforma serão cedidos a M

14. “**Você**” não removerá avisos de propriedade intelectual, de registro de marcas ou qualquer outro aviso relacionado à propriedade intelectual de nossos serviços ou interfaces.

14. “**Você**” concorda que só pode inserir na "**plataforma**” conteúdo ou informações que não violam nenhum direito de terceiros, contratos ou acordos. Você também concorda em inserir somente informações que sejam verdadeiras, zelando para que seus atos não provoquem prejuízos a quaisquer pessoas, seja usuário ou não da "**plataforma**".

15. DISPOSIÇÕES GERIAS

15.1 É vedado ao “**cliente**” ceder, sublicenciar ou revender os serviços ou produtos da “**M** ” se autorização expressa e por escrito. **icron**

15.2 É vedado ao cliente adulterar a plataforma ou quaisquer “sistemas auxiliares”, bem como proceder qualquer modificação sem a autorização expressa da “**M** ” **icron**

Você deve possuir planos de contingência para dar continuidade as suas operações mesmo sem a nossa plataforma

15.3 Nenhuma das “**partes**” poderá ceder ou transferir, no todo ou em parte, qualquer de suas obrigações previstas no presente contrato, sem a prévia e expressa concordância da outra “**parte**”. Não serão interpretadas como cessão, estando assim permitidas as operações de reorganização societária envolvendo quaisquer das “**partes**”, bem como atos que impliquem na alteração de controle societário

15.4 A nulidade ou invalidez de qualquer das disposições do presente contrato não implicará na nulidade ou invalidade das demais, que permanecerão em vigor.

15.4 A eventual tolerância a alguma violação deste acordo não implica em nenhum tipo de aceitação e mudança nos termos deste acordo ou renúncia de direitos.

15.6 Este instrumento constitui o acordo integral entre o “**cliente**” e a “**M** ” no que diz respeito ao assunto destes termos **icron** anulam e substituem quaisquer outros acordos anteriores, contemporâneos, ou termos e condições aplicáveis a assuntos deste acordo. Estes termos não criam quaisquer direitos de terceiros beneficiários.

15.7 O “**cliente**” deve zelar por boas práticas de segurança e tomar providencias para que seus usuários e ‘clientes finais” adotem as mesmas práticas, dentre elas: utilizar senhas seguras, não compartilhar ou anotar senhas, utilizar mecanismos de prevenção contra vírus e invasões, dentre outras entendidas como boas práticas de segurança em informática

15.8 É expressamente proibida a violação de diretivas de segurança da “plataforma” pelo “cliente” ou qualquer outra pessoa a seu serviço, incluindo mais não se limitando a:

DocuSign Envelope ID: 1F0E58AF-218A-4953-AA27-CE40A08FBBE2

A segurança do sistema depende de ambas as partes e o cliente também tem o dever de zelar pela segurança e estabilidade do sistema

a) Executar engenharia reversa, descompilação, quebra de criptografia ou qualquer outro método ou tentativa de acessar ou derivar o código fonte da "plataforma" ou seus “sistemas auxiliares”, tecnologias ou programas fornecidos ou acessados no contexto desse serviço, para qualquer finalidade que seja;

b) Contornar ou sobrescrever características de segurança do sistema;

c) Interferir na operação do sistema ou sobrecarregar deliberadamente o sistema com cargas desnecessárias, incluindo realizar ataques de *“denial of service”*, vírus ou correlatos;

d) Monitorar a disponibilidade ou desempenho dos serviços para qualquer propósito competitivo ou de concorrência;

e) Acessar o serviço por interfaces ou clientes de software não autorizados.

15.9 Este contrato será regido, interpretado e executado de acordo com as leis da República Federativa do Brasil, independentemente dos conflitos dessas leis com leis de outros estados ou países, sendo competente o Foro da Comarca de São Paulo / SP, no Brasil, para dirimir qualquer dúvida decorrente deste instrumento. O Usuário consente, expressamente, com a competência deste juízo, e renúncia, neste ato, à competência de qualquer outro foro, por mais privilegiado que seja ou venha a ser.

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Shinzato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Daniel Nunes - Contratos HRPC

De: BERENICE SILVA <atendimento@micromed.ind.br>
Enviado em: segunda-feira, 6 de fevereiro de 2023 10:28
Para: contratos.hrpc@indsh.org.br
Assunto: Fwd: Re: ENC: E-mail de Contratação - José Carlos Rizoli - Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Anexos: 85411 - NFE.pdf

Esta mensagem está associada ao ticket #54909 aberto em nome de Atendimento

> Em Qua, 21 Dez, 2022 na (o) 9:54 AM , Atendimento <atendimento@micromed.ind.br> escreveu:
> Esta mensagem está associada ao ticket #54515 aberto em nome de Claudia Zuliani (claudia.zuliani@micromed.health).
>
> Bom dia a todos,
>
> Em anexo a NF 85411 conforme solicitada.
>
> > Em Qui, 15 Dez na (o) 4:02 PM , Claudia Zuliani <claudia.zuliani@micromed.health> escreveu:
> > ---
> > **E-MAIL DE CONTRATAÇÃO**
> >
> > Este "**e-mail de contratação**" é parte integrante do contrato "**CDT**" (disponível em: https://micromed.ind.br/cdt) que rege relação entre o "**contratante**" e a "**Micromed**" para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**".
> >
> > **Por favor leia o contrato com atenção:**
> > Fazem parte deste contrato os "**anexos digitais**":
> > "**Tabela de preços**" de telemedicina: https://micromed.ind.br/tabeladepreco
> > "**Política de serviços**" de telemedicina (SLA):https://micromed.ind.br/politicadeservico
> > Este "**e-mail de contratação**" confirma a aceitação por parte da "**Micromed**" dos termos deste contrato.
> > Para ratificar este instrumento "**você**" deve realizar o pagamento das taxas de contratação conforme as instruções no final desta mensagem
> > ---
> > **Formulário Digital de Assinatura**
> > Os dados abaixo foram preenchidos por "**você**" através do "**formulário digital de assinatura**" como parte do processo para a contratação de serviços relacionados a plataforma "**Thundera**". Caso os dados não estejam corretos, por favor responda este e-mail para que possamos tomar as providências necessárias.
> > ---
> > **Dados do Contratante:**
> > *Natureza Jurídica:* Pessoa Jurídica
> >
> > *Dados da Pessoa Jurídica: (se aplicável)*
> > *Razão Social:* Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994
Página 1003 de 2767

DocuSign Envelope ID: 7A32C11F-8000-4E79-BFCC-5DCA76DF2E69

Nome Fantasia: Hospital Regional Público dos Caetés
CNPJ: 23453830002385

Representante da Pessoa Jurídica ou Contratante Pessoa Física
Nome Completo: José Carlos Rizoli
CPF: 17189322868
Telefone: +5591981336300
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br

Endereço do contratante: Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
CEP: 68700005
Cidade/UF: Capanema/PA

Serviços contratados:

Plano de Assinatura: Thundera Full - R$ 1.290 ao mês

considerado

As franquias e limites de seu plano de assinatura estão documentados em : https://micromed.ind.br/tabeladepreco

Pacotes de Exames:

ECG 1.200 - R$ 702/mês
MAPA 200 - R$ 208/mês

Valor total dos serviços contratados: R$ 2.200,00 ao mês

Valor para exames adicionais não cobertos pelas franquias ou pacotes de exames:
ECG R$ 0,69 | MAPA: R$ 1,09 | HOLTER R$ 1,09 (não aplicável a pacotes plus)

Taxas de Contratação:
Para cada novo serviço fixo contratado incidem as taxas de contratação que ratificam o compromisso entre as partes. Caso "você" não realize o pagamento das taxas anexadas nesta mensagem até a data de vencimento a "**Micromed**" se reserva o direito de considerar nulo o contrato entre as "**partes**".

Valora pagar da Taxa :R$ 2.200,00

Observações Importantes

Contratação do THUDERA FULL mais pacotes de exames para Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano.

Segue abaixo o link para pagamento da "**taxa de contratação**":

https://app.vindi.com.br/customer/bills/190751586?token=bd185cba-7e38-4067-

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 994
Página 1004 de 2767

872b-115f0f3ddd8f

Obrigado por contratar os serviços de apoio à telemedicina da plataforma Thundera.
Caso precise entrar em contato conosco, por favor utilize um dos canais abaixo:

Abrir uma solicitação de atendimento: http://bit.ly/meatende-telemed (RECOMENDADO)
e-mail: micromed@micromed.ind.br
WhatsApp: (11) 9 7742 1867

Telefone Corporativo:
Capitais – 4005-1899 Interior - 0800 5910-178
Equipe de Telemedicina Micromed

A Typeform enviou este e-mail em nome de um criador da Typeform. Nós não somos responsáveis pelo seu conteúdo. Caso suspeite de abuso, como links suspeitos, denuncie-o aqui.

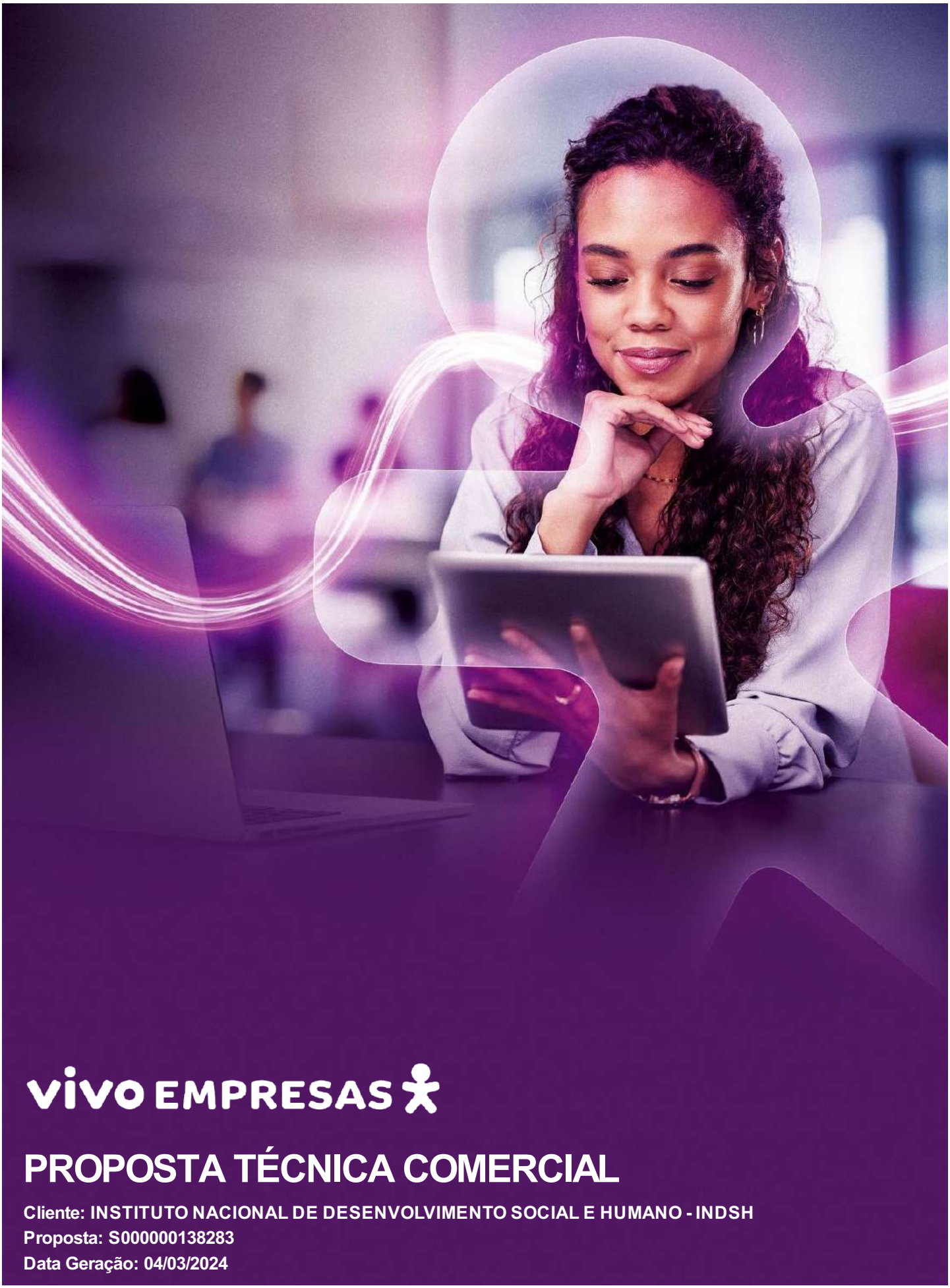
If you are the owner of this typeform you can edit or turn off email notifications here.

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

Micromed powered by Freshdesk Support Desk

DocuSigned by:
Bruno Rodrigo Sluiszato
343613E6645E4BE...
8/4/2023

TELEFON IL S.A



PROPOSTA TÉCNICA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: S000000138283
Data Geração: 04/03/2024

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d9551d2-78e1-442e-a364-f4f2c30f7e74

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 1 de 994

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Documento: 23.453.830/0023-85
IE: ISENTO
Endereço: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191 – Capanema PA
CEP: 68700-005

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Técnica Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições de nossas soluções.

Prazos

As Condições aqui apresentadas são válidas até **19/03/2024** (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 24 meses.

Data de Vencimento da sua Fatura: O vencimento está programado para todo dia 17 de cada mês.

Telefônica | Vivo			
Vivo | CNPJ	Endereço	Proposta	Data Emissão Termo
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP CEP: 04571-936	S000000138283	04/03/2024
Telefônica Brasil S.A. CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av. Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		
Telefônica Cloud e Tecnologia do Brasil S.A. CNPJ: 35.473.014/0001-07	Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 1690, 1º Andar, Sítio Tamboré, Santana de Parnaíba/SP CEP: 06.543-001		

Representante de Vendas			
Nome	E-mail	ADABAS	Celular
Tatiane Brito De Oliveira	tatiane.boliveira@telefonica.com	MPJ00156683	

Cliente | Solicitante				
Solicitante	Papel	Documento	E-mail	Celular
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	contratos@indshsaude.org.br	(91) 99271-1909

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78d-1.442e-a764-f4f2c30f7e74

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 5 de 994

Planos e Serviços			
		Valores	
Plano | Serviço	Qtde.	Vlr. Unit. Mensal	Vlr. Total Mensal
Ilimitado Smart Empresas 30GB	2	R$ 50,25	R$ 100,50
Serviço Gestão Dados Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Serviço Gestão Voz Empresas	2	R$ 2,87	R$ 5,74
Skeelo V6	2	R$ 12,50	R$ 25,00
Vivo News Plus	2	R$ 1,50	R$ 3,00
	Total	R$ 69,99	R$ 139,98

Aparelhos e Acessórios							
Descrição	Qtde.	Qtde. de Parcelas	Vlr. Unit.	Vlr. Unit. Chip	Vlr. da Parcela	Vlr. Total Mensal	Vlr. Total
Chip - Vivo Chip	2	1	R$ 15,00	R$ 0,00	R$ 15,00	R$ 30,00	R$ 30,00
					Total	R$ 30,00	R$ 30,00

Total Mensal – Planos, Serviços, Aparelhos e Acessórios	
Planos e Serviços	R$ 139,98
Aparelhos e Acessórios	R$ 30,00
Total Mensal*	R$ 169,98

* O Valor Total Mensal poderá sofrer alterações conforme a quitação do parcelamento de aparelhos e acessórios, bem como expiração de descontos/benefícios.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78cd-442e-a764-f4f2c30f7e74

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

1.

Por que contratar Vivo Empresas?

Olá!

É um prazer apresentar essa proposta a você.

Aqui na Vivo, estamos construindo um processo de transformação digital que nos posiciona para além de uma empresa de telecomunicações, setor que lideramos no Brasil, com milhões de clientes e acessos. Nossos negócios são guiados pelo propósito de "Digitalizar para Aproximar", composto por pilares bem definidos e sinergia entre eles, que sustentam nossa forma de oferecer a melhor experiência aos clientes e empresas.

O pilar #TemVivoPraTudo traduz nosso compromisso de levar conexão móvel e fixa para todas as regiões do país, unindo milhões de pessoas e empresas. Com a combinação das principais tecnologias de conectividade, seja móvel com 4,5G e 5G, ou fixa, com fibra, abrimos caminho para uma operação mais eficiente, com a ampliação e desenvolvimento de soluções que, de fato, contribuem para um futuro cada vez mais digital.

Queremos ampliar nossas possibilidades de negócio ao mesmo tempo em que contribuímos para facilitar o acesso dos nossos clientes a produtos de diversos segmentos como financeiro, educação, saúde, entretenimento, casa inteligente, entre outros. Somos uma empresa de tecnologia e o pilar #TemTudoNaVivo reforça nossa atuação como um hub digital, formado pela evolução de uma poderosa plataforma de serviços.

Ao mercado corporativo, oferecemos um amplo portfólio com soluções em Cybersegurança, Cloud, IoT e Big Data, especialmente desenvolvidos para atender todos os níveis da cadeia de produção: da indústria ao comércio, do pequeno ao grande negócio. Conquistamos, junto aos nossos clientes empresariais, as credenciais como fornecedora de tecnologia one-stop shop, com amplo ecossistema digital e consultoria personalizada para auxiliar na operação das empresas.

Garantimos a disponibilidade de redes e a implantação de projetos complexos, fortalecendo também nossa atuação como empresa integradora de soluções de rede e provedora de serviços de networking. Nossos clientes empresariais contam com SOCs e data centers altamente certificados, mantendo a eficiência operacional das soluções implantadas, além de milhares de consultores prontos para auxiliar na transformação digital do seu negócio.

Com o pilar #DNAVivo, colocamos o cliente no centro de todas as nossas decisões estratégicas, focando não apenas na qualidade dos serviços prestados, mas também no relacionamento que desenvolvemos em todos os pontos de contato, do presencial ao digital. Mantemos um olhar voltado para o futuro e entendemos a importância de transformações no negócio para continuar crescendo de forma sustentável. Estamos construindo na Vivo uma Cultura Digital Colaborativa com quatro norteadores culturais: "Curiosidade", "Atitude Digital", "Abertura" e "Fazer Acontecer com Responsabilidade", que são nossas bússolas para garantirmos uma gestão e entrega de alta performance.

Nossas decisões estratégicas são pautadas em um Plano de Negócio Sustentável, contribuindo para a Agenda 2030 da ONU, com uma estratégia ESG compromissada com o crescimento sustentável, com ética e integridade. Assim, por meio do nosso pilar #VivoSustentável, alinhamos nossas iniciativas às expectativas dos clientes, acionistas, fornecedores, colaboradores e sociedade. Buscamos, como empresa, promover um mundo mais consciente e sensível, apoiados na relevância, na liderança e na credibilidade da marca Vivo.

Esperamos que a nossa parceria seja longa e produtiva. Conte sempre com a gente.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78a1-442a-a764-f4f2c30f7e74

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994

2. Soluções tecnológicas para todos os tipos de negócio

Oferecemos uma parceria tecnológica em um poderoso ecossistema a partir de nossa excelência em conectividade, com um amplo portifólio de soluções adaptadas e estruturadas para o seu negócio, com base em:

- Tamanho do negócio
- Setor de atuação
- Nível de maturidade digital

Conectividade
Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil.

Cloud
Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar.

Equipamentos
Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida.

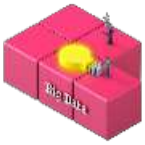
Segurança
Proteja seu negócio contra-ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação.

Ferramentas de Colaboração
Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios.

IoT
Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente.

TI
Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI.

Gestão de Tecnologia
Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados.



Big Data
Transforme sua empresa e crie oportunidades de negócios com inteligência de dados.

Infraestrutura e segurança patrimonial
As melhores soluções para a gestão da infraestrutura e segurança do patrimônio da empresa.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d85511d2-78a1-442a-a764-f4f2c30f7e74

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

3. Descrição de produtos negociados

Vivo Móvel
O 4G líder em clientes no Brasil agora é 5G para sua empresa.

Vivo Gestão
Controle o uso dos celulares da sua empresa e otimize seu negócio. Monitore o uso e o gasto do tráfego de voz e dados móveis da sua empresa de forma prática segura e em tempo real. E o mais: você pode decidir filtros controles e demais configurações online.

Vivo Gestão Integrada
Solução completa para gerenciar as linhas móvel da sua empresa. Ferramentas que oferecem o gerenciamento remoto de aplicação e políticas de segurança, além da gestão de consumo, fatura e inventário. Todas as informações de forma integrada, rápida e segura.

Vivo Travel
Serviço que garante acesso à internet enquanto estiver viajando para fora do país. Mantenha a tranquilidade e conforto durante sua viagem, sem variação na conta nos meses de viagem e com a mesma franquia de dados.

Vivo Valoriza Empresas
É o programa de relacionamento que visa colaborar para o crescimento e aceleração do negócio de nossos clientes, através de produtos e serviços com beneficios exclusivos - que oferecem mais profissionalização para a sua empresa, além de trazer vantagens para os seus colaboradores.

Para mais informações, acesse:
vivo.com.br/regulamentos

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d95511d2-78a1-442a-a244-f4f2c30f7e74

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

4.
Endereços

Endereço de Cobrança Principal						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

Endereço de Entrega | Instalação						
Id Endereço	Endereço	Complemento	Bairro	Cidade	UF	Conta Cobrança?
001	Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191		Centro	Capanema	PA	

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78cd-442e-a764-f4f2c30f7e74

5.
Detalhamento do Resumo da Negociação

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Lista de Gestores e Representantes Legais
Anexo II*	Termo Complementar – Relação de Terminais da Negociação
Anexo III*	Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis
Anexo IV	Contrato de Permanência

* Quando necessário de acordo com o Tipo de Negociação.

Outras Informações

[ ] - Bloqueio APN Pública (Access Point Name – endereço que permite acesso as redes móveis de Internet e serviços oferecidos através da transmissões de dados).

[ ] - O cliente declara que aceita receber outro modelo de aparelho, a ser definido pela operadora, respeitando a equivalência de funcionalidades, das especificações técnicas e do sistema operacional, caso o modelo solicitado não esteja disponível em estoque.

[ ] - Ainda sobre o recebimento referente a outro modelo de aparelho, o cliente declara estar ciente que caso não seja possível seguir com todas as solicitações do pedido, o pedido será atendido gradativamente, conforme disponibilidade.

[ ] - Em pedidos envolvendo mais de um evento, a execução poderá ser gradativa, caso um dos eventos tenha possibilidade de seguir com menor prazo que os demais.

[X] - O cliente declara estar ciente de que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale está opção caso deseje o recebimento da conta via digital.

[ ] - O cliente declara aceitar o recebimento dos status do pedido via E-mail e WhatsApp.

[ ] - O cliente DEP Apple (solução que simplifica e agiliza a configuração inicial dos aparelhos, permitindo a configuração automática e massiva, sem necessidade de interação direta do usuário).

Descrição da Composição – S000000138283

ID Composição	DDD	Qtde.	Negociação	Conta	Plano e Vlr. Unit.	Serviço Vlr. Unit.	Benefício da Oferta X Valor de Prateleira Unitário*	Trade in	Vlr. Unit. Composição / Comprometimento	Aparelho	Desconto de Aparelho	Prazo de Vigência
C292685	91	2	Habilitação (Alta)	Nova Conta	Ilimitado Smart Empresas 30GB (R$ 50,25)	Serviço Gestão Dados Empresas (R$ 2,87) Vivo News Plus (R$ 1,50) Serviço Gestão Voz Empresas (R$ 2,87) Skeelo V6 (R$ 12,50)	R$ 237,25		R$ 69,99	Chip - Vivo Chip (R$ 15,00) (1,0 x R$15,00)	R$ 0,00	24

* O benefício para os portfólios Base Internet PJ e Internet Box PJ estão descritos na tabela constante no anexo Contrato de Permanência.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78a1-442a-a764-f4f2c30f7e74

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 994

Termo de Contratação do Serviço Móvel Pessoal e Outras Avenças

1. Pelo presente Contrato, o cliente, devidamente qualificado no preâmbulo do presente instrumento, formaliza sua adesão às Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação do Serviço Móvel Pessoal (SMP), a ser prestado pela TELEFÔNICA BRASIL S.A. prestadora do SMP descrita e qualificada no presente, doravante denominada Vivo, declarando ter pleno e inequívoco conhecimento das cláusulas e condições contidas no referido Contrato, bem como formaliza e declara que aceita e está de acordo com o cumprimento integral do mesmo, bem como dos contratos de Compra e Venda de Equipamentos e Outras Avenças e/ou Locação e/ou Comodato e Outras Avenças disponível no site www.vivo.com.br, que neste ato também são formalizados pelo cliente, de acordo com o negócio jurídico solicitado no presente documento.

2. Este contrato estará vigente por um prazo de 24 meses, e será renovado automaticamente por períodos sucessivos de prazo de 24 meses, denominado cada período de prazo de permanência. A ocorrência da renovação automática será aplicável para o período de permanência do cliente, caso não haja manifestação em sentido contrário com 30 (trinta) dias de antecedência do término do período de contrato, conforme prazos e condições cujo detalhamento encontra-se nos termos do Contrato de Permanência. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo. Durante esse período, o cliente poderá contratar os serviços descritos nos anexos deste contrato conforme sua necessidade. Na hipótese de rescisão ou downgrade das condições contratadas com benefícios antes do término do prazo de permanência do Contrato de Prestação do SMP, o cliente será responsável pelo pagamento de multa proporcional ao tempo remanescente do contrato, nos termos do Contrato de Permanência, a não ser que notifique com 30 (trinta) dias de antecedência ao término do período de vigência contratual. O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira, ou seja, o valor referente a mensalidade total, valor cheio, dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios conforme disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/para-empresas/pdf/contratos-e-regulamentos/movel/ValoresCheiosFev23.pdf para o Smart Empresas, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima, mas com extensão das condições contratuais durante a prestação de serviço. Na hipótese de pedido de rescisão, cancelamento ou suspensão dos serviços, o cliente, poderá solicitar a qualquer tempo, através da central de relacionamento com o cliente (telefone 10315 ou no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel) onde será gerado um protocolo para sua solicitação de cancelamento o qual registrará a data do pedido, devendo ser observadas as obrigações de pagamento dos débitos pendentes decorrentes deste contrato. Na compra das estações móveis (equipamentos), o valor poderá ser dividido em até 24 parcelas, as quais, em caso de rescisão por parte do cliente, serão adiantadas e cobradas de forma única na última fatura do cliente pelo valor remanescente.

3. A Vivo disponibiliza outros períodos contratuais a partir de 12 meses, os quais são de escolha do cliente, mediante solicitação diretamente ao seu Representante de Vendas.

4. Durante o período descrito no item 2, os termos aqui firmados ou por meio do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) são válidos, desde que o cliente se comprometa a manter o perfil relacionado de acordo com este documento. Cada Formulário de Solicitação de Serviço (FSS) terá um prazo de vigência individual.

5. Para efeito do disposto no item anterior, na hipótese de eventuais inclusões de estações móveis (equipamento) e/ou acessórios, deverá ser formalizado um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), cujo prazo de vigência iniciar-se-á na data da emissão da nota fiscal de cada nova estação móvel (equipamento) e/ou acessórios e, a partir de então, será contado o prazo de eventual parcelamento. Já na hipótese de aquisição de novas linhas, também haverá a necessidade de formalização por meio de um novo Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), sendo que o prazo referente aos serviços prestados começará a partir da data de ativação do chip. Em não havendo a ativação do chip por solicitação do cliente, esta ocorrerá automaticamente em 30 dias a contar da data de emissão da nota fiscal. Para fins do cálculo da multa a ser aplicada em caso de cancelamento antecipado dos serviços contratados a data a ser considerada também será o da ativação.

6. Na hipótese da suspensão do serviço a pedido do cliente, pelo prazo previsto na regulamentação, fica, desde já ajustado que, ao término do período de suspensão, volta a fluir o prazo restante para o período de vigência do contrato firmado pelo cliente. Para todos os efeitos legais e contratuais, caso haja Contrato de Compra e Venda de Equipamentos e Contrato de Locação e/ou Empréstimo e Outras Avenças, o valor do aluguel e ou parcelamento será devido, mensalmente, pelo prazo de vigência da suspensão.

7. O cliente declara que os documentos que formalizam referida contratação estão sendo firmados pelos representantes legais da pessoa jurídica considerada como matriz, em seu nome e de todas as suas filiais, sendo certo que os serviços serão faturados em cada uma das filiais da Vivo diretamente àquelas sociedades.

8. O cliente declara estar ciente e aceita todos os pacotes e serviços e seus respectivos valores contidos nos anexos desta proposta, nos termos do art. 50 do Regulamento Geral de Direitos do Consumidor de Serviços de Telecomunicações – RGC, aprovado pela Resolução ANATEL nº 632, de 7 de março de 2014.

9. Na hipótese de contratação do plano Flex, caso o cliente opte pela contratação de minutos compartilhados, a franquia mínima de minutos por solicitação será de 500 minutos para os seguintes estados AL, CE, PB, PE, PI e RN, sempre respeitado o mínimo de minutos da composição solicitada. O cliente ainda pode optar, para os estados relacionados acima, pela contratação de uma franquia de minutos individual, na volumetria disponível da composição solicitada.

10. O fornecimento das novas Estações Móveis (EM) e dos novos serviços será concretizado após análise comercial e financeira do cliente, sendo então, formalizado por meio deste contrato ou de um novo FSS ou de um novo aditivo de contrato. Havendo impossibilidade de atendimento em Planos Pós-Pagos, o cliente poderá aderir a Planos Pré-Pagos, não sendo, no entanto, mantidas as condições de aquisição de EM aqui propostas.

11. Todos os aparelhos do portfólio estão sujeitos à disponibilidade de estoque e na ausência dos equipamentos listados na negociação, seja na atual ou nas futuras solicitações, o cliente poderá aprovar a substituição dos mesmos por aparelhos com características semelhantes e de IGUAL ou MENOR VALOR conforme portfólio vigente, com autorização prévia via e-mail do gestor aqui atribuído.

12. A Vivo reserva-se o direito de solicitar documentos atualizados e/ou complementares e, caso os mesmos não sejam encaminhados em tempo hábil, fica o cliente ciente de que as ofertas ora propostas podem não ser mantidas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA, [illegible] Clicksign d955f11d-2.78d-1.442e-a264-f4f3c30f7e74

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

13. O cliente está ciente de que o endereço a ser cadastrado no sistema da Vivo será aquele que consta no site da Secretaria da Receita Federal do Brasil.

14. O cliente declara que conhece as regras das ofertas propostas, bem como concorda que o benefício oferecido será válido durante o prazo de vigência do contrato.

15. O cliente, neste ato, designa o Gestor, conforme informações deste documento, para representá-lo perante a Vivo, sendo permitida a ele a realização de quaisquer atos relacionados aos serviços ora ou futuramente prestados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando, o recebimento de protocolos de atendimento, solicitação de ativação, cancelamento de acessos móveis (linhas) e/ou portabilidade numérica, sendo, neste caso, responsável pelas comunicações à Vivo sobre quaisquer cancelamentos ou alterações, bem como autoriza o Gestor a realizar negociação de novas condições comerciais para os produtos e serviços ora contratados. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que os atos do Gestor poderão ser realizados por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como solicitações por meio do e-mail ora cadastrado, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante sua identificação positiva). A Vivo reserva-se o direito de apenas atender às solicitações do Gestor, Representantes Legais ou Procuradores do cliente, em específico aquelas que impliquem em ônus ou alteração contratual, sendo certo que o não preenchimento correto do item "Nome do Gestor" e campos relacionados restringe as solicitações ao Representante Legal e/ou Procuradores (se aplicável). O cliente é responsável em manter os dados dos seus Gestores atualizados.

16. Todos os anexos contidos neste documento poderão ser aditados, com exceção do Formulário de Solicitação de Serviço (FSS), os quais deverão conter a assinatura somente do procurador referente a Filial e/ou Empresas do Grupo objeto da alteração. No caso do aditivo valer para todas as Filiais e/ou Empresas do Grupo e/ou Matriz, deverá conter as assinaturas de todos os procuradores responsáveis.

17. O cliente está ciente que a prestação de serviços da Vivo é exclusiva para uso próprio, sendo sua revenda, repasse ou qualquer forma de cessão, práticas expressamente proibidas, conforme legislação e regulamentação vigentes.

18. O cliente autoriza a abertura da embalagem do aparelho para ativação e/ou instalação de programas relacionados à prestação do serviço e/ou funcionalidades contratados, sendo a integridade física do aparelho garantida pela Vivo.

19. O cliente está ciente que na hipótese de eventual pedido de Transferência de Titularidade de linha, declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condições, incluindo selecionar novo plano/oferta aderente a perfil/segmento do cessionário que será o novo titular da linha, a Vivo é responsável somente pela transferência de titularidade dos serviços e está isenta da responsabilidade da transferência das estações móveis (EM), sendo de responsabilidade única e intransferível do cliente e no caso de parcelamento do valor do aparelho, quitar o restante das parcelas da estação móvel.Termo de Transferência de Titularidade, disponível no site www.vivo.com.br/empresas.

20. A Vivo declara que possui um Programa de Privacidade e Proteção de Dados e que seus processos, sistemas e condutas estão e permanecerão em conformidade com a legislação relativa à privacidade e proteção de dados, em especial a Lei Geral de Proteção de Dados. Informações do Centro de Privacidade da Vivo disponíveis em www.vivo.com.br/a-vivo/informacoes-aos-clientes/centro-de-privacidade.

21. Os bônus de minutos locais de Vivo para Vivo concedidos são válidos durante o tempo de vigência deste contrato ou do referido Formulário de Solicitação de Serviço (FSS). No caso de cancelamento de algum dos serviços atrelados ao bônus (ou pré-requisito para bônus), os mesmos serão expirados.

22. Os Degraus e os Pacotes Adicionais de Longa Distância Nacional (LDN) oferecem valores promocionais menores para as chamadas VC2 e VC3 mediante a utilização do Código de Seleção de Prestadora - CSP 15 da Vivo.

23. Para funcionamento do serviço na tecnologia LTE (4G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia LTE (4G), bem como encontrar-se na área de cobertura LTE (4G) e possuir equipamento (aparelho e chip) compatível com a tecnologia LTE (4G). No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) ou GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho e chip) utilizado. Para funcionamento do serviço na tecnologia HSPA+/ HSPA (3G) é necessária a contratação de um pacote de internet compatível com a tecnologia referida, estar na área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G) e possuir equipamento (aparelho) compatível com a tecnologia. No caso de não cumprimento de um ou mais dos requisitos acima, o cliente fica ciente de que navegará com velocidades compatíveis com a tecnologia GSM (2G) dependendo da cobertura do local e do equipamento (aparelho) utilizado. No caso de contratação de modem, o cliente declara ter verificado na embalagem ou manual de instrução do modem adquirido a sua compatibilidade com o sistema operacional do equipamento com o qual o modem será utilizado.

23.1. O cliente desde já declara estar ciente que a tecnologia GSM (2G) encontra-se em fase de descontinuidade tecnológica e que a Vivo reitera a necessidade de utilização de equipamentos compatíveis com tecnologias superiores.

24. Ao aderir ao pacote de internet, o usuário fará jus à utilização de 1 (um) pacote de internet nas condições previstas com unidade mínima de tarifação de dados de 1 KiloByte (KB), equivalente a 1024 bytes. As tecnologias 5G SA e NSA correspondem a evolução da rede 4G 5G. A Vivo está em fase de implementação de redes 5G SA e NSA, que irão propiciar uma melhor experiência nos downloads e uploads dos dispositivos que sejam capazes de se conectar a estas redes. Os usuários poderão experimentar essa nova rede, novos serviços, ciente e de acordo que o mesmo possui cobertura em constante crescimento. Para funcionamento da tecnologia 5G SA é necessário aparelho, chip e cobertura compatível com a tecnologia. Para mais informações, disponibilidade de cobertura e aparelhos compatíveis, acesse www.vivo.com.br/5G. A velocidade disponível de referência para as tecnologias 4G e 5G DSS corresponde a 5Mbps para download e 500Kbps para upload. O uso de dados nas velocidades citadas depende de cobertura, chip e aparelho compatíveis com a tecnologia.

25. A velocidade de transmissão de dados depende do pacote contratado e da cobertura disponível no local conforme descrito abaixo e, em caso de inadimplência, a velocidade máxima nominal será de 64 Kbps durante o período de suspensão parcial.

25.1. Área de cobertura GSM/ EDGE: velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 120 Kbps (cento e vinte kilobits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 12 Kbps (doze kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78d-1.442e-a264-f4f3c30f7e74

25.2. Área de cobertura HSPA+/ HSPA (3G): velocidade de conexão disponível para baixar arquivos da internet (download) e de transmissão de dados é de 1 Mbps (um megabit por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 100 Kbps (cem kilobits por segundo) para todos os pacotes de Internet Móvel.

25.3. Área de cobertura LTE (4G): velocidade de conexão disponível de transmissão de dados para baixar arquivos da internet (download) é de 5 Mbps (cinco megabits por segundo) e para enviar arquivos para internet (upload) é de 500 Kbps (quinhentos kilobits por segundo), para os pacotes acima de 3GB de internet móvel (não inclui os pacotes Vivo Internet Escritório). Ao atingir 100% da franquia, o cliente permanecerá conectado, porém com velocidade reduzida e sem pagar excedente de utilização.

26. A velocidade de transmissão de dados pode ser alterada a depender de fatores como: Condições topográficas e de relevo; velocidade de movimento e distância do cliente em relação à Estação Rádio Base (ERB); número de clientes que utilizam ao mesmo tempo a cobertura provida por uma mesma Estação Rádio Base (ERB); disponibilidade e intensidade do sinal no local em que se utiliza o serviço; condições meteorológicas e/ou climáticas do local de utilização do serviço; razões técnicas inerentes à cobertura móvel; locais fechados, tais como apartamentos, shopping centers, escritórios e prédios comerciais; interferências da Transmissão do sinal da Estação Rádio Base (ERB) na Estação Móvel (EM), a depender das condições de cobertura da localidade. Para obter informações de cobertura acesse: www.vivo.com.br/cobertura.

27. Área Rural/Área SEM Cobertura Vivo: O cliente declara que consultou o mapa de cobertura no site www.vivo.com.br/cobertura e está ciente de que os valores dos serviços contratados/utilizados serão considerados devidos, mesmo que sua localidade/área informada em “Dados do cliente” não possua cobertura Vivo, podendo ou não captar sinal de Estações próximas. O cliente, declara, ainda, ter interesse na contratação do SMP para utilização na Área de Cobertura da Vivo.

28. Nos pacotes de Internet Móvel, até 600MB e nos pacotes Vivo Internet Escritório, Vivo Internet Móvel, Vivo Internet Box e franquia de dados dos planos Smart Vivo Local e Nacional ao atingir a franquia contratada, ocorrerá a redução da velocidade de internet até o próximo ciclo de faturamento, em todos os pacotes ao atingir a franquia contratada, caso o cliente queira voltar a navegar poderá alterar para outro pacote com franquia superior ou a contratação de pacotes adicionais disponíveis, estando o cliente ciente que a nova contratação incidirá em novos valores. Regulamento e valores disponíveis em www.vivo.com.br/empresas.

29. O cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições de todos os planos e serviços descritos nos anexos deste contrato, se submetendo ao Regulamento da promoção vigente, quando aplicável. Os planos de serviço e regulamentos estão disponíveis em www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

30. Bloqueio do uso do chip para tráfego de voz em chips de modems e tablets: O cliente está ciente que o chip adquirido para uso em modem e tablets encontra-se bloqueado para o tráfego de Voz. Caso cliente tenha necessidade de uso de voz no SIMcard contratado, será necessário que adeque o seu plano para um que contemple tráfego de voz por meio de contratação via canais de atendimento da Vivo 10315.

31. Os valores relacionados aos serviços prestados pela Vivo poderão ser reajustados a cada 12 (doze) meses ou na menor periodicidade permitida em lei, a contar da homologação pela Anatel, do Plano de Serviço escolhido pelo cliente ou do último reajuste de preços efetivado para o mesmo Plano de Serviço, de acordo com a variação do IGP-DI/FGV ou, na sua suspensão, não divulgação ou extinção, por qualquer outro índice que venha substituí-lo.

32. O cliente declara que entendeu e se compromete a manter o perfil das composições contidos neste documento. Caso haja a identificação do não cumprimento deste perfil, a Vivo se reserva ao direito de rever as condições comerciais deste contrato, desde que acordado entre as partes e mediante termo aditivo.

33. O cliente declara estar ciente e aceita o preço de oferta padrão para contratação de serviços que não constam nessa minuta ou aditivo. Os valores podem ser consultados em www.vivo.com.br/empresas.

34. Fica, desde já acordado, que este contrato não gera nenhum efeito a outros contratos que o cliente possa ter firmado com a Vivo. Cada contrato gerará seus efeitos de forma independente um do outro, em especial, as tratativas relacionadas a fidelização.

35. A Vivo poderá realizar a suspensão e/ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a:

35.1. Repasse ou comercialização de minutos/serviços;

35.2. Utilização do Vivo Chip em equipamentos como GSM Box, Black Box, PABX e equipamentos similares potencializado o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e/ou massiva;

35.3. Envio de SMS de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e/ou com intuito de lesar à terceiros e/ou a própria Vivo, também de maneira mecânica e/ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Serviço Móvel Pessoal.

36. Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e/ou conjunto, elencadas, incluindo mas não se limitando a:

36.1. Volumes elevados de SMS e enviados fora de um padrão razoável para o usuário;

36.2. Uso estático (sem mobilidade de equipamento);

36.3. Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas;

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78cd-442e-a264-f4f2c30f7e74

36.4. Alto volume de SMS enviados e desproporcionais ao número de recebimentos;

36.5. Volume não razoável de destinatários de chamadas e/ou SMS;

36.6. Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ou mecânico do Serviço Móvel Pessoal.

37. Cada SMS contém no máximo 160 caracteres alfanuméricos, já incluindo o cabeçalho. Caso esse valor seja ultrapassado, a mensagem será dividida de maneira que a cada 160 caracteres seja contabilizado um SMS do pacote contratado.

38. O cliente declara estar ciente de que poderá haver cobrança de ativação do eSIM (chip virtual) na contratação do acesso móvel ou em qualquer movimentação, como migração de plano, troca de aparelho ou reativação de linha, que exija a reativação do serviço.

39. O cliente está ciente que a Vivo efetuará a exclusão dos produtos e serviços previamente contratados e os substituirá pelos novos produtos e serviços indicados neste contrato, assim como na hipótese de eventual pedido de troca ou renegociação de produtos e serviços contratados. Este procedimento não isenta o cliente da responsabilidade descritas no item 2 deste contrato, assim como quitar as parcelas vincendas das estações móveis previamente adquiridas.

40. Caso haja a solicitação de portabilidade de código de acesso, o cliente declara, expressamente, estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Termo de Solicitação de Portabilidade de Código de Acesso Móvel e Fixo para Pessoas Jurídicas, disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

41. No caso de contratação do serviço Vivo Gestão de Equipe, o cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condiçoes do Contrato de Adesão, disponível no site https://www.vivo.com.br/content/dam/vivo-sites/vivo-com-br/pdf/para-empresas/regulatorio/solucoes-digitais/VGE-Contrato-Cliente-Final.pdf e na página de Contratos e Regulamentos: Soluções Digitais https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/solucoes_digitais.

42. O cliente declara estar ciente que a conta será enviada por meio eletrônico, estando também disponível para consulta no Meu Vivo. O cliente poderá alterar a qualquer momento a sua opção de recebimento de conta. Assinale a opção a seguir caso deseje o recebimento da conta via DIGITAL: ( )

43. Para casos de renegociação de valores o contratante fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a assinatura do contrato.

44. O cliente está ciente e de acordo que nos casos de pedido de CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS deverá ser solicitado através dos canais de atendimento Vivo ou por meio de e-mail informado a ele no ato da assinatura do contrato específico para esta finalidade. Referida solicitação só poderá ser executada a partir da confirmação pela Vivo que a representatividade da empresa está de acordo com quem a solicitou. Até a validação da Vivo ser concluída o cliente será cobrando pelo o que consumir.

45. O Cliente poderá optar em contratar os planos de modo avulso ou conjuntamente com outras ofertas atreladas, conforme as características de cada produto termos das Condições Específicas para serviços contratados, e caso haja a contratação de serviços, as regras contratuais constam estabelecidas em seus respectivos Contratos de Adesão e Propostas Técnico-Comerciais, eventualmente vinculadas, Contratos e mais informações disponíveis em: www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/móvel.

45.1. Caso haja a contratação de serviços, a saber: SYNC Relógios Conectados, Vivo News, Vivo Gestão Dispositivo, Skeelo, Vivo Gestão de Custo, Vivo Travel e Vivo Gestão, o Cliente declara expressamente estar ciente e aceitar todas as condições do Contrato de Adesão dos respectivos serviços disponível no site www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/movel.

45.2. O serviço Vivo Gestão de Equipe será prestado pela IoTBD - TELEFONICA IOT, BIG DATA E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., empresa com sede Cidade de Barueri, Estado de São Paulo, na Alameda Xingu, nº. 200, conjunto 1.001, Alphaville Centro Industrial e Empresarial, inscrita no CNPJ/MF sob nº 35.308.475/0001-24 neste ato devidamente representada em conformidade com seu Estatuto Social, doravante denominada IoTBD.

45.2.2. Ainda, na hipótese de contratação do produto Vivo Gestão de Equipe, o Cliente declara expressamente que aceita e concorda que os dados de contato informados neste termo, no ANEXO - LISTA DE GESTORES, serão u lizados para envio do usuário e senha do administrador do serviço Gestão de Equipe indicados pelo próprio cliente, que por sua vez, terá acesso a Plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças respec vas aos seus usuários de acordo com o volume adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do cliente, não havendo qualquer ingerência da Vivo quanto à gestão de tais acessos.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78e-4.442e-a764-f4f3c30f7e74

45.3. Condições Específicas - Produto Gestão de Dispositivos - MDM. O Cliente, neste ato, declara que conhece e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato dePrestação de Serviços disponível no si o h p://vivo.com.br/contrato-servico-seguranca, comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim como as condições comerciais indicadas neste Termo de Aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus Anexos. Incluindo regras de Fidelização e Vigência, da Rescisão, Cancelamento ou suspensão dos Serviços, do Reajuste e renovação do Serviço. DA UTILIZAÇÃO DO SERVIÇO: A TELEFÔNICA reconhece a entrega do serviço mediante o processo de ativação das licenças conforme contrato citado. O e-mail fornecido no termo de contratação de serviço será utilizado pela TELEFÔNICA para enviar o usuário e senha de administrador do serviço, os quais permitirão ao responsável designado acessar o Serviço. É de exclusiva responsabilidade do CLIENTE, o sigilo dos logins e senhas de usuários, bem como seu uso em qualquer transação efetuada diretamente por si, ou por seu(s) representante(s), não cabendo à TELEFÔNICA nenhuma responsabilidade por quaisquer eventuais danos decorrentes de uso indevido dos logins e senhas, ainda que por terceiros. A utilização dos serviços é de responsabilidade do CLIENTE, através do portal do produto e instruções detalhadas contidas nos manuais e e-mails de boas-vindas disponibilizados. A TELEFÔNICA não se responsabilizará pela não instalação ou não utilização dos serviços por parte do CLIENTE. ATENDIMENTO: Para adesões realizadas junto à móvel, o atendimento ao cliente será feito pelo 10315 ou pelo 0800 015 1551, além do e-mail atendimentoempresas@vivo.com.br, ou por outro canal que venha ser informado pela TELEFÔNICA. O cliente poderá designar até três administradores de sua empresa, unidade de negócio ou filial para contato com a Central de Relacionamento, devendo informar os nomes durante o processo de implantação do serviço. O SOC (Centro de Operação de Segurança) pode realizar o acompanhamento das solicitações de atendimento e das soluções dadas ao cliente durante a operação. Em cada solicitação de atendimento, será atribuído um número de registro e, de acordo com o grau crítico do problema avaliado pela equipe de atendimento do SOC, um nível de severidade será designado.

45.4. Condições Específicas para serviços contratados - Produto Proteção Celular: A aceitação do seguro estará sujeita à análise do risco. e a Seguradora, dentro do prazo máximo de 15 (quinze) dias contados da data do recebimento da proposta de adesão, decidirá pela aceitação ou recusa do Seguro, conforme regras constantes nas condições do seguro de acordo com as Condições Gerais do Produto estão disponíveis na integra para consulta no site https://www.vivosegurocelular.com.br, com as quais o cliente declara estar ciente e de acordo na hipótese de contratação do produto, considerando que o início de vigência deste Seguro será às 24 horas da data de adesão ao mesmo mediante a aceitação da seguradora e estará vigente por até 61 (sessenta e um) meses, conforme indicado no Certificado de Seguro, podendo ser renovado por igual período, desde que haja a continuidade do pagamento do seu respectivo prêmio. As parcelas referentes ao pagamento do prêmio de seguro somente serão consideradas quitadas após a confirmação pelo banco, operadora de crédito ou pela Vivo. Declara, ainda, ter conhecimento de que, caso não ocorra o pagamento de qualquer uma das parcelas do seguro até a data prevista no respectivo documento de cobrança, haverá a suspensão automática das coberturas do seguro e perderei o direito ao recebimento de qualquer indenização decorrente de sinistro ocorrido no período de suspensão. Caberá ao Segurado acompanhar o débito mensal em sua conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica durante toda a vigência do seguro. A Seguradora não se responsabilizará por débitos não realizados por problemas ou dificuldades bancárias existentes na conta corrente, cartão de crédito ou fatura telefônica informados pelo Segurado. COBERTURAS DO SEGURO: Está coberta a reposição dos bens incluídos na apólice, por aparelhos iguais ou similares, novos ou recondicionados, caso não haja aparelho novo para reposição e mediante aceitação expressa do Segurado, em caso de ROUBO OU FURTO QUALIFICADO, registrado em Boletim de Ocorrência Policial, respeitadas as Condições Gerais. Estão excluídos desta cobertura: furto simples, extravio, perda ou desaparecimento, subtração sem violência ou grave ameaça, bens deixados em áreas abertas além de outros riscos excluídos constantes nas condições do seguro. Para pacotes com cobertura de Danos: Reparo do seu aparelho celular ou tablet incluído na apólice de Seguro, em caso de DANOS MATERIAIS ACIDENTAIS sofridos, de forma a possibilitar que o mesmo volte a funcionar normalmente, respeitado o limite máximo de indenização contratado. Estão excluídos desta cobertura: danos estéticos, incluindo arranhões em superfícies polidas ou pintadas, que não afetem a funcionalidade total do bem; danos ocasionados por fonte não acidental; danos originados pelo próprio funcionamento do bem segurado; além de outros riscos excluídos constantes das Condições do Seguro. Estou ciente de que o valor do prêmio e indenização deste Seguro será calculado com base no valor do bem segurado na tabela de referência no momento da adesão ao seguro e no pagamento da franquia, quando houver sinistro, e que caso o aparelho sinistrado seja recuperado (salvado) após o pagamento da indenização, fico obrigado a disponibilizar imediatamente o aparelho recuperado (salvado) a Seguradora, sem prejuízo da boa guarda e preservação do bem. Franquia: 25% sobre o valor do bem segurado conforme tabela de referência, vigente na data de liquidação do sinistro, sem descontos ou subsídios. A seguradora efetuará o pagamento da indenização somente após o pagamento da franquia. Indenização: A reposição do bem é baseada na tabela de referência. Declara que o bem segurado possui até 24 meses de uso, considerando como 'tempo de uso' o tempo entre a data de emissão da Nota Fiscal e a data de adesão ao Seguro. Declara ainda estar ciente e de acordo que, se tiver prestado declarações falsas ou inexatas nesta Proposta de Adesão, em caso de sinistro, perderei o direito à indenização do seguro. É indispensável a apresentação da nota fiscal original do aparelho segurado para o recebimento da indenização em caso de sinistro, portanto o segurado deve guardá-la juntamente com o certificado do seguro. A contratação deste serviço não está vinculada a qualquer promoção da Vivo para venda de aparelhos. As Condições Gerais do produto estão no site https://www.vivosegurocelular.com.br. Telefone: 10315. Endereço: Av. Eng. Luis Carlos Berrini, 1.376, Brooklin - São Paulo/SP - CEP: 04571- 000. Corretor: TELEFONICA CORRETORA DE SEGUROS LTDA. - CNPJ no04772577000172 - Código SUSEP 10.0443484. Seguradora: ZURICH MINAS BRASIL SEGUROS S.A., CNPJ 17.197.385/0001-21, Registro SUSEP 05495 sob o Processo SUSEP no 15414.005122/2011-69. Para aviso de sinistro, acompanhamento de processo, ressarcimento e demais solicitações ligue para a central de atendimento 0800 580 0277 ou WhatsApp (11)972878201 de segunda a sexta das 08h às 20h e aos sábados das 08h às 15h.Informação, reclamação e cancelamento ligue para o Serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC): 0800 284 4848, Pessoas com deficiência auditiva ou de fala, deverão ligar para: 0800 275 8585, Horário de atendimento: 24 horas, 7 dias na semana; Ouvidoria: 0800 770 1061, Horário de atendimento: segunda à sexta das 8h30 às 17h00 (exceto feriado). SUSEP: Atendimento Exclusivo ao Consumidor: 0800 021 84 84. Site: www.susep.gov.br SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. O registro deste plano e título na Susep não implica, por parte da Autarquia, incentivo ou recomendação à sua comercialização. O segurado poderá consultar a situação cadastral de seu corretor de seguros, no site www.susep.gov.br, por meio do número de seu registro na SUSEP, nome completo, CNPJ ou CPF. Comissão de Corretagem: 1%. O Estipulante informa que há contrato de exclusividade com a seguradora para a comercialização e oferta deste produto, exceto para revendas e lojas autorizadas. O corretor garante, sob as penas da lei, que cumpriu fielmente as regras contidas na Resolução CNSP 382/2020 mormente no tocante a informação de comissionamento, bem como conhece e é aderente a política da Zurich a respeito do tema. As condições contratuais / regulamento deste produto encontram-se registradas na Susep de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta e poderão ser consultadas no endereço eletrônico www.susep.gov.br.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
Nº do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 9

46. Caso haja contratação do Produto Office 365, o Cliente, neste ato, declara e concorda com as Cláusulas Gerais do Contrato de Prestação de Serviços e Outras Avenças, registro no 5º Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca São Paulo, sob o nº 1.560910, em 12.06.2019 e suas alterações posteriores, disponível em https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos comprometendo-se a cumpri-lo integralmente assim com as condições comerciais indicadas neste termo de aquisição, tendo pleno conhecimento de todas as cláusulas e condições deste Termo e seus anexos, quando aplicável, do manual do cliente Vivo, dos folhetos explicativos de serviços, preços e promoções e das condições de contratação e uso dos serviços solicitados (inclusive dos termos de aquisições específicos), todos entregues ao Cliente neste ato (sujeitos à alteração conforme legislação aplicável). O e-mail informado neste termo será utilizado pela Vivo para envio do usuário e senha do administrador do serviço, que por sua vez, terá acesso a plataforma Vivo Negócios na Nuvem para criar as licenças para seus usuários de acordo com o volume e tipo de licença adquirido e descrito neste termo. A criação de logins e senhas de usuários é de inteira responsabilidade do Cliente não sendo de responsabilidade da TELEFÔNICA BRASIL S.A. a gestão destas liberações.

46.1. A contratação do serviço se dará a partir do aceite desta Proposta Técnica Comercial.

46.1.1. Os serviços de Licenças Microsoft são oferecidos, conforme supramencionado, pela TELEFÔNICA CLOUD E TECNOLOGIA DO BRASIL S.A., doravante denominada simplesmente Vivo TECH, empresa pertencente à Vivo Empresas, destacados no institucional Vivo, juntamente com a Microsoft.

46.1.2. Contratadas as condições deste serviço/produto, terão sua vigência conforme a modalidade de Licenciamento por Assinatura contratada, e entrarão em vigor a partir da data de ativação do(s) produto(s) pela Microsoft, vigorando pelo prazo escolhido pelo cliente, desde que não haja, através da Vivo Plataforma Digital https://www.vivoplataformadigital.com.br ou pela Central de Relacionamento, manifestação em sentido contrário, pelo cliente, nas primeiras 168 horas, a contar do início da vigência do contrato.

46.1.3. As condições de contratação do(s) produtos(s) pela Microsoft estão disponíveis no site Vivo Empresas https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/cloud, na opção Contrato de Serviço de Licenças Microsoft e Cloud Azure, sendo necessária adesão do cliente.

46.1.4. As condições de contratação dos Serviços de Cloud e Serviços de Valor Adicionado, para os demais produtos, também estão disponíveis no site Vivo Empresas, porém no seguinte endereço https://www.vivo.com.br/paraempresas/contratos-e-regulamentos.

47. Caso o plano adquirido possua benefício adicional, este será concedido pelo prazo na tabela “Descrição da composição”, contados a partir da data de habilitação da linha. Para permanecer com o benefício pelo prazo estabelecido, o plano não deve ser alterado.

A CONTRATANTE declara total ciência e concordância com as condições especificadas neste CONTRATO.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78d-1.442a-a764-f4f2c30f7e74

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

6.
Anexo I
Lista de Gestores e Representantes Legais

Representantes Legais			
Nome	CPF	RG	E-mail
Jose Carlos Rizoli	171.893.228-68	31486472	contratos@indshsaude.org.br

Lista De Gestores | Chave de E-mail					
Nome	Papel	CPF	RG	Telefone	E-mail
Jose Carlos Rizoli	Gestor Master	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br
Jose Carlos Rizoli	Gestor da Conta	171.893.228-68	31486472	(91) 99271-1909	contratos@indshsaude.org.br

Informações Gerais

O(s) cliente(s) acima qualificado(s) e nos termos das cláusulas gerais do contrato de adesão ao serviço móvel pessoal pós-pago, do termo de solicitação de serviço móvel pessoal - pessoa jurídica e demais documentos aplicáveis às relações contratuais entre Telefônica/Vivo e o cliente, designam o(s) gestor(es) acima qualificado(s), assim como a chave de e-mail criada e gerenciada pelo próprio cliente: para representá-lo perante a Telefônica/Vivo. O presente cadastro permitirá que o Gestor(es) e/ou a chave de e-mail realizem toda e qualquer demanda relacionada aos serviços ora ou futuramente prestados pela Telefônica/Vivo, sendo estes contidos neste contrato ou através de termo SMP, bem como relativos a equipamentos cedidos em comodato, locados e/ou vendidos pela Telefônica/Vivo ao cliente. Podendo ainda realizar a Transferências de Titularidade das linhas pertencentes a este cliente, desde que a transferência seja entre Filiais e/ou Empresas do Grupo relacionados no anexo III. Declara, ainda, que tem ciência e concorda que tais demandas poderão ser realizadas por quaisquer meios de contato disponibilizados pela Telefônica/Vivo, incluindo, mas não se limitando a, assinatura de documentos bem como através do e-mail devidamente cadastrado neste documento, internet e/ou por telefone (nesse caso, mediante identificação positiva). É de exclusiva responsabilidade do cliente a alteração dos dados cadastrais do(s) gestor(es) e da chave de e-mail, sempre que necessário. A Telefônica/Vivo não se responsabiliza por atos praticados pelo gestor cadastrado e/ou pelos usuários da chave de e-mail devidamente cadastrados pelo próprio cliente, em nenhuma hipótese. Para acesso aos canais de atendimento da Telefônica/Vivo (Central de Relacionamento e Meu Vivo Empresas), os números dos telefones indicados dos gestores desse contrato deve sempre ser da Telefônica/Vivo, caso o contato seja realizado de um número de outra operadora é necessário ligar para 10315.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78e-4.442e-a764-f4f2c30f7e74

7.
Anexo II
Termo Complementar
Relação de Terminais da Negociação

Razão Social							Documento			Simulação	
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh							23.453.830/0023-85			S000000138283	
Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha	Nº	Comp.	DDD	Nº da Linha
1	C000000292685	91									

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78d-1.442a-a764-f4f3c30f7e74

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

8.

Anexo III
Termo de Ciência e Responsabilidade Sobre Entregas de Dispositivos Móveis

O CONTRATANTE solicita a CONTRATADA que efetue a entrega do dispositivo móvel contratado na negociação S000000138283, no endereço descrito abaixo, devido impossibilidade de entrega no endereço do CNPJ da empresa registrado na Receita Federal **em razão da PANDEMIA COVID 19 e das medidas de isolamento das organizações governamentais**.

Contratante

Razão Social: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh
CNPJ: 23.453.830/0023-85
E-mail Representante Legal: contratos@indshsaude.org.br

Endereço de Entrega dos Dispositivos Móveis

Endereço Completo: Avenida Avenida Barão de Capanema, 3191
Bairro: Centro
Cep: 68700-005
Cidade: Capanema
UF: PA

Responsável pelo Recebimento dos Dispositivos

Nome Completo: Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
RG: 31486472
Telefone de Contato: (91) 99271-1909

O CONTRATANTE e/ou a pessoal indicada pelo mesmo neste presente termo, são os únicos e exclusivos responsáveis pelo recebimento destes dispositivos no endereço indicado como "endereço de entrega", eximindo a CONTRATADA de qualquer responsabilidade sobre extravio ou recebimento dos dispositivos por terceiros.

No ato da entrega, a CONTRATADA fará a confirmação dos dados cadastrais do CONTRATANTE e/ou Responsável pelo recebimento indicado pelo CONTRATANTE, para concluir entrega dos dispositivos.

Caso haja alguma divergência nos mesmos, a entrega não será realizada.

Caso o CONTRATANTE ou responsável indicado pelo mesmo não esteja presente no endereço solicitado, a CONTRATADA efetuará o cancelamento da solicitação.

A CONTRATADA tem a obrigação de entregar os dispositivos, conforme descritos na solicitação, no endereço indicado pelo CONTRATANTE e em perfeitas condições de uso.

A CONTRATADA fornecerá ao CONTRATANTE, no ato da entrega, uma via da nota fiscal de entrega das mercadorias contratados nesta solicitação.

O Procedimento acordado em caráter de exceção será:

- **Emissão da nota fiscal com os dados do CNPJ Cliente**
- **Na nota fiscal estará indicado o local da entrega, no Campo de Informações Adicionais com a seguinte mensagem:*"Local de Entrega: (ENDEREÇO e NOME DO DESTINATÁRIO) – PANDEMIA COVID19 – Estado de Calamidade/Isolamento"***

O CONTRATANTE tem ciência da necessidade de cumprimento das suas obrigações fiscais conforme legislação.

As demais clausulas e condições contratuais referente a esta contratação estão descritas no TERMO SMP, documento parte do KIT de Documentação assinado e validado pelo CONTRATANTE nesta solicitação.

Para ter informações sobre a sua fatura, acesse o site www.vivo.com.br/meuvivoempresas.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f11d-2.78e-4442-a3f4-f4f2c30f7e74

9.
Anexo IV
Contrato de Permanência

Dados Cadastrais Empresa			
Razão Social	Documento	Prazo Contrato	Proposta
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social E Humano - Indsh	23.453.830/0023-85	24 meses	S000000138283

PÓS-PAGO - Descrição de Benefícios						
ID Composição	DDD	Qtde. Linhas	Vlr. Unit. do Benefício	Vlr. Total do Benefício	Aparelho	Desconto de Aparelho
C000000292685	91	2	R$ 237,25	R$ 474,50	R$ 15,00	R$ 0,00
Valor Total dos Benefícios Concedidos				R$ 474,50		

PEN|BOX - Descrição Plano Base Internet				
ID Composição	DDD	Qtde. de Plano Base Internet	Vlr. Unit. Mensal do Benefício por Plano Base Internet	Vlr. Total Mensal do Benefício*
Valor Total dos Benefícios Concedidos			R$ 0	R$ 0

* O benefício citado na tabela PEN/BOX, refere-se ao benefício do serviço de desconto.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d95511d2-78a1-442a-a764-f4f2c30f7e74

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 994

Contrato de Permanência De Prestação De Serviços de Voz e Dados Móvel para Pessoa Jurídica

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviço Móvel Pessoal (SMP) e estabelece as condições do Contrato de Permanência. São partes deste instrumento a empresa TELEFÔNICA BRASIL S.A., denominada CONTRATADA, bem como a Pessoa Física ou Jurídica denominada cliente ou CONTRATANTE, ambas já devidamente qualificadas. Este instrumento trata das condições de prestação do serviço mediante a permanência por tempo mínimo de contratação.

Objeto

CLÁUSULA 1ª – O presente contrato estabelece as regras e condições para concessão de descontos ou benefícios relacionados ao serviço supramencionado, bem como as condições de permanência do cliente em razão do desconto/benefício concedido.

Da vigência e Multa por Rescisão

CLÁUSULA 2ª– O presente contrato de permanência entra em vigor a partir da data de ativação do serviço contratado e terá vigência pelo período de 24 meses, sendo renovado automaticamente por períodos sucessivos de 24 meses. O cliente declara expressamente estar ciente e de acordo com o prazo de vigência descrito e com a renovação automática por períodos sucessivos de mesmo prazo caso não haja manifestação em sentido contrário conforme prazo e condições presentes na Cláusula 5ª do presente contrato.

CLÁUSULA 3ª – O cancelamento ou redução de um ou mais serviços/produtos antes do final da vigência do prazo contratual supracitado que importe em alteração da composição inicial das linhas contratadas ou da própria oferta, no seu todo ou em parte, implica em cancelamento do desconto promocional e/ou benefício concedido, bem como na cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo para o término do período de permanência previsto em Contrato, a qual será efetuada de maneira proporcional ao valor total dos benefícios concedidos.

CLÁUSULA 4ª – As solicitações de alteração das condições contratadas implicam na rescisão do Contrato de Prestação do SMP e, quando efetuadas antes do prazo descrito na Cláusula 2ª deste instrumento, sujeitam o cliente à cobrança de multa pro-rata proporcional ao período vincendo ao término do referido Contrato. A cobrança de multa será efetuada de acordo com os benefícios concedidos que será exigido no caso de rescisão do Contrato de Prestação de Serviço antes do prazo estipulado, proporcional ao tempo restante para o término do prazo de permanência previsto neste termo.

a) No caso específico dos planos base Internet (PEN/BOX), o valor mensal da multa é igual ao valor benefício do serviço de desconto concedido menos R$ 1,00. O valor total por linha é o valor mensal da multa vezes o prazo contratual restante.

b) No caso específico dos planos Smart Empresas, a multa é um valor fixo de acordo com o plano contratado, não estando este valor atrelado à negociação de valor mensal do plano contratado. A multa será calculada considerando o prazo restante de fidelização do cliente, de acordo com o quadro abaixo. O valor da multa mensal do contrato é por linha.

c) No caso específico dos serviços de Vivo Travel Mensal, o cálculo de multa fica da seguinte forma:
Quando 80% do valor negociado for > ou = a R$30,00 a multa mensal será de R$30,00 x meses faltantes;
Quando 80% do valor negociado for < a R$30,00, a multa mensal será os 80% do valor negociado x meses faltantes;
A cobrança da multa será realizada considerando o valor mensal da multa multiplicado pelo proporcional de meses faltantes para cumprimento do contrato;
A fidelidade do Vivo Travel Mensal sempre acompanhará a fidelidade do plano, então a multa do Vivo Travel Mensal estará sempre com a mesma data da multa do plano;
Para clientes que não possuem o serviço contratado, a multa não será cobrada.

Tabela Valores de Multa - Smart Empresas

Planos Smart Empresas	Valor Mensal da Multa
SMART EMPRESAS NACIONAL VOZ	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 0.2GB	R$ 27 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 1GB	R$ 35 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 2GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 3GB	R$ 47 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 6GB	R$ 63 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 10GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 12GB	R$ 83 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 15GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 20GB	R$ 103 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 25GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 30GB	R$ 131 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 40GB	R$ 140 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 50GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 60GB	R$ 200 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 80GB	R$ 220 * meses restantes de vigência contratual
SMART EMPRESAS 100GB	R$ 300 * meses restantes de vigência contratual

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA
Clicksign d955f1d2-78a1-442a-a264-f4f2c30f7e74

CLÁUSULA 5ª – O cliente poderá rescindir o contrato a qualquer tempo. Para a não incidência da multa prevista na cláusula 4ª, a CONTRATADA deverá ser notificada com no mínimo 30 dias de antecedência do encerramento de cada período.

Disposições Gerais

CLÁUSULA 6ª – Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.

CLÁUSULA 7ª – O cliente declara que tem conhecimento que a CONTRATADA oferece outros planos, pacotes e serviços sem período mínimo de tempo de permanência no contrato e que poderia optar por pagar o valor de prateleira dos planos e serviços contratados, sem incidência de descontos ou benefícios, não permanecendo vinculado ao período mencionado acima.

CLÁUSULA 8ª – O cliente está ciente que este termo vale para a negociação atual. Para qualquer alteração futura em um ou mais serviços contratados um novo contrato de permanência deverá ser firmado para estes.

CLÁUSULA 9ª – O número da Central de Relacionamento com o cliente da CONTRATADA é 10315, sendo 142 para pessoas com necessidade especiais. Os números de telefone, endereço e site da ANATEL são: SAUS, quadra 06, Blocos C, E, F e G, CEP70070-940, Brasília/DF, PABX (0xx61) 2312-2000. Atendimento ao Usuário Anatel – Assessoria de Relações com o Usuário – ARU – SAUS, Quadra 06, Bloco F, 2º andar, Brasília-DF, CEP: 70.070-940. Central de Atendimento: 1331. Site: www.anatel.gov.br.

Condições Especiais

As condições apresentadas são válidas para a contratação em conjunto que consta na Tabela Descrição da Composição – (Item Detalhamento), porém indica-se que são serviços distintos. Haverá emissão de uma fatura para cada um dos serviços que compõe esta condição especial. Caso um dos serviços não tenha viabilidade, ou seja, desativado, haverá uma reavaliação das condições comerciais dos produtos contratados, conforme regulamento de oferta conjunta que está disponível no site https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos

Acesse e cadastre-se no Meu Vivo Empresas, seu canal de autoatendimento.

http://vivo.tl/meuvivoempresas

Na condição de representante legal da empresa, estou ciente e de acordo para as condições técnicas e comerciais apresentadas na Proposta Comercial de número S000000138283 bem como nos termos que compõem este documento.

Obs: Assinado eletrônicamente conforme as informações detalhadas na última página.

PROPRIEDADE DA TELEFÔNICA. TODA E QUALQUER REPRODUÇÃO, DISTRIBUIÇÃO, COMUNICAÇÃO PÚBLICA

Contrato_S000000138283_04032024145421.pdf

Documento número #d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74

Hash do documento original (SHA256): 786125af12037e526d144bbd7d3db89ded42424c0dfc892b3a6a769d9a04fd67

Assinaturas

Jose Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Assinou como representante legal em 04 mar 2024 às 15:57:39

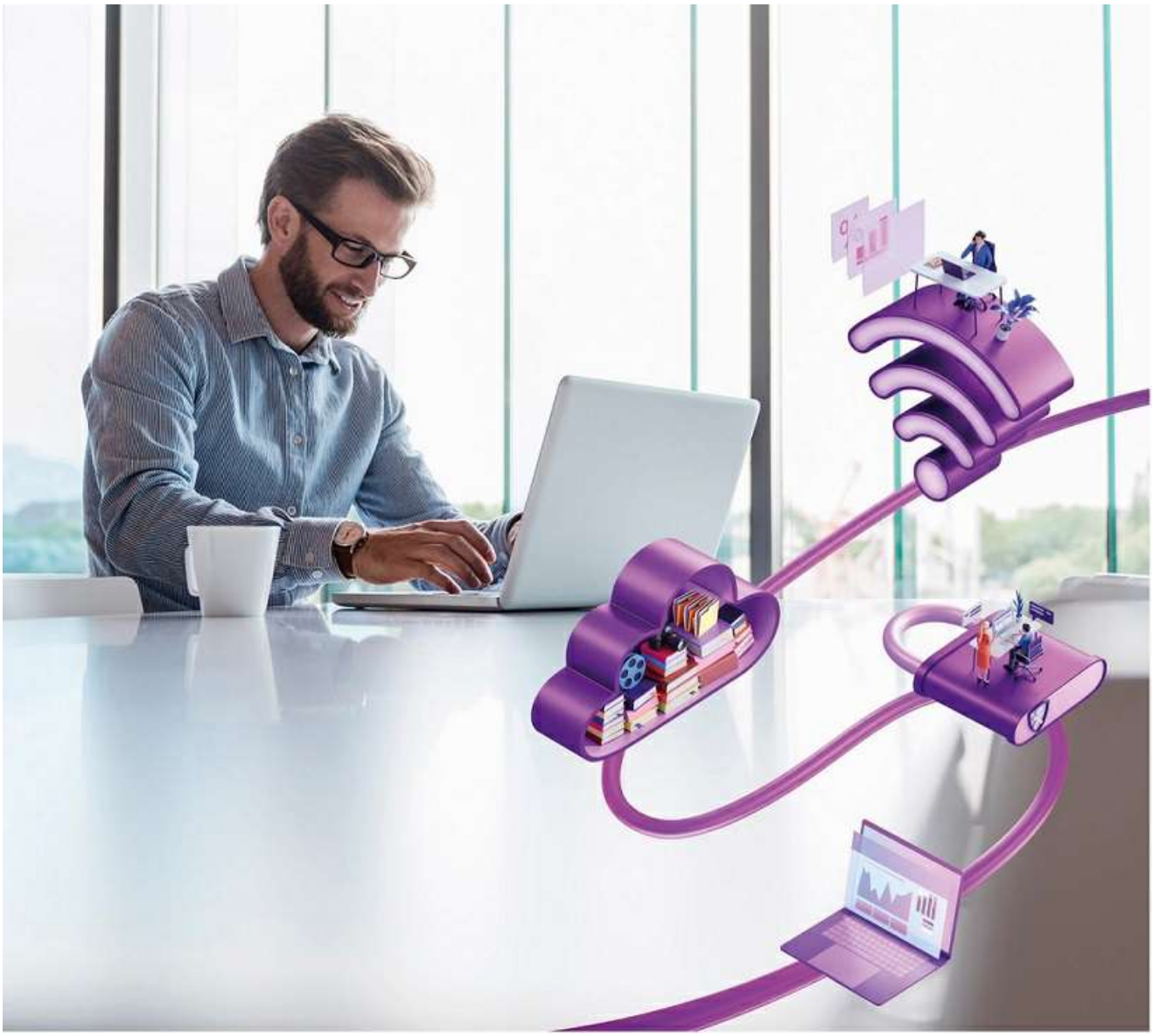
Log

04 mar 2024, 14:54:24	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 criou este documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74. Data limite para assinatura do documento: 19 de março de 2024 (14:53). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
04 mar 2024, 14:54:26	Operador com email aceitecomercial@vivo.com.br na Conta ee057134-6450-48f0-ade8-8d336baa5387 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como representante legal, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Jose Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
04 mar 2024, 15:57:39	Jose Carlos Rizoli assinou como representante legal. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.37.10.8. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5029076 e longitude -46.5112564. URL para abrir a localização no mapa: https://assinaturadigital.vivo.com.br/location. Componente de assinatura versão 1.765.0 disponibilizado em https://assinaturadigital.vivo.com.br.
04 mar 2024, 15:57:39	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº d95511d2-78ed-442a-a274-f442c30f7e74, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2856826
Data: 25/09/2023

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 31/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	**Qtde**	**Valor Unitário Mensal**	**Valor Total Mensal**
Composição: 990797			
Voz Ilimitado Brasil	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
Licença	10	**R$ 22,50**	**R$ 225,00**
URA com 1 nível	1	**R$ 40,00**	**R$ 40,00**
Total por Composição		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**
Total		**R$ 85,00**	**R$ 490,00**

Total Mensal - Planos e Serviços	
Planos e Serviços	**R$ 490,00**
Total Mensal	**R$ 490,00**

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

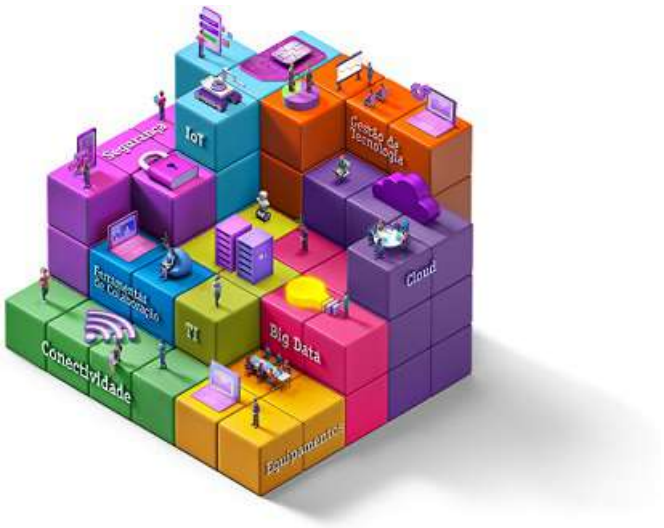
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2856826	25/09/2023

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo especifico do Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereço e Composições
Anexo III	Listagem de Tronco(s) Chave(s)
Anexo IV	Listagem de CNPJ(s)
Anexo V	Termo de Portabilidade (quando necessário)

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Prazos e Condições Gerais

1.1 Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
1.2 Prazo de Ativação: A instalação e testes do serviço Vivo Voz Negócio serão executados em até 28 dias corridos a partir da data de entrega e internalização do Termo de Contratação de Serviços assinado para a Vivo.
1.3 No prazo acima mencionado está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços, bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
1.4 Em caso de migração entre serviços da própria Vivo, o reflexo total das condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 70 (setenta) dias corridos após a Instalação do novo serviço, em função do Ciclo de Faturamento.
1.5 Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à Viabilidade Técnica e Análise de Crédito.
1.6 Para obter mais informações específicas sobre os serviços e regulamento do plano, acesse a URL dos Termos Específicos do Serviços: https://www.vivo.com.br/para-empresas/contratos-e-regulamentos/voz_fixa.
1.7 A instalação dos serviços contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial.
1.8 Todos os produtos e ofertas são customizados para um perfil específico de utilização dimensionado de acordo com o informado pelo cliente durante o período de contratação. Em caso de identificação da mudança de perfil recorrente e definitiva pela VIVO, as partes concordam em renegociar e ou rescindir o contrato.
1.9 O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

Condições Comerciais e Pagamento

2.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas neste Termo de Contratação de Serviço para os volumes e distribuição geográfica descrita. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
a) Mensalidade do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de telefonia da VIVO;
b) Mensalidade de Ramal: valor fixo mensal correspondente à quantidade de ramais utilizados na solução;
2.2 Os preços decorrentes da prestação do serviço serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do índice e critério determinado no contrato de Condições Gerais, assim serão reajustados conforme indicados abaixo:
Critério de Reajuste: Data Base; Índice: IST ou qualquer outro índice que venha substituí-lo, observadas as disposições do contrato de concessão ou termos de permissão ou autorização; Período de Reajuste : Anual ou na menor periodicidade permitido em lei; Data do Reajuste do Plano (PAS):Anualmente a partir de Agosto

Disposições Gerais

Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: Condições Gerais de Prestação de Serviço STFC, registrado no 3º Ofício de Registro de Títulos e Civil de Pessoas Jurídicas de São Paulo/SP, sob o n° 8.983.928, em 05/12/2017. O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Empresas

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia - Página 1933 de 2767

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2856826

Endereços de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Referência	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
	UF:	PA	CEP:	66055000

Consumo Mínimo e Vencimento da Fatura			
Voz Ilimitado Brasil	R$ 225,00	Vencimento da Fatura	20

Atributos Técnicos do Produto			
Evento:	Habilitação		
		Sentido de tráfego:	
Portabilidade:	Não		

Figuração em Lista			
Fig. Lista Ramais:	Não	Nun. Divulgado:	
Nome Divulgado:		Ramo de Atividade:	

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo III - Listagem de Tronco(s) Chave(s) - referente ao termo - 2856826

Listagem de Tronco(s) Chave(s)

Composição	Número	De	Até
990797	9131227391	7391	7401

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo IV - Listagem de CNPJ(s) - referente ao termo - 2856826

Lista de CNPJ(s)

CNPJ	Razão Social
23.453.830/0001-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0004-12	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0005-01	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0006-84	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0007-65	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0009-27	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0010-60	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0013-03	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0015-75	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0018-18	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0022-02	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0023-85	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0025-47	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0027-09	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
23.453.830/0029-70	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

ANEXO I – termo específico do serviço Vivo Voz Negócio

O presente instrumento trata das condições de licenças de uso de software firmado em conjunto com os Anexos a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S/ A., com sede na Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B, PARTE - Santana do Parnaíba/SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0135-74, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

Considerando que:
Resolvem firmar o presente Contrato, que se regerá pelas seguintes condições e cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
1.1 O presente Instrumento tem por objeto a contratação mensal de licenças de uso do software de Vivo Voz Negócio, descritas no quadro abaixo, doravante denominado(s) simplesmente "BEM" pela CONTRATADA à CONTRATANTE.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO
2.1 Integra este Contrato o quadro abaixo, cujo teor, forma e disposições geram todas as obrigações e produzem todos os efeitos entre as PARTES, como se estivesse redigido no corpo deste Contrato, e em relação aos quais as partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE
3.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
3.2 Pagar a Mensalidade à CONTRATADA, na respectiva data de vencimento, nos termos da cláusula sétima.
3.3.A VIVO poderá realizar a suspensão e/ ou cancelamento do serviço quando constatados o uso indevido e/ ou fraudulento, sendo dentre outros elementos, incluindo, mas não se limitando a: Repasse ou comercialização de minutos / serviços / pacotes / planos.Utilização do Vivo Voz Negócio em equipamentos como discadores ou softwares e equipamentos similares que potencializem o uso de minutos e serviços de maneira mecânica e / ou massiva ou de maneira a prejudicar o bom funcionamento da rede, e / ou com intuito de lesar à terceiros e / ou a própria VIVO, também de maneira mecânica e / ou massiva, ou ainda de maneira a desviar a finalidade adequada do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.4 Assumir integralmente, sem solidariedade da CONTRATADA, seja a que título for, toda a responsabilidade pelos serviços e/ou informações que prestar e/ou que trafegar a partir dos recursos e do serviço objeto deste Contrato.
3.5 Os elementos listados na cláusula acima e outros que eventualmente ocorrerem serão caracterizados quando se observar quaisquer das hipóteses abaixo, isoladamente e / ou conjunto, elencadas, incluindo, mas não se limitando a: Alto volume de chamadas originadas e desproporcionais ao recebimento de chamadas e/ ou Volume não razoável de destinatários de chamadas, Quaisquer outros elementos que, independente da eventualidade, caracterizarem o uso indevido, fraudulento, massivo e/ ou mecânico do Sistema de Telefonia Fixa Comutada(STFC).
3.6 Providenciar as configurações, equipamentos e programas mínimos (estações, rede, internet, etc.) indicados pela CONTRATADA para o funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.7 Caso a CONTRATANTE não cumpra os requisitos mínimos indicados pela CONTRATADA, isenta esta de qualquer responsabilidade quanto ao não funcionamento do Vivo Voz Negócio.
3.8 Arcar com as despesas relativas ao acesso à internet necessárias ao perfeito funcionamento do Vivo Voz Negócio, bem como as despesas telefônicas decorrentes dos serviços prestados.
3.9 Recomendações técnicas para o funcionamento do produto Vivo Voz Negócio
3.9.1 Caso a CONTRATANTE decida utilizar a rede existente compartilhada com outros serviços, deverá criar uma vlan específica para o tráfego de voz.Se desejar, também poderá criar uma rede apartada somente para o tráfego de voz.
3.9.2 No caso de uso de aplicativos na rede interna deve ser avaliada as regras de configuração do firewall e se o mesmo suporta o tipo de tráfego demandado.
3.9.3 A mensagem da URA deverá ser formatada pela CONTRATANTE, sendo aceitáveis os arquivos com extensão: wav
3.9.4 Aplicações em celulares, computadores e tabletes exigem uma conexão à Internet que deverá ser providenciada pela CONTRATANTE.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

3.9.5 Seguem abaixo as informações para configuração do firewall:

Protocolo	Porta
TFTP	69/UDP
HTTP	80/TCP
HTTPS	443/TCP
HTTPS	8443/TCP
OCS ClientPort	2208/TCP
OCS Client Secure Port	2209/TCP
RTP	1024 to 65534 /UDP
Bosh	5280 / TCP
XMPP	5222 / TCP
Federation	5269 / TCP
FTP	1081 / TCP
WEB Socket	8060 / tcp
Secure WEB Socket	8070 / tcp
Stun	3478 / UDP
SIP	5060

Protocolo	Porta
UDP HTTP	80
TCP HTTPS	443
TCP HTTPS	8443
HTTPS	2197
Flash	843
Falsh	2324
RTP/RTCP	16384 - 65535
SRTP/SRTCP	16384 to 65535
UDPTL	16384 to 65535
TCP XMPP	5222
TCP FTP	1081
TCP WEB Socket	8060
TCP Secure WEB Socket	8070
Nanomsg	5560
VPN	22

3.9.6 Aplicações em celulares, computadores e tabletes terão conexão pela Internet.

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA TELEFONICA
4.1 Respeitar as cláusulas deste Contrato.
4.2 Oferecer durante a vigência deste instrumento, a(s) licenças(s) de uso descrita(s) no quadro abaixo, que é parte integrante e inseparável do presente, desde que a CONTRATANTE cumpra as exigências dispostas neste instrumento;
4.3 Garantir a evolução do produto: a CONTRATADA assume o compromisso de disponibilizar para a CONTRATANTE todas as atualizações e compilações software durante a execução deste contrato.
4.4 Prestar serviços de suporte técnico ao uso do serviço Vivo Voz Negócio.

CLÁUSULA QUINTA – DA VIGÊNCIA
5.1 O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos.
5.2 Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo.
5.3 Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA SEXTA - EXTINÇÃO DO CONTRATO
6.1 O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4.
6.2 Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver:
6.2.1 Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05 (cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora;
6.2.2 Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento.
6.3 O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de:
6.3.1 Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes;
6.3.2 Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação.

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia - Página 1938 de 2767

6.4 Caso a CONTRATADA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula:
M = (PC – PR) * (VG * 30%)
Onde:
M = Valor da Multa
PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.
PC = Prazo deste contrato por período de vigência.
VG = Valor da mensalidade vigente.
PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento).
6.5 A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PREÇO E REAJUSTE
7.1 A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato.
7.1.1 Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes.
7.1.2 TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5 (cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE.
7.1.3 Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IST, ou outro índice que venha a substituí-lo.

CLÁUSULA OITAVA – DOS CRITÉRIOS DE CONTESTAÇÃO DE DÉBITOS
8.1 Caso a CONTRATANTE venha a contestar os valores cobrados a TELEFONICA seguirá os seguintes procedimentos:
8.1.1 A CONTRATANTE tem o direito de questionar os débitos contra ela lançados pela TELEFONICA, por correspondência, por meio da Central de Relacionamento não se obrigando ao pagamento dos valores que considere indevidos, observadas a regulamentação e legislação pertinentes.
8.1.2 Os valores contestados reconhecidos como procedentes serão devolvidos à CONTRATANTE, caso este já os tenha pagado, no documento de cobrança subsequente. Em caso de improcedência, se o valor não tiver sido pago será debitado em documento de cobrança futuro.

CLÁUSULA NONA – DO INADIMPLEMENTO
9.1 O não pagamento, pela CONTRATANTE, dos valores devidos à CONTRATADA nos termos da cláusula 7.acima, na respectiva data de vencimento, acarretará a cobrança de multa de 2% (dois por cento) sobre o valor total devido e juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, calculado de forma pro rata die, tudo incidente sobre o valor vencido e não pago, corrigido monetariamente na menor periodicidade permitida em lei de acordo com a variação percentual acumulada do índice IGP-M/FGV (Índice Geral de Preços de Mercado apurado pela Fundação Getúlio Vargas), ou no caso de sua extinção, por outro índice que vier a substituí-lo, e na inexistência deste, por outro índice a ser estabelecido pelas PARTES.
9.2 A CONTRATADA poderá retirar o Equipamento da CONTRATANTE após 30 (trinta) dias da inadimplência, ficando seu restabelecimento condicionado ao pagamento do(s) valor(es) em atraso, acrescido(s) da multa e juros.

CLÁUSULA DÉCIMA – DA CONFIDENCIALIDADE
10.1. As partes se comprometem a não transferir à terceiros informações acerca do conteúdo deste instrumento, e de outros dados e informações identificados como confidenciais que poderão ter acesso em razão deste instrumento, que passam a ser consideradas informações sigilosas, as quais merecem confidencialidade.
10.1.1 A divulgação das informações confidenciais, por qualquer uma das partes, deverá contar com a prévia e expressa anuência da outra.

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – FIDELIZAÇÃO DO CSP E CHAMADAS INTERNACIONAIS
11.1 O serviço Vivo Voz Negócio será ativado com marcação para fidelização das chamadas usando o Código de Seleção de (Prestadora) CSP 15. Dessa forma todas as chamadas longa distância realizadas pela CONTRATANTE poderão usufruir das tarifas definidas nesse contrato. Entretanto, a CONTRATANTE, e somente a CONTRATANTE, poderá a qualquer momento desligar essa facilidade para que as chamadas de longa distância possam ser completadas com qualquer CSP.Essa configuração deverá ser realizada por meio de funcionário próprio designado pela CONTRATANTE como Administrador do Portal Vivo Voz Negócio, que é uma ferramenta web gratuita disponibilizada para que a CONTRATANTE possa realizar essa e outras configurações no serviço.
11.2 Todos ramais serão criados no Vivo Voz Negócio com bloqueio para chamadas internacionais.Entretanto, o administrador designado pelo CONTRATANTE poderá a seu critério liberar esse tipo de chamada por meio do portal de gestão do produto, sem custo e sem intervenção da CONTRATADA.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS
12.1 A CONTRATANTE não poderá ceder, transferir total ou parcial, a terceiros, os direitos e obrigações decorrentes deste contrato, sem prévio consentimento por escrito da TELEFONICA ressalvados os casos de transferência resultante de reestruturação societária e outras formas de fusão, cisão ou incorporação de qualquer das partes, desde que devidamente comprovados.
12.2 As relações entre a TELEFONICA e a CONTRATANTE serão sempre por escrito, ressalvados os entendimentos verbais motivados pela urgência, que deverão ser confirmados por escrito no prazo de até 05 (cinco) dias úteis.
12.3 Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirão novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à TELEFONICA e à CONTRATANTE.
12.4 As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer entendimentos, acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
12.5 Caso qualquer disposição deste Contrato seja considerada nula e/ou inexequível, a validade e exequibilidade das demais disposições do mesmo não serão afetadas.
12.6 Este Instrumento obriga, além das Partes, seus sucessores, qualquer que seja a forma de sucessão, em todos os direitos e obrigações assumidas por força do mesmo.
12.7 Fica expressa e irrevogavelmente estabelecido que a abstenção do exercício, por quaisquer das Partes, de direito ou faculdade que lhes assistem pelo Instrumento, ou a concordância com o atraso no cumprimento das obrigações da outra Parte, não afetará aqueles direitos ou faculdades, que poderão ser exercidos, a qualquer tempo a seu exclusivo critério, nem alterará as condições estipuladas no Instrumento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO
13.1 Fica eleito o foro da Comarca da Capital do Estado de São Paulo para dirimir quaisquer dúvidas relativas ao presente Contrato.

E por assim estarem de pleno acordo com as disposições e condições do presente Contrato, as partes os assinam em 2 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas.

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome:	Nome:
RG:	RG:
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0135-74	Av. Dr. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, s/nº - Lote 06 e 07 B - Santana do Parnaíba/SP	2856826	25/09/2023

Descrição do Serviço

Vivo Voz Negócio é o produto de PABX na Nuvem da VIVO que traz todas as facilidades de um PABX convencional atrelada à mais alta tecnologia embarcada em nosso sistema de telefonia em nuvem.
Permite mobilidade aos usuários, basta ter um device compatível com acesso a internet para realizar e receber chamadas de qualquer lugar.O cliente conta com o Portal Web do Vivo Voz Negócio, para gerenciar todas as funcionalidades de forma intuitiva e autoexplicativa, e ter acesso a relatórios e dashboards para monitorar e aperfeiçoar o sistema.

Disposições Gerais

Declaro estar legalmente habilitado para assinar este instrumento e estar ciente de que o presente quadro abaixo é parte integrante dos termos gerais de contratação do serviço Vivo Voz Negócio.

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA	Vencimento da Fatura:	20

Modalidade do Contrato

Prazo do Contrato: 36

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo - Detalhamento - referente ao contrato Vivo Voz Negócio - 2856826

Endereço de Instalação - Composição 990797				
Endereço de Ativação	Endereço:	RUA Cônego Jerônimo Pimentel, 543		
	CNPJ de Faturamento:		23.453.830/0023-85	
	Cidade:	Belém	Bairro:	Umarizal
UF:	PA	CEP:	66055000	

Itens Vivo Voz Negócio			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
Licença	10	R$ 199,69	R$ 225,00
Total		R$ 199,69	R$ 225,00

Opcionais			
Item	Quantidade	Valores Sem Tributos	Valores Com Tributos
URA com 1 nível	1	R$ 35,50	R$ 40,00
URA multinível	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Gravação de Chamadas	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Chamadas via Phone System (seções)	0	R$ 0,00	R$ 0,00
Total		R$ 35,50	R$ 40,00

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Termo de Contratação de Serviços - referente ao termo - 2856826

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE VIVO VOZ NEGÓCIO

O presente instrumento trata das condições do Contrato de Permanência e é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de STFC e o Termo de Solicitação de Serviço e seus Anexos e a eles totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n 1376, na cidade de São Paulo, estado SP, inscrita no CNPJ/MF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente(s) qualificado(s), e de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado PA, inscrita no CNPJ/MF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal(is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominado PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO
1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviço de Telefonia, sendo o objeto deste termo, estabelecer as condições do Contrato de Permanência que constitui como benefício(s):

CLÁUSULA SEGUNDA – DAS QUANTIDADES CONTRATADAS
2.1. A CONTRATANTE compromete-se a utilizar-se do serviço pelo período de vigência deste contrato e manter durante toda a vigência os valores definidos no capitulo. Em caso de ativação do serviço no mês corrente o serviço será cobrado em modelo pro rata na fatura subsequente.

CLÁUSULA QUARTA – DA VIGÊNCIA
O presente contrato entrará em vigor na data de sua assinatura e terá vigência de 36 meses, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos. Em caso de renovação do contrato, as partes podem vir a renegociar os itens presentes no quadro abaixo. Se houver prorrogação do contrato, como dito no item 6.1, este será por iguais e sucessivos períodos e a cada renovação iniciará a contagem do prazo previsto no item 6.4.

CLÁUSULA QUINTA -EXTINÇÃO DO CONTRATO
O presente contrato poderá ser resilido unilateralmente, a qualquer tempo, por qualquer das partes, mediante comunicação escrita de uma parte à outra, com antecedência mínima de 30 dias corridos, observado o previsto na cláusula 6.4. Será rescindido o contrato de pleno direito, mediante mera comunicação da parte inocente à parte infratora, nas seguintes hipóteses, sem prejuízo do ressarcimento de perdas e danos à parte inocente, se houver: Descumprimento de quaisquer cláusulas e obrigações avençadas neste contrato, não sanadas em 05(cinco) dias úteis a contar da data da comunicação da parte inocente à parte infratora; Descumprimento pela CONTRATANTE do disposto na Cláusula Terceira e itens deste instrumento. O presente contrato será extinto, independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem quaisquer ônus às partes, nas hipóteses de: Decretação de falência, pedido de recuperação judicial ou extrajudicial e dissolução de qualquer das partes; Disposição de ordem legal ou normativa que impeça a presente contratação. Caso a LOCATÁRIA solicite a denúncia do presente instrumento, antes do término do prazo de vigência previsto no quadro abaixo do presente contrato, a CONTRATANTE ficará obrigada a efetuar o pagamento de multa equivalente a 30% (trinta por cento) do valor total das parcelas vincendas do valor vigente das mensalidades em favor da CONTRATADA, à qual será apurada nos termos da seguinte fórmula: M = (PC – PR) *(VG * 30 %) Onde: M = Valor da Multa PR = Prazo cumprido do contrato contado por período de vigência.PC = Prazo deste contrato por período de vigência. VG = Valor da mensalidade vigente. PM = Percentual da multa sobre as parcelas vincendas 30% (trinta por cento). A CONTRATANTE permanece igualmente obrigada ao cumprimento integral das demais disposições contidas no presente Instrumento, sem prejuízo de permanecer obrigada à devolução do Bem.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia - Página 1945 de 2767

CLÁUSULA SEXTA – DO PREÇO E REAJUSTE
A CONTRATANTE pagará mensalmente o(s) valor(es) definidos na tabela abaixo deste contrato. Todos os tributos incidentes sobre a Mensalidade relativa à licença de uso do software já estão inclusos no valor estabelecido no quadro abaixo serão automaticamente calculados e incluídos aos valores cobrados pela prestação do serviço, bem como os valores relativos à criação de qualquer tributo que venha a incidir sobre o objeto deste Contrato ou ainda, alteração das alíquotas dos tributos atualmente incidentes. TELEFONICA enviará os documentos de cobrança relativos aos serviços prestados em até 5(cinco) dias anteriores à data de seu vencimento definida no quadro abaixo, para o endereço de correspondência indicado pela CONTRATANTE. Os valores decorrentes da prestação dos serviços poderão ser reajustados de acordo com a regulamentação específica vigente, decorridos 12 meses, da data base do plano de serviço aderido pelo CONTRATANTE, levando em consideração o IGP - M, ou outro índice que venha a substituí - lo.

CLÁUSULA SÉTIMA - DISPOSIÇÕES GERAIS
5.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
5.2. Eventuais tolerâncias em exigir cumprimento de obrigações praticadas entre as partes não constituirá novação ou renúncia aos direitos que este contrato e a legislação asseguram à CONTRATANTE e à CONTRATADA.
5.3. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
5.4. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800-015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

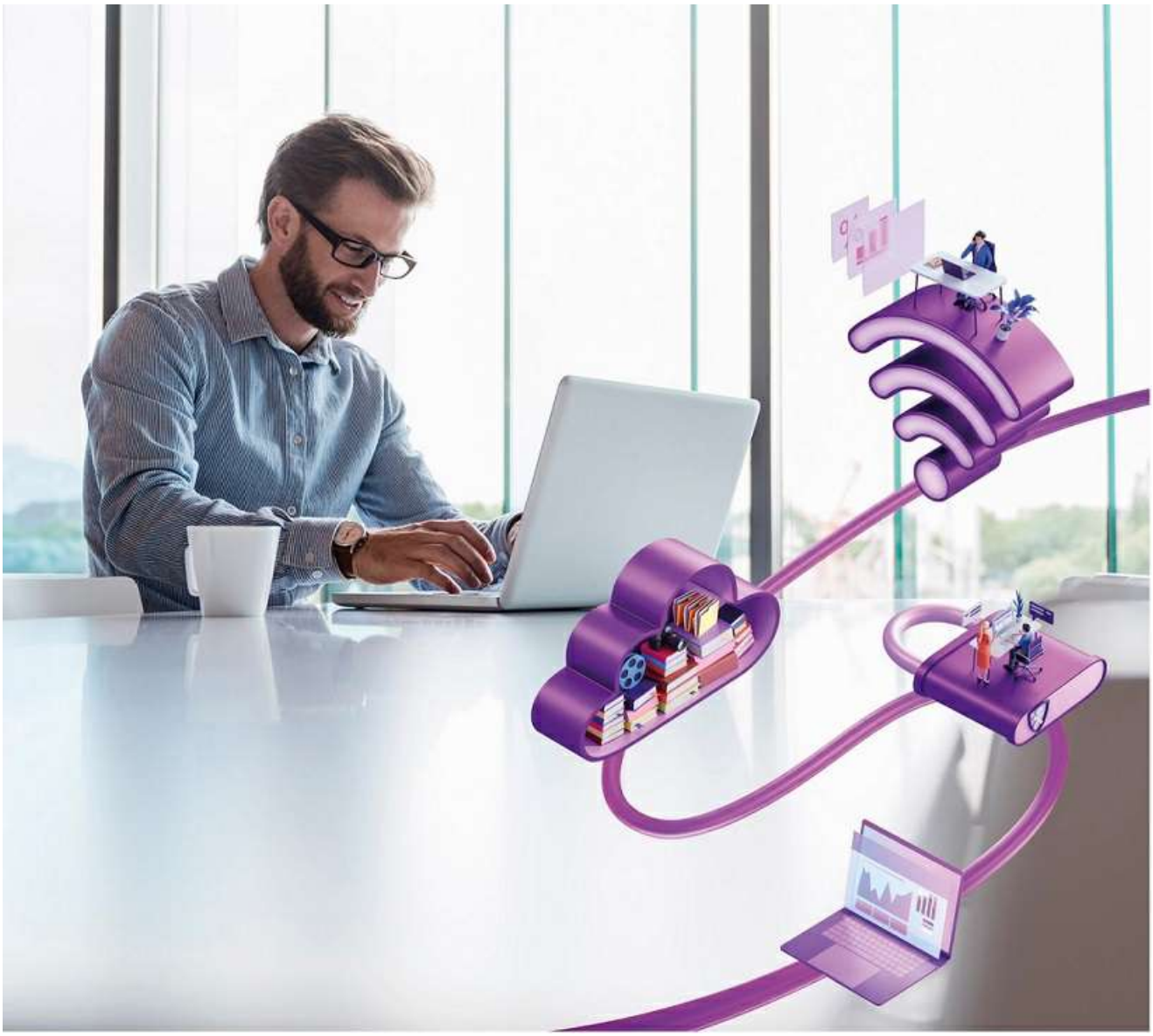
_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador da Vivo
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 25/09/2023 15:58:36
Token: 0D60D609AABB431DBCA6635DEA66E26A
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia



PROPOSTA COMERCIAL

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Proposta: 2831440
Data: 15/09/2023

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

À INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH – 23453830002385

Capanema – PA

A Vivo agradece a oportunidade de apresentar a Proposta Comercial, que tem como objetivo descrever o escopo e condições comerciais de nossas soluções.
Esta proposta cancela e substitui todas as outras propostas apresentadas anteriormente pela Vivo.

Prazos

As condições aqui apresentadas são válidas até 21/10/2023 (prazo para assinatura).

Condições de Prazo Contratual: 36 meses, renováveis automaticamente pelo mesmo período.

Planos e Serviços		Valores	
Plano / Serviço	Qtde	Valor Unitário Mensal	Valor Total Mensal
INTERNET DEDICADA 20Mbps	1	R$ 469,00	R$ 469,00
Total	1	R$ 469,00	R$ 469,00

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Por que contratar Vivo Empresas?

Institucional VIVO

1.1 Telefônica

- Um dos maiores grupos de telecom do mundo
- Experiência garantida com mais de 90 anos de atuação
- Operação em 14 países
- 48,4 bi euros de receita anual
- 11 SOCs (Security Operations Center)
- 25 Data Centers

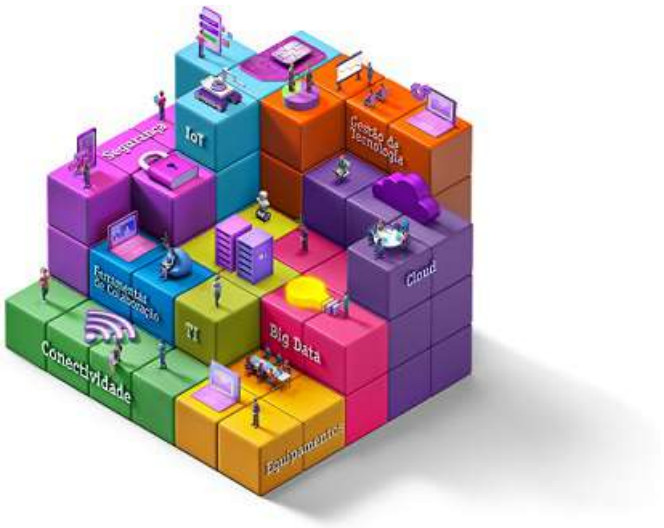
1.2 Vivo

- 93 milhões de clientes
- R$44 Bi em receita líquida
- Maior rede de Fibra da América Latina
- R$9bi de investimento
- 8ª marca mais valiosa do Brasil
- Maior rede móvel 3G/4G/4.5G

1.3 Vivo Empresas

- 1,5 milhão de clientes corporativos
- Amplo portfólio de soluções digitais
- SOC referência pela excelência operacional ISSO27001
- 4 Data Centers
- Um dos líderes do quadrante mágico do Gartner para serviços M2M
- Parcerias estratégicas com os maiores fornecedores de serviços digitais

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia



2.

Tecnologia com valor

Oferecemos digitalização em um poderoso ecossistema a partir da nossa excelência em conectividade. Entendemos que as empresas precisam de soluções modulares, baseadas em:

- **Tamanho do negócio**
- **Setor de atuação**
- **Nível de maturidade digital**

Conectividade: Comece a digitalização da sua empresa se conectando com a melhor rede do Brasil

Cloud: Acesse as melhores soluções de Cloud em um só lugar

Equipamentos: Aperfeiçoe o desempenho da sua equipe e empresa com soluções sob medida

Segurança: Proteja seu negócio contra ataques cibernéticos com quem mais entende de segurança da informação

Ferramentas de Colaboração: Garanta produtividade para a sua empresa em qualquer lugar, gerando mais negócios

IoT: Digitalize o seu negócio conectando coisas de maneira inteligente

TI: Gerencie o seu negócio enquanto nós cuidamos da sua TI

Gestão de Tecnologia: Acelere seu negócio com os melhores serviços profissionais e gerenciados

Big Data: Transforme sua empresa e crie novas oportunidades de negócios com inteligência de dados

Propriedade de Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

VIVO/CNPJ	Endereço	Oportunidade/ID	Data Emissão Termo
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0001-62	Av. Eng. L. C. Berrini, 1.376 São Paulo/SP - CEP: 04571-936	2831440	15/09/2023
TELEFONICA BRASIL S/A CNPJ: 02.558.157/0159-41	Av Tamboré, 341 Barueri/SP CEP: 06460-000		

Dados do Cliente (Cliente)

Razão Social:	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH		
CNPJ:	23.453.830/0023-85	IE:	Isento
Endereço:	AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro	UF:	PA
Cidade:	Capanema	CEP:	68700-005
Contato Empresa:	JOSE CARLOS RIZOLI	Tel./Cel.:	91981336300
E-mail:	contratos@indsh.org.br	CPF:	171.893.228-68
Contato Técnico:	Gustavo dos Reis Nunes	Tel./Cel.:	91992711909
E-mail:	supervisaoti.hrpc@indsh.org.br	CPF:	046.314.191-13

Descrição do Serviço

Internet Dedicada: alta qualidade no acesso dedicado e simétrico à internet. Conexão de alta performance e disponibilidade em todos os períodos do dia com 100% de banda garantida. Quantidade de Endereços IP Padrão: 8 IP's (6 utilizáveis). Quantidades diferentes do padrão sujeito à viabilidade técnica. SMART: serviço de gerenciamento (prestada pela Telefonica Brasil).

Formulário de Solicitação de Serviços

Produto:	Internet Dedicada

Modalidade do Contrato

Prazo:	Prazo: 36

Dados de Cobrança

Endereço de Cobrança:	Endereço: AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro Cidade: Capanema CEP: 68700-005 UF: PA

Vencimento da Fatura	20	Mensalidade	Taxa de Instalação
Valor Total - Consumo Mínimo Mensal/assinatura de todos os produtos (valor bruto em R$ - soma do(s) anexo(s) Condições Comerciais).		R$ 469,00	R$ 0,00

Fazem parte do documento presente os seguintes anexos

Anexo I	Termo Específico de Serviço
Anexo II	Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Prazos e Condições Gerais

Validade dos valores descritos acima: As condições apresentadas são válidas por 15 Dias corridos a contar da data de emissão do Termo.
Prazo Contratual: Permanência Mínima de 36 meses.
- Prazo de Ativação: A instalação e teste dos serviços Internet Dedicada e Smart serão executadas em até 60 dias corridos a partir da data de assinatura do Termo de Contratação de Serviços pelo Cliente.
- No prazo está contemplado a disponibilidade do cliente e as devidas autorizações para acesso e execução dos serviços,bem como a prévia existência das condições de instalação e infraestrutura (previstas no contrato de Condições Gerais).
- Este Termo de Contratação de Serviços e seus anexos estão sujeitos à viabilidade e Analise de Crédito.
- A Telefônica tem diferentes tecnologias disponíveis para entregar seus serviços de conectividade, incluindo contratação de meio de acesso de terceiros, escolhidas em razão da qualidade operacional e/ou da disponibilidade de recursos para atender os seus serviços e prazos de instalação. O CLIENTE declara aceitar as facilidades e recursos determinados pela Telefônica, nos termos de seu contrato. Caso o CLIENTE opte preferencialmente por alguma em especial, deverá ser emitido um outro aditivo contratual informando as restrições tecnológicas, verificado sua disponibilidade e submeter a novos estudos técnicos e econômicos adicionais ao contrato.
- A instalação dos produtos contratados ocorrerá de acordo com a disponibilidade do CLIENTE, sempre em horário comercial, sendo necessário o fornecimento de acesso e permissão para a realização da instalação.
Este Termo de Contratação de Serviços e Anexos são partes integrantes e indissociáveis do(s) contrato(s) abaixo que está(ão) disponíveis na sua versão atual no Portal VIVO, segue link: www.vivo.com.br/contratos: e Condições Gerais de Prestação de Serviços de Comunicação Multimídia (SCM), registrado no 3° Ofício de Registros de Títulos e Documentos da Capital sob n° 8.983.927, em 05/12/2017 e Condições Gerais de Prestação de Serviço referente ao Vivo Gestão SMART registrado no 8° Oficial de Registro de Títulos e Documentos Civil de Pessoa Jurídica da Comarca de São Paulo, sob n° 1.471.352, em 05/12/2018 . O Cliente declara que teve conhecimento e anui com as cláusulas e condições dos contratos citados acima e que regem o(s) serviço(s) contratado(s). As partes declaram, por meio deste instrumento, ter pleno conhecimento: Endereços de Instalação e envio da Fatura, Prazos de instalação, Reajustes anuais e penalidades por rescisão contratual, além de outras disposições. Fica acordado que em casos de endereços residencial de sua propriedade ou de seus funcionários, o cliente autoriza que a Vivo proceda com a instalação, e será exigida documentação comprobatória.

Condições Comerciais e Pagamento

1.1 Os preços são válidos para contratação global e simultânea nas condições descritas nesta proposta para os volumes e distribuição geográfica dos equipamentos aqui descritos. Os preços serão compostos pelos seguintes itens:
- Assinatura Mensal do Acesso/Serviço IP Dedicado: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede da VIVO de acordo com a velocidade;
- Assinatura Mensal do Serviço: valor fixo mensal correspondente à interligação entre o escritório do cliente e a rede de acesso à internet da VIVO;
- Assinatura Mensal do Internet Dedicada: valor fixo mensal correspondente à capacidade de utilização da internet disponibilizada pela VIVO ao cliente de acordo com a velocidade VIVO;
- Assinatura Mensal do Serviço Premium/Roteador: valor fixo mensal correspondente à prestação de locação de equipamento (Serviço Premium);
- Assinatura Mensal do SMART(prestado pela Telefonica Brasil): valor fixo mensal correspondente ao de gerenciamento do link;
- Taxa de Instalação: pagamento único, aplicável a todas as localidades, que inclui a instalação dos serviços em questão.
1.2 Durante toda a vigência do Contrato, o valor referente ao Consumo Mínimo (soma das mensalidades, conforme itens descritos acima) será devido mensalmente pelo Cliente à VIVO.
1.3 O valor total do Consumo Mínimo Mensal será cobrado a partir do segundo período de faturamento referente aos serviços prestados e discriminados separadamente de acordo com item 1.1. No primeiro período será cobrado apenas o pró rata devido
1.4 Os preços descritos serão corrigidos anualmente de acordo com a variação do Índice IGPDI, conforme previsto no contrato de Condições Gerais de Dados, assim serão reajustados a partir do 1º dia imediatamente subsequente ao término do 12º, 24º, 36º e assim sucessivamente, contados da data de assinatura do contrato.
1.5 Em caso de roteador fornecido pela Telefonica a taxa de Instalação do serviço de roteador será Isenta.
1.6 Como condição específica desta proposta, o Cliente terá a isenção do pagamento dos serviços contratados de 90 Dias a contar da data de ativação destes serviços. O período de isenção pode variar de acordo com a data de ativação individual de cada endereço ou serviço descrito nesta proposta.Após o período de isenção descrito acima, o cliente receberá a cobrança conforme as condições descritas nesta proposta.

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Rescisão e Cancelamento dos Serviços

2.1 Em caso de não cumprimento das obrigações estipuladas no contrato, conforme cláusula 8.2.1 do Contrato de Condições Gerais de Dados, será devido a quantia correspondente a 30% da soma das assinaturas e/ou mensalidades multiplicados pelos meses remanescentes do contrato e sem aplicação do desconto.
2.2 O Cliente poderá solicitar o cancelamento do serviço contratado sem o pagamento da multa prevista no Termo de Contratação de Serviços, caso os prazos de reparo praticados pela VIVO estejam em desacordo com os prazos definidos no anexo denominado Termo Específico do Serviço, e, cumulativamente, sejam registradas pelo Cliente na Central de Atendimento (0800 015 15 51) ao menos 3 (três) ocorrências de problemas técnicos recorrentes e de mesma natureza causados exclusivamente pela VIVO no período de 30 (trinta) dias corridos em um mesmo circuito, devendo o pedido de cancelamento ser registrado dentro desse mesmo período. O processo de cancelamento deverá ser baseado em Relatório Técnico apresentado pela Área de Engenharia da VIVO que comprove os registros dos eventos (problemas técnicos). Em todo caso, será devido pelo Cliente o pagamento pelos serviços prestados de forma regular pela VIVO até a data do efetivo cancelamento.
- O CLIENTE está ciente e de acordo que nos casos de solicitação de RESCISÃO, CANCELAMENTO ou SUSPENSÃO VOLUNTÁRIA DOS SERVIÇOS, o prazo máximo de execução da alteração é de até dois (2) dias úteis a contar a partir da confirmação que o pedido foi realizado pelo responsável legal da empresa solicitante. O consumidor pessoa jurídica está ciente que precisa encaminhar toda documentação necessária, por questões de segurança e representatividade, à prestadora em até dois dias úteis, por meio de um canal eletrônico específico mantido pela prestadora e informado a ele no momento do pedido de cancelamento do serviço. O pedido de cancelamento será confirmado somente após o envio dessa documentação, quando começará a valer o prazo de dois (2) dias úteis para processamento, período durante o qual o consumidor continuará sendo cobrado pelo que consumir.
- A instalação e testes do serviço objeto deste Contrato serão executados em até 15 (quinze) dias, mas o Cliente aceita que a instalação possa ocorrer em até 45 (quarenta e cinco) dias dentro do Estado de São Paulo e em até 60 (sessenta) dias fora do Estado ou em outra data acordada de comum acordo com o cliente (formalizada entre as partes em cronograma de projeto), a contar da data de assinatura "Formulário de Solicitação de Serviço" ou do "Termo de Contratação de Serviços", desde que haja condições técnicas para o atendimento.
- A partir da data de assinatura o cliente garante desde já a estar de acordo e pronto para receber a instalação dos serviços sem nenhuma contestação ou postergação de datas.
- Após a assinatura do contrato, o CLIENTE deverá deixar sua infraestrutura pronta para receber a instalação e testes do serviço objeto deste Contrato, assim como os esforços de validação destes testes para que em sua conclusão ocorra o imediato início do faturamento a partir desta data.
Caso o CLIENTE não tenha a infraestrutura pronta e disponível após a data de contratação do serviço, ou ainda não permita acesso às suas dependências para a instalação dos equipamentos e demais recursos da VIVO, necessários para a conclusão da instalação, a VIVO se reserva o direito de iniciar tacitamente o faturamento do serviço contratado.
- Providenciar, em até 10 (dez) dias antes da instalação, toda infraestrutura e proteção necessárias (rede interna, torres, pára-raios etc.) à instalação dos equipamentos de propriedade da VIVO, necessários à prestação do serviço, de acordo com os padrões estabelecidos no Anexo A (Requisitos de Infraestrutura) e Manual de Rede Interna que integra este Contrato, observando integralmente, se houver, o projeto técnico elaborado pela VIVO;

Propriedade da Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

- O CLIENTE acorda que o não uso ou não geração de tráfego por opção dele em um serviço devidamente entregue e certificado através do Termo de Aceitação do Serviço enviado pela VIVO não configura rejeição da entrega e o início do faturamento dos serviços.
- Para casos de renegociação de valores, o CLIENTE fica ciente de que o reflexo total das novas condições comerciais contratadas em fatura ocorrerá em até 2 ciclos de faturamento após a assinatura do contrato.
- O valor a ser pago pelo cliente pelos serviços prestados durante o mês de ativação, será calculado pró-rata ao número de dias referente ao mês em que os serviços estiverem em operação, de acordo com a data de fechamento do ciclo escolhida pelo cliente. O cálculo pró- rata também será utilizado em caso de cancelamento do serviço.
ATENÇÃO: O prazo de ativação de até 60 dias corridos passa a ser contabilizado a partir da data de preenchimento e assinatura do Termo de Contratação de Serviços por parte do Cliente.

_____, _____de_____de 20_____

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome:
RG:

_____
Testemunha - Nome:

_____
Testemunha - Nome:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB
Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

ANEXO I – TERMO ESPECÍFICO DO SERVIÇO

SLA DE DISPONIBILIDADE

Garantia de Disponibilidade dentro do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,5% por ponto/serviço.

Garantia de Disponibilidade fora do Estado de São Paulo
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,6% por ponto/serviço, entregues por rede própria.

Demais casos
É garantida uma disponibilidade mínima mensal de 99,2% por ponto/serviço de acordo com análise.

Define-se como o período de tempo mensal em que determinado serviço esteve efetivamente em operação, sendo expresso em %, por unidade, calculada de acordo com a seguinte fórmula:

Disponibilidade(Mensal) = [(Ttotal – Tnodisp) / Ttotal] * 100(%)

Onde:
Ttotal - tempo total do período considerado (minutos);
Tnodisp - tempo de indisponibilidade dentro do intervalo Ttotal (minutos).
(Tnodisp: soma dos períodos de tempo entre a abertura e o fechamento de cada BD – bilhete de defeito).

Descontos por Desvio de Disponibilidade
Quando o índice de Disponibilidade estiver abaixo do percentual definido para o serviço, será concedido desconto equivalente a 1% (um por cento) sobre o valor mensal do circuito pago pelo Cliente a cada 0,07% (zero vírgula zero sete por cento) de desvio entre a disponibilidade contratada e a medida, limitado ao valor máximo de 25% (vinte e cinco por cento) do valor total do acesso faturado no mês.

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

SLA DE REPARO

O tempo de solução de defeitos críticos será definido conforme tabela abaixo:

Âmbito	Tempo Médio de Reparo
Em Rede Própria (Brasil)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (dentro do Estado de São Paulo)	Em até 4 horas
Em Rede de Terceiros (fora do Estado de São Paulo)	Em até 6 horas

As metas de tempo máximo de reparo serão definidas conforme o tipo de falha:

Crítico	Tempo Médio de Reparo
Majoritário	08 horas
Minoritário	32 horas

As falhas são classificadas conforme definições abaixo:

Crítica: Caracterizada pela perda de serviço do cliente. Estão incluídos como falha crítica, mas não são exclusivos:

- Link fora de serviço; (Dados/Internet);
- E1 fora de serviço; (Voz/Convergentes);
- Não recebe nenhuma chamada ou
- Não realiza nenhuma chamada.

Majoritária: Não causa a perda imediata de serviço do cliente, porém degrada a qualidade do serviço ofertado. Estão incluídos como falha Majoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer tipo de perda de redundância;
- Falhas no processamento de chamadas;
- Taxa de erro no link dos Produtos de Dados e Internet, desde que o tráfego permaneça operando;
- Taxa de erro em rotas (Produtos de Voz), desde que o tráfego permaneça operando;
- Falhas afetando a qualidade do serviço de voz. (Ex: Ruído, Eco, Volume Baixo).

Minoritária: São condições menores que não afetam o serviço e não tem impacto na qualidade de serviço ofertado. Estão incluídos como falha Minoritária, mas não são exclusivos:

- Qualquer falha que impossibilite a utilização do serviço de Dados e Internet de forma pontual; (Ex: Não acessa IP específico)
- Não completamento de chamadas para/de determinados números pontuais.
- Quando o problema estiver localizado em outra Operadora do sistema STFC, deve-se adicionar ao tempo de reparo escrito neste Anexo o tempo de solução desta outra Operadora que conforme regimento da Anatel é de até 120 horas.

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo II - Detalhamento Endereços, Composições e Atributos Técnicos - referente ao termo - 2831440

Endereços de Instalação - Composição 968067				
Endereço de Ativação	Endereço:	TRAVESSA Rui Barbosa - 202, - Capanema		
	Cidade:	Capanema	Bairro:	Centro
	UF:	PA	CEP:	68700140

Atributos Técnicos do Produto			
Registro Domínio / ID:	-		
DNS Primário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Secundário:	Não	IP:-	URL Servidor: -
DNS Reverso:	Não	IP:-	URL Servidor: -

Caracteristicas dos acessos			
Evento	HABILITAÇÃO (ALTA)	Mensalidade	Taxa
Produto	INTERNET DEDICADA	R$ 329,00	R$ 0,00
Velocidade	20Mbps		
Roteador (Serviço Premium)	IP-60M	R$ 120,00	R$ 0,00
Marca / Modelo do Roteador	Marca Branca		
SMART	Sim	R$ 20,00	R$0,00
Modalidade	Monitora		
Serviços Adicionais	N/A	R$ 0,00	R$0,00
Trade in	3 Meses		

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

CONTRATO DE PERMANÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE DADOS AVANÇADOS

O presente instrumento é firmado em conjunto com as Condições Gerais de Prestação de Serviços SCM e o Termo de Solicitação de Serviços e seus anexos e a ele totalmente se vincula, estando de um lado a TELEFÔNICA BRASIL S.A., com sede na Avenida Engenheiro Luiz Carlos Berrini, n° 1376, na cidade de São Paulo/SP, inscrita no CNPJ/CPF sob n° 02.558.157/0001-62, a seguir denominada simplesmente CONTRATADA, e, de outro lado INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH , com sede na AVENIDA BARÃO DE CAPANEMA, 3191 - Centro, na cidade de Capanema, estado de PA, inscrito(a) no CNPJ/CPF sob o n° 23.453.830/0023-85 doravante denominada CONTRATANTE, com seu(s) representante(s) legal (is) ao final devidamente qualificado(s), conjuntamente denominados PARTES.

CLÁUSULA PRIMEIRA - OBJETO

1.1. As Partes celebraram Contrato de Prestação de Serviços vinculado à Número da Proposta: n° 2831440, sendo o objeto deste termo estabelecer as condições de Permanência do CONTRATANTE em contrapartida ao(s) benefício(s) oferecido(s) pela CONTRATADA, conforme Anexo 1

CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA E MULTA POR RESCISÃO

2.1. O presente Contrato terá vigência de 36 meses contados a partir da sua data de assinatura, podendo ser prorrogado por iguais e sucessivos períodos, desde que qualquer das partes não se manifeste contrariamente à prorrogação automática com 30 (trinta) dias de antecedência do termo final deste contrato, mantendo as condições negociadas no Termo de Solicitação de Serviço e seus anexos.
2.2. Caso o contrato de Prestação de Serviços nº 2831440 seja rescindido pelo CONTRATANTE antes do final do prazo de permanência, a CONTRATADA poderá exigir o pagamento de valor de multa proporcional aos benefícios concedidos conforme o Anexo I, bem como ao prazo de permanência definido na Cláusula 2.1 deste Termo.

CLAÚSULA TERCEIRA - DISPOSIÇÕES GERAIS

3.1. Todos os prazos e condições deste Contrato vencem-se independentemente de aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial.
3.2. As condições e cláusulas deste contrato prevalecerão sobre quaisquer acordos e documentos anteriores acerca do objeto deste instrumento.
3.3. O número da Central de Relacionamento com o Assinante da CONTRATADA é 0800 015 15 51, sendo fornecido atendimento especializado para pessoas com deficiência física através do número 142.

O CONTRATANTE declara concordância com as condições acima mencionadas

_____, _____de_____de 20_____

_____	_____
Representante Legal ou Procurador Empresa	Representante Legal ou Procurador Empresa
Nome: JOSE CARLOS RIZOLI	
RG:	
_____	_____
Testemunha - Nome:	Testemunha - Nome:
RG:	RG:

Documento assinado digitalmente às: 15/09/2023 13:25:25
Token: BA49A655C8D84550842895EB033D74DB

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Representante Legal ou Procurador da Empresa: Jose Carlos Rizoli
CPF: 17189322868

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Anexo 1

Qtde	Prod. / Vel.	N° Contrato Vantive	Tipo de Solicitação	Benefício Vlr. Mensal	Vlr. Taxa Instalação Benefício	Prazo Cont.
1	INTERNET DEDICADA		HABILITAÇÃO (ALTA)	R$ 98,70	R$ 0,00	36

Valor mensal do(s) benefícios concedido(s)	R$ 98,70
Valor Total dos Benefícios Concedido(s)	R$ 3.553,20

Propriedade de Telefônica. Todo qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

Propriedade da Telefônica. Todo e qualquer reprodução, distribuição ou publicação pública é expressamente proibida sem a sua prévia

N

C

M

C **ON**

R D C

N ST. 07/24
C 01

C	1 **N M** , neste ato representada por seu adm , situada à Avenida Em 10.735 – Galpão 22/24 – Espace C , Vila Anastácio - São Paulo/SP – Brasil – C -035 C -84 I.E.: 147.865.807.119
C	2 R **IN** **E H - IN** C 23.453.830/0023-85 Inscrição Estadual: Isento Endereço: Avenida Barão de C C C C 68.700-005
R LEGA	3 N JOSÉ C R 3.148.647-2 C 171.893.228-68 N Brasileiro Endereço: R - Bairro Sum C São Paulo/SP C 05438-000
OB C	4 M de H
PR	5 12 (doze) m A partir de 01/04/2024
PA	6 D 30 (trinta) de cada m
C C	7 E-m contratos.hrpc@indsh.org.br
A	8 I. C II. C
PR C	9 N

C E C

C - D LÁ O OB

O objeto do presente contrato é a m
preventiva e peças de reposição, salvo se constatado m , conform
tabela anexa e, que se encontram C

C - D LÁ O PR

O presente contrato entrará em de 01/04/2024, tendo seu term em 01/04/2025,
conform prazo constante no quadro 5. e

Parágrafo único: O presente contrato será extinto de pleno direito após este prazo, sem aviso entre as partes.

C - D LÁ A

Em os abaixo os serviços objetos do presente contrato term
e obrigações da C ON

Parágrafo primeiro: R ealizar s
equipam e
perfeito e contínuo funcionam m

Para tanto, a C ON

a) R ealizar visitas técnicas
m . C o técnico da C identificar necessidade de realizar
preventiva durante um antecipado;

b) C om -se a
program a C
program que a C e os procedim

c) Prom
irregularidades encontradas e as soluções aplicadas;

d) C -se ainda, a pedido da C om
quaisquer dos equipam m de serviço e/ou avaliação técnica
específica do m
C ON

Parágrafo Segundo: N , fica pactuado que a realização anual de m este at
m , deverá obedecer ao cronogram sem áquinas
será responsabilidade da C ON
após agendam não cum com , um
serviço será em C
estará quite com instrum

C - D LÁ A

C onstatada a necessidade de m
deverá inform à C servicotecnico-brasil@niprom ON
ou do telefone n. (11) 3643-0572, de segunda à sexta feira das 08h00m

Parágrafo primeiro: Entende-se com
decorrentes de fatores além equipam , im
das especialidades especificadas, falhas na rede elétrica e/ou hidráulica, incêndios, inundações, sabotagens, acidentes da natureza e outros casos fortuitos e de força m
com ito quando das visitas técnicas e de correção. Tais fatos poderão ser diagnosticados unica
por técnicos da N C , m IPR
sum tarão cobertos quaisquer serviços de ário
m anuten

Parágrafo segundo: Em
realizar reparos no sentido de elim
com ntir o perfeito o tes
funcionam a:

a) Atender quaisquer cham preventiva;
b) Garantir que estas cham
após realizado o cham
c) Elaborar relatórios discrim
principalm dos equipam
e núm
responsável pela m utilizadas.

Parágrafo terceiro: Os serviços efetuados na m (trinta) dias.

Parágrafo quarto: N responsabilidade da C ão é de
elétrica, hidráulica e/ou sistem
m , objeto deste contrato. áquinas

Parágrafo quinto: N C ão é de r
assistência técnica prestada por pessoas não autorizadas pela N
PR OD

Parágrafo sexto: N ão é de re
utilização de tubos e insum s descartáveis fora de especificação ou dim

Parágrafo sétimo: N ão é de r
falha de operação dos equipam

C - C LÁ OM

A C ON
das m áqu
disso, com -se em , onde serão realizadas as m ,
sem pre li

Parágrafo único: D everá a C
técnicos, problem fato relevante que
possa trazer danos a saúde daqueles que realizarão a m

C - D LÁ O H

Fica convencionado com
17h00m -feiras às sextas-feiras, exceto feriados. ir

Parágrafo único: O atendim conform
disponibilidade de pessoal técnico, desde que seja previam
de R quinhentos reais) a hora. $ 500,00 (

C - D LÁ OS EN

Para possibilitar a execução dos serviços de m

a) Assegurar o livre acesso ao(s) equipam que haja espera superior a um da(s) pessoa(s) credenciada(s) pela C
b) Prestar esclarecim
defeitos no funcionam equipam
c) C , inform olocar à disposição da m executados;
d) Operar o m
zelar pelo correto m
operem m
e) Vedar o uso de produtos quím não perm para lim conform instrução do fabricante;
f) N finalidade; ão destinar o uso dos
g) C com as norm de uso e segurança contidas nos m que acom o equipam
h) D , conform , para a m isponibilizar os equipa anual;
i) Garantir a disponibilidade de Filtro de Endotoxina (C
adquirido m
45 (quarenta e cinco) dias ou 500 (quinhentas) horas, o que vencer prim
instalação da m

C - D LÁ O C

O custo dos serviços previstos neste instrum a partir da data constante no quadro 05 e
serão cobrados conform anexo.

Parágrafo primeiro: N este cust
nas cláusulas III e IV, Kits de M peças de reposição, salvo se constatado m
N ão estão inclusos neste custo
da regularização pré-contrato, quando houver.

Parágrafo segundo: Os preços dos serviços discrim
com qualquer outro caso em o IG
m anifeste
ocorra o enriquecim

C - D LÁ O PA

O pagam
data constante no quadro 6.

Parágrafo primeiro: N a eve
C , a quantia devida estará sujeita a m ON cinco por
cento) da parcela inadim
em atras
superior a 30 (trinta) dias, fica facultado à C
de qualquer aviso ou interpelação judicial ou extrajudicial, ou ainda de protesto de título.

Parágrafo segundo: Qualquer tolerância em
por parte da N liberalidade da C IPR no
recebim , perm . e

Parágrafo terceiro: A C -se a pagar todos os tributos incidentes a presente prestação ON
de serviços advindos do objeto deste contrato, não podendo, em
natureza jurídica e/ou econôm -los à C

C - D LÁ A

H (s) que faz(em) parte desta (avenpa necessidade de ren
C N só poderá rem -lo m ON D , que arcará
integralm C D , ficando,
todavia, a seu critério a rem

Parágrafo único: C que a necessidade de rem aso a N
técnica, esta deverá solicitar ao C

C - D LÁ A

A C -se a com ON
a m anute
local diverso do contratado sofrerá incidência de custos extras, conform quilom a m
percorrida, previam

C - D LÁ A

São m oti
a) Atraso de pagam da fatura por m de 30 (trinta) dias do valor contratado m devido;
b) Inadim da C de quaisquer obrigações assum nos term deste contrato; ON
c) M
liquidação da sociedade.

Parágrafo único: N , a parte que der causa à rescisão deverá pa arsendo re
m utilizado. ulta equ

C - D LÁ A

As partes não poderão transferir total ou parcialm
subcontratar, no todo ou em
créditos ou obrigações, sob pena de rescisão im instrum

Parágrafo único: Qualquer tolerância das partes em cláusulas e condições do presente instrum úncia de qualquer direito, er
cujos term

C - D LÁ A

A transferência de propriedade ou cessão a terceiros do(s) equipam
C ON

Parágrafo primeiro: A C -se a com ON
disposto acim
assum período. inc

Parágrafo segundo: C o disposto no parágrafo aso a C
prim eiro
durante todo o período após a transferência do equipam .

C - D LÁ A

Parágrafo primeiro: A C ON
sem qua
por acidentes de trabalho, indenizações, contribuições previdenciárias, sociais, sindicais e etc.,
relativam
com a
em N prega
na form a
aos m esr

Parágrafo segundo: Faz parte integrante do contrato, além C
constante no quadro 09 e seus anexos.

C I - D TR LÁ O A

Em deco
(LGPD m), as partes, de acordo
arm azena
afim , com
de conteúdo com -m
e adm tem i
13.105/2015.

Parágrafo único: Qualquer com à C D deverá ser encam -m servicotecnico-brasil@niprom . E qualquer com via e-m ai

C II - D LÁ O SIGILO

Parágrafo primeiro: As Partes reconhecem confidenciais, que constituem proprietários dos m denom , serão com ina e/ou outra form , segundo este C ontrato.

Parágrafo segundo: As Inform : (a) inform conform ic subsequentem , disponibilizada a qualquer das partes através de outros m ; (b) inform de conhecim representantes ou agentes; (c) inform posteriorm Inform rato, salvo da açõ form a que

Parágrafo terceiro: N o ato do cada um a estejam m e cum prim

Parágrafo quarto: As Partes concordam vigentes durante todo o período válido deste C ato e assim ontr encerram

Parágrafo quinto: As Partes acordam cláusula responderão por perdas e danos, lucros cessantes e dem

C – D LÁ O FOR

As partes elegem C , Estado do Pará, para dirim oriundas da execução deste contrato, com renúncia de qualquer outro, por m privilegiado que seja.

C IX – DA LÁ S A

As Partes declaram instrum
eletrônico, estará reconhecida a veracidade, autenticidade, integridade, validade e eficácia deste C
nos term
eletrônicos, ainda que certificados eletrônicos não em -Brasil, nos term
C ódigo de Processo C

São Paulo, 27 de m de 2024

C N : IN ON - IN TE STITU

C N M ON IPR

TESTEM

N
C

N
C

A – C

**	M	Série	1º ano
1	DIAMAX220F	21J25836P	R$ 416,00
2	DIAMAX220F	21J25835P	R$ 416,00
3	DIAMAX220F	21J25834P	R$ 416,00
4	DIAMAX220F	21J25833P	R$ 416,00
5	DIAMAX220F	21J25832P	R$ 416,00
6	DIAMAX220F	21J25831P	R$ 416,00
7	DIAMAX220F	21J25830P	R$ 416,00
8	DIAMAX220F	21J25829P	R$ 416,00
9	DIAMAX220F	21J25828P	R$ 416,00
10	DIAMAX220F	21J25784P	R$ 416,00
11	DIAMAX220F	21J25783P	R$ 416,00
12	DIAMAX220F	21J25782P	R$ 416,00
13	DIAMAX220F	21J25781P	R$ 416,00
14	DIAMAX220F	21J25780P	R$ 416,00
15	DIAMAX220F	21J25779P	R$ 416,00
16	DIAMAX220F	21J25778P	R$ 416,00
17	DIAMAX220F	21J25777P	R$ 416,00
18	DIAMAX220F	21J25776P	R$ 416,00
19	DIAMAX220F	21J25775P	R$ 416,00
20	DIAMAX220F	21J25774P	R$ 416,00
21	DIAMAX220F	21J25773P	R$ 416,00
22	DIAMAX220F	21J25772P	R$ 416,00
23	DIAMAX220F	21J25771P	R$ 416,00
24	DIAMAX220F	21J25770P	R$ 416,00
Total			**R$ 9.984,00**

A – C N

CRONOGRAM M A DE ANU

CLIENTE: ***INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM - INDSH***

Produto	Número de série	Jan	Fev	M	Abr	M	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
DIAMAX220F	21J25836P								KIT				
DIAMAX220F	21J25835P								KIT				
DIAMAX220F	21J25834P								KIT				
DIAMAX220F	21J25833P								KIT				
DIAMAX220F	21J25832P								KIT				
DIAMAX220F	21J25831P								KIT				
DIAMAX220F	21J25830P								KIT				
DIAMAX220F	21J25829P								KIT				
DIAMAX220F	21J25828P									KIT			
DIAMAX220F	21J25784P									KIT			
DIAMAX220F	21J25783P									KIT			
DIAMAX220F	21J25782P									KIT			
DIAMAX220F	21J25781P									KIT			
DIAMAX220F	21J25780P									KIT			
DIAMAX220F	21J25779P									KIT			
DIAMAX220F	21J25778P									KIT			
DIAMAX220F	21J25777P										KIT		
DIAMAX220F	21J25776P										KIT		
DIAMAX220F	21J25775P										KIT		
DIAMAX220F	21J25774P										KIT		
DIAMAX220F	21J25773P										KIT		
DIAMAX220F	21J25772P										KIT		
DIAMAX220F	21J25771P										KIT		
DIAMAX220F	21J25770P										KIT		

Este Cronograma se repete durante o período de contrato.

KIT - Kit de Manutenção Preventiva

M. Silva

Aprovado: _____ Ciente: _____

Cliente

Nipro M
M
Marco Silva

NIPRO

PROPOSTA PARA MANUTENÇÃO DE MÁQUINA DE HEMODIÁLISE nº 15032024

São Paulo, 15 de Março de 2024.

Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE DESENV SOCIAL E HUMANO – INDSH **CNPJ – 23.453.830/0023-85**

Prezado Cliente,

Apresentamos em resumo, nossa proposta para Contrato de Manutenção de máquina de hemodiálise NIPRO. A proposta se aplica aos números de série conforme tabela anexa, para atendimento dentro do estado PA por equipe própria ou por empresa prestadora autorizada NIPRO, o contrato será definido em Instrumento Particular de Manutenção e Assistência Técnica com peças de reposição, a ser assinado a partir do aceite desta proposta.

O contrato compreende visitas para Manutenções Corretivas conforme necessidade e Manutenções Preventivas a cada 12 meses, peças de reposição para preventiva e corretiva, exceto por mau uso e deslocamento dos técnicos incluso.

A manutenção preventiva será conforme preconizado no manual técnico do equipamento e compreende a realização de procedimentos que visam evitar paradas indesejadas. São verificados sistemas de condutividade, temperatura, pressões, detector de ar, detector de sangue, bomba de sangue, bomba de heparina, sistema de UF e sistema de pressão venosa e arterial.

Obs.: Ao dar aceite nessa proposta, o cliente se compromete a disponibilizar todos os equipamentos até 27/03/2024, para realização de uma auditoria prévia por técnicos da NIPRO, com objetivo de regularização das pendências antes do efetivo início da relação contratual. Não sendo disponibilizados todos equipamentos neste prazo, fica facultado à Nipro enviar fatura extra das peças necessárias ao bom funcionamento dos equipamentos por 90 dias a contar do início efetivo do contrato.

A auditoria sendo concluída no prazo, se encontradas pendências, será gerado um orçamento das peças necessárias para o bom funcionamento da máquina (mão de obra inclusa no contrato), o qual terá validade de 2 dias p/ ser aprovado, caso não seja, fica acordado que a Nipro fará a cobrança referente as horas trabalhadas do técnicos para levantamento das pendencias no valor de R$ 500 reais por máquina desta proposta.

Atendimento:

De 2ª à 6ª feiras, das 8h às 17h com datas pré-agendadas em comum acordo, em até 48hs após o registro do chamado técnico.

Atendimentos fora dos dias e horários normais estabelecidos podem ser executados, desde que haja disponibilidade de técnico e que seja previamente acordado, sujeito a fatura extra no valor de R$500 a hora.

Data de início das obrigações contratuais: 01/04/2024 com vigência total de 12 meses.

SEQ	Produto	Série	Valor Mensalidade
1	DIAMAX220F	21J25836P	R$ 416,00
2	DIAMAX220F	21J25835P	R$ 416,00
3	DIAMAX220F	21J25834P	R$ 416,00
4	DIAMAX220F	21J25833P	R$ 416,00
5	DIAMAX220F	21J25832P	R$ 416,00
6	DIAMAX220F	21J25831P	R$ 416,00
7	DIAMAX220F	21J25830P	R$ 416,00
8	DIAMAX220F	21J25829P	R$ 416,00
9	DIAMAX220F	21J25828P	R$ 416,00
10	DIAMAX220F	21J25784P	R$ 416,00

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
Clicksign b7a53b89-0e9 4755 8874 5e67defbae87
Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9
ET MC EB MS
Página 1975 de 2767
Página 2 de 994

11	DIAMAX220F	21J25783P	R$	416,00
12	DIAMAX220F	21J25782P	R$	416,00
13	DIAMAX220F	21J25781P	R$	416,00
14	DIAMAX220F	21J25780P	R$	416,00
15	DIAMAX220F	21J25779P	R$	416,00
16	DIAMAX220F	21J25778P	R$	416,00
17	DIAMAX220F	21J25777P	R$	416,00
18	DIAMAX220F	21J25776P	R$	416,00
19	DIAMAX220F	21J25775P	R$	416,00
20	DIAMAX220F	21J25774P	R$	416,00
21	DIAMAX220F	21J25773P	R$	416,00
22	DIAMAX220F	21J25772P	R$	416,00
23	DIAMAX220F	21J25771P	R$	416,00
24	DIAMAX220F	21J25770P	R$	416,00
		TOTAL	R$ 9.984,00	

As modalidades apresentadas nesta proposta têm validade de 10 (dez) dias a partir do envio por parte da NIPRO. Estamos enviando o nosso modelo de minuta para que seja aprovado junto com a proposta, caso haja aceite da mesma, encaminharemos a minuta do contrato preenchida com seus dados para assinatura. O aceite dessa proposta autoriza o andamento das obrigações contratuais e essa proposta será parte integrante do contrato. Será considerada a data do aceite, a mesma data do email recebido com a proposta assinada.

Atenciosamente,

M. Silva

Marco A Silva
Gerente Serviço Técnico
Nipro Medical Corporation do Brasil.

- **Enviar junto com esta proposta assinada pelo proprietário da clínica, cópia da última alteração contratual;**
- **Esta proposta está sujeita a análise pelo nosso departamento financeiro;**
- **Estaremos à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários pelo telefone 11 3643-0572 ou pelo e-mail ServicoTecnico-Brasil@nipromed.com**

Aceite

Nome do Responsável: Juliano Cesar Botero

Assinatura do Responsável: JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INOSH

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
Clicksign: b7a53b89-0e9 4755 8874 5e67defbae87
Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 3 de 994
ET MC EB MS
Página 1976 de 2767

PA Capanema NMC ST 07.2024 Contrato.pdf

Documento número #b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87

Hash do documento original (SHA256): b8fb65571bffdaf983c033ac4618b051500c3d2b36cb90cae1127136b524101e

Assinaturas

Elaine Baraldi Garcia
CPF: 283.499.268-13
Assinou como contratada em 17 abr 2024 às 10:25:52

Marcelo Azevedo Costa
CPF: 519.341.594-68
Assinou como testemunha em 16 abr 2024 às 17:44:41

Elison Trindade Vendrame
CPF: 362.692.018-61
Assinou como validador em 17 abr 2024 às 09:31:09

Marco Antônio da Silva
CPF: 763.980.729-87
Assinou como testemunha em 14 abr 2024 às 10:35:18

José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68
Assinou como contratante em 15 abr 2024 às 11:25:38

Log

11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 criou este documento número b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87. Data limite para assinatura do documento: 11 de maio de 2024 (09:58). Finalização automática após a última assinatura: habilitada. Idioma: Português brasileiro.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: elaineb@nipromed.com para assinar como contratada, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Elaine Baraldi Garcia e CPF 283.499.268-13.

11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: dex.hmue@indsh.org.br para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Marcelo Azevedo Costa e CPF 519.341.594-68.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: elisont@nipromed.com para assinar como validador, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Elison Trindade Vendrame e CPF 362.692.018-61.
11 abr 2024, 09:58:35	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: marcoS@nipromed.com para assinar como testemunha, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo Marco Antônio da Silva e CPF 763.980.729-87.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo José Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário elaineb@nipromed.com para assinar como contratada e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário dex.hmue@indsh.org.br para assinar como testemunha e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário elisont@nipromed.com para assinar como validador e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário marcoS@nipromed.com para assinar como testemunha e rubricar todas as páginas.
11 abr 2024, 09:58:36	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou o signatário contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante e rubricar todas as páginas.
14 abr 2024, 10:35:18	Marco Antônio da Silva assinou como testemunha. Pontos de autenticação: Token via E-mail marcoS@nipromed.com. CPF informado: 763.980.729-87. Rubricou todas as páginas. IP: 187.180.178.155. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.529184 e longitude -47.474632. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.820.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
15 abr 2024, 10:32:52	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 removeu da Lista de Assinatura: contrato@indshsaude.org.br para assinar como contratante.

15 abr 2024, 10:33:26	Operador com email elisont@nipromed.com na Conta 38db5d2c-7e80-47a0-9741-a000aa674659 adicionou à Lista de Assinatura: contratos@indshsaude.org.br para assinar como contratante, via E-mail, com os pontos de autenticação: Token via E-mail; Nome Completo; CPF; endereço de IP. Dados informados pelo Operador para validação do signatário: nome completo José Carlos Rizoli e CPF 171.893.228-68.
15 abr 2024, 11:25:38	José Carlos Rizoli assinou como contratante. Pontos de autenticação: Token via E-mail contratos@indshsaude.org.br. CPF informado: 171.893.228-68. IP: 187.37.10.8. Componente de assinatura versão 1.821.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
16 abr 2024, 17:44:41	Marcelo Azevedo Costa assinou como testemunha. Pontos de autenticação: Token via E-mail dex.hmue@indsh.org.br. CPF informado: 519.341.594-68. Rubricou todas as páginas. IP: 200.17.75.254. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 09:31:09	Elison Trindade Vendrame assinou como validador. Pontos de autenticação: Token via E-mail elisont@nipromed.com. CPF informado: 362.692.018-61. Rubricou todas as páginas. IP: 179.191.125.66. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 10:25:52	Elaine Baraldi Garcia assinou como contratada. Pontos de autenticação: Token via E-mail elaineb@nipromed.com. CPF informado: 283.499.268-13. Rubricou todas as páginas. IP: 179.191.125.66. Localização compartilhada pelo dispositivo eletrônico: latitude -23.5105665 e longitude -46.7194556. URL para abrir a localização no mapa: https://app.clicksign.com/location. Componente de assinatura versão 1.827.0 disponibilizado em https://app.clicksign.com.
17 abr 2024, 10:25:52	Processo de assinatura finalizado automaticamente. Motivo: finalização automática após a última assinatura habilitada. Processo de assinatura concluído para o documento número b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87.

ICP Brasil

Documento assinado com validade jurídica.
Para conferir a validade, acesse https://validador.clicksign.com e utilize a senha gerada pelos signatários ou envie este arquivo em PDF.
As assinaturas digitais e eletrônicas têm validade jurídica prevista na Medida Provisória nº. 2200-2 / 2001

Este Log é exclusivo e deve ser considerado parte do documento nº b7a53b89-0ec8-475f-8874-5e67defbae87, com os efeitos prescritos nos Termos de Uso da Clicksign, disponível em www.clicksign.com.

LA
D

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE IMPLANTAÇÃO, OPERAÇÃO E GESTÃO DO SERVIÇO DE ELETROENCEFALOGRAMO QUE ENTRE SI CELEBRAM INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO E A EMPRESA LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA.

Pelo presente Instrumento, de um lado a **INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM**, sociedade civil sem fins lucrativos, com **ENTO ANO** personalidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n°. 23.453.830/0023-85, qualificada como Organização Social, declarada gestora temporária do **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, nº. 3191, CEP: 68.700-005, Centro, Capanema – Pará, representada por seu presidente, José Carlos Rizoli, CPF: 171.893.228-68, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 06.208.484/0001-45, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, número 928, Centro, Capanema - PA, CEP: 68.700-005, neste ato representada pelo sua socia Francilane da Costa Silva Acácio, brasileira, casada, empresária, CPF nº 648.535.942-72, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIM – DO OBJETO EIRA

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA** para execução do serviço de exames de Eletroencefalograma com emissão de laudos, que serão realizados na dependência da **CONTRATADA**, localizado na Avenida Barão de Capanema, 928, Capanema – PA, CEP: 68700-005.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO

A prestação de serviço, objeto do presente contrato, será realizada no endereço da **CONTRATADA**, sem nenhum custo adicional, com os preços praticados na proposta comercial que passará ser o anexo do contrato.

Parágrafo Primeiro – A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços, o objeto do presente contrato, em conformidade com a proposta comercial que integra como parte do contrato no Anexo I, o qual detém a DESCRIÇÃODO(S) SERVIÇO(S), QUANTITATIVOS E VALORES.

Parágrafo Segundo. Os exames serão realizados conforme agendamento realizado entre CONTRATANTE e CONTRATADA, o espaço será da CONTRATADA, em suas dependências, no endereço previsto na cláusula primeira.

Parágrafo Terceiro. O serviço será realizado mediante emissão de ordem de serviço ou de qualquer documento que indique o serviço a ser realizado e a identificação do paciente, devendo ambas as partes manter controle dos pacientes atendidos para fins de cumprimento do contrato e controle de pagamentos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

A **CONTRATADA** se obriga a:

a) atender os pacientes/clientes da CONTRATANTE com observância de suas necessidades, cumprindo os agendamentos prévios, privilegiando sempre que solicitado os casos de emergência ou urgência;
b) realizar a prestação de serviço, objeto do presente instrumento, em estrita atenção às normas técnicas impostas pelos órgãos controladores/reguladores, a exemplo da ANVISA e demais órgãos governamentais.
c) respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da **CONTRATANTE** e aquelas relativas ao objeto do presente instrumento;
d) fazer com que os seus funcionários**,** responsáveis pela entrega e realização do serviço, estejam devidamente uniformizados e identificados, devendo ainda atender as exigências da NR-32;
e) cumprir e fazer cumprir com fidelidade o cronograma e prazos estabelecidos pela **CONTRATANTE**;
f) zelar pela conservação e funcionamento dos equipamentos que lhes forem confiados, informando imediatamente qualquer intercorrência nos equipamentos;
g) comunicar imediatamente a CONTRATANTE as falhas técnicas que obriguem a interrupção do serviço e providenciar para que essas falhas sejam sanadas de imediato, restaurando o funcionamento dos serviços no menor tempo possível.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

O valor do contrato depende do número de exames efetivamente realizados, conforme previsto nos parágrafos seguintes.

Parágrafo Primeiro. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelos exames realizados de acordo com o preço da proposta comercial que integra como parte do contrato.

Parágrafo Segundo - A CONTRATADA disponibilizará o serviço de segunda a sexta-feira, nos horários de 8h às 17h, comprometendo-se a manter o funcionamento dos equipamentos e disponibilidade de pessoal no local.

Parágrafo Terceiro – A CONTRADA enviará todo dia 25 do mês a fatura com discriminação de todos os exames realizados, observados os termos do contrato, para que seja realizado o pagamento pela CONTRATANTE.

Parágrafo Quarto – Os valores são fixos e irreajustáveis pelo período de vigência deste contrato, podendo ser reajustado mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAM ENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

Parágrafo Primeiro – Para fins de pagamento deverá ser considerado a data de início da efetiva prestação de serviço.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Parágrafo Segundo – A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo Terceiro – O pagamento será realizado mediante a Nota Fiscal devidamente apresentada até último dia do mês em vigor.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência deste contrato é **INDETERM** e pode ser rescindido por qualquer **IN** parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo Primeiro – A vigência deste contrato é vinculada à vigência do Contrato de Gestão, deste modo a extinção de um, opera, imediatamente, a extinção do outro, podendo ocorrer a qualquer tempo. Neste caso, tornando inexigível a continuidade do contrato, na falta do cumprimento da totalidade do objeto aqui contratado, não existirá nenhum ônus para as partes, à exceção de saldo residual dos produtos entregues/ serviços prestados.

Parágrafo Segundo – As prorrogações deverão ser previamente ajustadas por meio de termo aditivo.

CLÁUSULA SÉTIM – DA RESCISÃO A

O presente contrato poderá ser rescindido:

a) Por resilição unilateral (desistência ou renúncia), desde que haja comunicação prévia, por escrito, com no mínimo **30 (trinta) dias** de antecedência, com exceção da hipótese da extinção do Contrato de Gestão, conforme descrito na cláusula da vigência.
b) Por resilição bilateral (distrato), não incorrendo em ressarcimento de perdas e danos para nenhum dos partícipes;
c) Por dissolução (resolução), em decorrência de inadimplência de quaisquer cláusulas e condições, seja de forma culposa, dolosa ou fortuita, **a qualquer tempo**, desde que as infrações sejam comprovadas; caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos, sem prejuízo das demais cominações contratuais e legais.

d) Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA - DA AUSÊNCIA DO VÍNCULO

O presente contrato é de natureza estritamente civil, não se estabelecendo, por força deste instrumento, qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, pela execução dos serviços ora pactuados seja no âmbito tributário, trabalhista, ambiental, previdenciário, assistencial e/ou securitário.

CLÁUSULA NONA – DA ANTICORRUPÇÃO

Na forma da lei 12.846/13, regulamentada pelo decreto 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar; aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato.

CLÁUSULA DÉCIM - DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD A

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIM PRIM - DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL EIRA

a) A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.
b) A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.
c) A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.
d) O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

CLÁUSULA DÉCIM SEGUNDA - DO FORO A

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

C

O **CONTRATANTE** elege o foro da comarca de Capanema-PA, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em **três vias**, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Capanema, 01 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 14/01/2025 08:03:07 -03:00
DigiForte

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Francilane da Costa Silva Acácio
CPF: ***.535.942-**
Data: 14/01/2025 14:08:06 -03:00
DigiForte

LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA
Francilane da Costa Silva Acácio
Socia Administradora

Testem

1. Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 15/01/2025 12:22:25 -03:00
DigiForte

N
C

2. Assinado eletronicamente por:
Edileuza Araújo Chaves
CPF: ***.490.622-**
Data: 16/01/2025 09:19:07 -03:00
DigiForte

N
C

om
PF:

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

ANEXO I

LABCLIN
CONSULTAS E DIAGNÓSTICOS
Centro/CEP: 68700-005
Fone: (91)3462-1129 Av: Barão de Capanema, nº 928, Centro
CNPJ: 06.208.484/0001-45

Ao Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC
CNPJ- 234.453.830/0023-85
Avenida Barão de Capanema, 3191 – Centro
CEP – 68700-005
Capanema – Pá.

A LABCLIN CONSULTAS E DIAGNÓSTICOS, v em através desta proposta visando atender n o serviço de exame de ELETROENCEFALOGRAMA com laudo, com fechamento de 30 dias de acordo com a demanda, com pagamento realizado diretamente em conta bancária.

NOME	DIAS DE REALIZAÇÃO	VALOR	PRAZO DE ENTREGA
• ELETROENCEFALOGRAMA	SEGUNDA À SEXTA	R$ 142,00	2 DIAS ÚTEIS

Sem mais para o momento colocamo-nos à disposição para melhores esclarecimentos que se façam necessários pelos fones:
(91)3462-1129 / 9-8357-1685 (Edileuza - Gerente) / 9-8177-6483 (Francilane – Gestora)

Atenciosamente,

À Direção

Dra. Francilane Acácio

Francilane da Costa S. Acácio
Diretora - Administrativa
CPF: 648.[illegible].942-72

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Francilane da Costa Silva Acácio, Juliano César Botero e Edileuza Araújo Chaves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 14/01/2025 08:03 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Francilane da Costa Silva Acácio (CPF ***.535.942-**) em 14/01/2025 14:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.109	Não disponível

Autenticação	lanne0303@hotmail.com
Email verificado	

w3L4giMNMtEcEx9G9Kbq3VO5wOV+N4yfjIKR7NacGss= SHA-256

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 15/01/2025 12:22 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

/N1i0hUsIHJyxCDPooQ7P2xOFO7Hn3EHoP6KPAy2g6A=
SHA-256

✔ Edileuza Araújo Chaves (CPF ***.490.622-**) em 16/01/2025 09:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.109	Não disponível

Autenticação	edileuzaraujo1707@gmail.com
Email verificado	

vsBCQz6b4X3H+2rQw7Yz/SmlRF+tdpFz7qYJjdi6ZDU=
SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8U2SR-DP4NE-QVWBC-V79VY

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

N
D U

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE GUARDA E GESTÃO DE DOCUMENTOS E LICENCIAMENTO DE SOFTWARE GED CT.HRPC.2023.0052

Pelo presente instrumento particular,

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA, inscrita no CNPJ sob o nº 21.525.644/0001-73, com sede na Rua Padre Silveira Lobo, nº 610, São Luiz, Belo Horizonte/MG, CEP: 31.270-740, doravante denominada **LICENCIANTE**;

NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP, inscrita no CNPJ sob o nº 12.500.254/0001-58, com sede na Rua Euclides da Cunha, Castanheira, Belém/Pa, nº 160, Castanheira, Belém/Pa, CEP: 66645-130, doravante denominada **CONTRATADA**; e

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES), inscrita no CNPJ sob o nº 23.453.830/0023-85, com sede na AV BARAO DE CAPANEMA, nº 3191, Centro, , Capanema/Pa, CEP: 68.700-005, doravante denominada **CONTRATANTE**.

CONSIDERANDO que a CONTRATADA é empresa integrante da rede de franquias Arquivar, nos termos da Lei nº 13.966, de 26 de dezembro de 2019, que dispõe sobre o sistema de franquia empresarial no território nacional e está apta e autorizada a prestar os serviços de consultoria, customização/parametrização e correção de erros operacionais do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, de propriedade autoral da franqueadora.

Resolvem de comum acordo celebrar o presente Contrato de Prestação de Serviços de Guarda e Gestão de Documentos e Licenciamento de Software GED ("Contrato"), doravante identificado CT.HRPC.2023.0052, que será regido pelos termos e condições abaixo:

1. DOS DOCUMENTOS INTEGRANTES DO CONTRATO

1.1. Constituem parte integrante do presente Contrato, como se neste estivessem transcritos, os seguintes documentos, cujo teor as Partes declaram ter pleno conhecimento:
   a) Anexo I – Especificações Técnicas;
   b) Anexo II – Tabela de Preços.

   1.1.1. Em caso de divergência entre os termos do presente Contrato e os termos dos anexos, prevalecerá o Contrato.

2. DEFINIÇÕES

2.1. Para a correta interpretação deste instrumento entende-se por:
   a) Caixa de documentos: qualquer caixa utilizada para o acondicionamento dos documentos da CONTRATANTE, podendo se referir a uma caixa-box, duplo ofício ou um contêiner.
   b) Contêiner: caixa de papelão reforçado, identificada com logotipo e marca da Arquivar. A carga máxima de conteúdo admissível por contêiner é de 20kg (vinte quilos) e volume correspondente a 3 (três) caixas-box.
   c) Registro: corresponde a um cadastro no software de gestão eletrônica de documentos ArqGED®, que pode se referir a um documento, lote de documentos, uma pasta, envelope, caixa-box, duplo ofício ou contêiner.

3. DO OBJETO

3.1. O objeto deste Contrato é a prestação dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE pela CONTRATADA, bem como o licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® pela LICENCIANTE, conforme os termos e condições estabelecidos no Anexo I. A CONTRATADA será responsável pela execução dos serviços de guarda e gestão dos documentos da CONTRATANTE ("Serviços"), enquanto a LICENCIANTE será responsável pelo licenciamento do software de gestão eletrônica de documentos ArqGED® ("Software") para a CONTRATANTE.

4. DAS CONDIÇÕES GERAIS DE PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

4.1. A CONTRATADA se compromete a atender os prazos previstos na tabela abaixo, para fins de prestação dos Serviços ora contratados.

SERVIÇO	PRAZO
Consulta normal de caixa de documentos	24 (Vinte e quatro) horas úteis
Consulta urgente de caixa de documentos	12 (Doze) horas úteis
Consulta normal de documentos	32 (trinta e duas) horas úteis
Consulta urgente de até 10 documentos	12 (doze) horas úteis
Entrega de até 1.000 documentos digitalizados	40 (quarenta) horas úteis
Remessa ou devolução normal – limitada em até 30 (trinta) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Remessa ou devolução urgente – limitada em até 10 (dez) caixas de documentos	24 (vinte e quatro) horas úteis
Consulta no local da CONTRATADA	4 (quatro) horas úteis

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

4.1.1. Os prazos previstos na tabela do item 4.1, acima, deverão ser considerados separadamente para cada serviço e serão somados para fins de cálculo do prazo total.

4.2. A CONTRATANTE poderá requerer à CONTRATADA até **10 (dez)** consultas de documentos ou caixas de documentos por dia ("limite diário"). Eventualmente, por solicitação formal e justificada da CONTRATANTE, o limite diário poderá ser excedido e novos prazos de atendimentos e condições de remessa serão acordados entre as Partes.

4.3. Devido à natureza dos serviços de gestão de documentos, que incluem tarefas como organização e digitalização, a CONTRATADA garante um Nível de Serviço (SLA) que assegura que 97% (noventa e sete por cento) do resultado final estará em conformidade com o acordado.

5. DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

5.1. A CONTRATANTE deverá realizar o pagamento dos Serviços e da utilização do Software para gestão da guarda de documentos à CONTRATADA, conforme os valores previstos e especificados no Anexo II deste Contrato.

5.1.1. Em caso de *upgrade* da utilização do Software, as Partes deverão celebrar um termo aditivo para a definição dos novos valores e condições de pagamento, que serão faturados diretamente pela LICENCIANTE à CONTRATANTE.

5.2. Os pagamentos deverão ser efetuados através de boletos bancários, emitidos pela CONTRATADA e enviados à CONTRATANTE até o último dia do mês da prestação dos Serviços e licenciamento do Software, acompanhados da respectiva nota fiscal.

5.2.1. Os boletos bancários terão vencimento em até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente de sua emissão.

5.2.2. Caso a data de vencimento do boleto bancário coincida com dia em que não houver expediente bancário, o vencimento fica prorrogado para o primeiro dia útil subsequente.

5.2.3. Caso constate qualquer irregularidade nas faturas emitidas, a CONTRATANTE deverá notificar imediatamente a CONTRATADA para que sejam feitas as devidas correções. As faturas corrigidas deverão ser pagas pela CONTRATANTE em até 5 (cinco) dias contados da reemissão destas faturas.

5.2.4. Os boletos bancários e as respectivas notas fiscais deverão ser enviados pela CONTRATADA, em formato eletrônico, para o(s) seguinte(s) endereço(s) de e-mail da CONTRATANTE: **contratos.hrpc@indsh.org.br**.

5.2.5. Em caso de implantação do projeto, a forma de pagamento será estabelecida no Anexo II do presente Contrato. O Anexo II especificará as datas e os valores dos pagamentos a serem realizados pela CONTRATANTE à CONTRATADA em decorrência da implantação.

5.3. A falta de pagamento dos valores devidos nos prazos estabelecidos sujeitará a CONTRATANTE ao pagamento de juros de mora de 1% (um por cento) ao mês, multa de 10% (dez por cento) sobre o valor em atraso e correção monetária pelo IPCA/IBGE.

5.4. Em caso de atrasos superiores a 5 (cinco) dias úteis, o título ou boleto poderá ser protestado automaticamente, além de haver suspensão dos Serviços e do Software. Para regularizar a situação a CONTRATANTE deverá quitar todas as notas fiscais e faturas em aberto, para a retomada da prestação dos Serviços e do licenciamento do Software.

5.5. Os preços inicialmente avençados serão reajustados mediante termo aditivo a cada período de 12 (doze) meses de vigência deste Contrato, contados a partir da data de sua assinatura, com base no IPCA, calculado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, ou por qualquer outro índice que venha a substituí-lo.

5.5.1. Em caso de variação negativa do índice utilizado para o reajuste dos preços, os valores estipulados no Contrato permanecerão inalterados.

6. DO PRAZO DE VIGÊNCIA

6.1. O presente Contrato vigerá por prazo indeterminado, até que uma das partes manifeste vontade de rescindir o instrumento.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA LICENCIANTE

7.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a LICENCIANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:

a) disponibilizar à CONTRATANTE, o Software e suas respectivas atualizações, se houver, sem custos adicionais;

b) prestar o suporte técnico (N2) em relação a: (i) apoio para identificar e verificar as causas de possíveis erros ou mau funcionamento do Software; (ii) orientação sobre soluções alternativas para erros ou mau funcionamento do Software; (iii) correção de bugs/falhas no Software;

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 9 de 994
Página 1993 de 2767

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

c) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
d) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
e) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATADA compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) prestar os Serviços de acordo com os termos e condições previstos neste Contrato, com a sua usual diligência, padrão e observância da legislação aplicável;
b) prestar o suporte técnico (N1) relativo a questões de problemas relacionadas ao uso ou operação do Software;
c) zelar pela documentação custodiada, mantendo o ambiente onde esta será acondicionada sempre limpo, higienizado, com processo inibidor de agentes externos, como animais, insetos ou outro fator que possa comprometer a segurança da documentação da CONTRATANTE;
d) obter e manter em vigor, às suas expensas, quaisquer licenças ou autorizações que sejam necessárias para a execução do Contrato;
e) contratar e/ou manter, conforme o caso, todos os seguros exigidos nos termos da legislação aplicável;
f) arcar com todas as despesas de mão de obra, materiais, equipamentos, bem como todos e quaisquer custos necessários ao cumprimento integral e oportuno de suas obrigações;
g) cumprir com a legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes das atividades ora contratadas.

9. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

9.1. Além das demais obrigações estabelecidas neste instrumento e nas normas aplicáveis às suas atividades, a CONTRATANTE compromete-se a observar e cumprir as seguintes exigências:
a) efetuar pontualmente os pagamentos devidos em decorrência da execução do objeto do presente Contrato, observadas as condições previstas neste instrumento;
b) disponibilizar a CONTRATADA e à LICECIANTE, todos os subsídios necessários à prestação dos Serviços e licenciamento do Software ora contratados, providenciando toda a documentação e informações necessárias;
c) responsabilizar-se, integralmente, pela guarda e utilização das senhas/ID (login), arcando com todas as consequências do uso da senha por pessoas não autorizadas. A LICENCIANTE e/ou a CONTRATADA em nenhuma hipótese poderão ser responsabilizadas pelos prejuízos causados à CONTRATANTE ou a terceiros decorrentes do uso indevido das senhas;
d) autorizar o acesso físico e lógico do pessoal da CONTRATADA às suas instalações para a prestação dos Serviços contratados, de acordo com o que for previamente ajustado entre as Partes.

10. DA RESCISÃO

10.1. Qualquer das Partes poderá rescindir este Contrato a qualquer momento, mediante aviso prévio de 30 (trinta) dias, por escrito e com aviso de recebimento.
10.2. Em caso de rescisão antecipada pela CONTRATANTE, ela deverá quitar integralmente os valores referentes à implantação do projeto, caso tenha ocorrido.
10.3. Em caso de rescisão motivada pela CONTRATANTE, esta deverá indicar, junto com a solicitação de rescisão, 3 (três) datas para que a CONTRATADA realize a devolução dos documentos armazenados.
10.3.1. A CONTRATANTE deverá arcar com os custos referentes à movimentação e ao transporte das caixas de documentos armazenadas para devolução.
10.3.2. Caso a CONTRATANTE se recuse a receber a documentação por prazo superior a 30 (trinta) dias contados da data de rescisão do Contrato, a CONTRATADA se reserva o direito de realizar a destruição da documentação para liberar espaço em seu galpão.
10.3.3. Após a rescisão do Contrato, será cobrada uma multa diária no valor de R$2,00 (dois reais) por caixa de documentos armazenada na sede da CONTRATADA, até a entrega ou destruição da documentação.
10.4. Em caso de atraso no pagamento pela CONTRATANTE superior a 90 (noventa) dias, a CONTRATADA e a LICENCIANTE terão o direito de rescindir o presente Contrato imediatamente, independentemente de aviso prévio, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis. Nesse caso, a CONTRATANTE deverá pagar multa não compensatória, correspondente a 20% (vinte por cento) do valor integral do contrato, considerando todo o período de vigência mínima inicial.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 10 de 994
Página 1003 de 2767

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

10.5. Caso uma das Partes não possa mais cumprir o Contrato por motivos de falência, recuperação judicial ou extrajudicial, ou por um evento de força maior ou caso fortuito, conforme definidos em lei, que dure por mais de 60 (sessenta) dias, o Contrato será cancelado automaticamente.

10.6. Nas hipóteses em que a CONTRATADA der causa à rescisão do Contrato, o presente instrumento se resolverá em relação a ela, podendo a LICENCIANTE se sub-rogar, no todo ou em parte, nos seus direitos e obrigações decorrentes deste Contrato ou indicar outra empresa integrante da rede de franquias Arquivar para tal, mediante mútuo acordo entre LICENCIANTE e CONTRATANTE, por escrito.

10.6.1. Caso a CONTRATADA deixe de integrar a rede de franquias Arquivar, por qualquer motivo, aplicam-se as disposições previstas no item 10.6, acima.

10.7. Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

11. DO SIGILO E CONFIDENCIALIDADE DAS INFORMAÇÕES

11.1. As Partes se comprometem a manter sigilo e confidencialidade sobre todas as informações e documentos que tenham acesso durante a execução deste Contrato, comprometendo-se a não divulgar, reproduzir, transmitir ou utilizar de qualquer forma as informações e documentos confidenciais para fins que não estejam previstos neste Contrato ou sem o consentimento prévio e expresso da Parte reveladora. Esta obrigação de sigilo e confidencialidade persistirá mesmo após o término do Contrato.

11.2. Não será considerada Informação Confidencial de nenhuma das Partes, a informação que (i) seja ou se torne de domínio público, desde que isto não ocorra por atos ou omissões de outra Parte, (ii) estava na posse legal de outra Parte antes da revelação e não tenha sido obtida pela outra Parte, direta ou indiretamente, da Parte divulgadora, (iii) seja licitamente divulgada para outra Parte por um terceiro sem restrição na divulgação, (iv) tenha sido desenvolvida independentemente por outra Parte sem a utilização da ou referência à Informação Confidencial da outra Parte.

11.3. A presente cláusula não impede que a Informação Confidencial seja divulgada se for exigida por lei ou ordem judicial, mas a Parte notificada para tal deve fornecer imediatamente um aviso por escrito à Parte reveladora e fazer esforços razoáveis para proteger a Informação Confidencial. As outras Partes podem tomar medidas por conta própria para prevenir ou limitar a divulgação exigida.

11.4. Cada Parte reconhece que as Informações Confidenciais são únicas e que a violação desta cláusula pode causar danos irreparáveis, assim, a Parte prejudicada terá o direito de buscar medidas legais, incluindo medidas liminares, além de quaisquer outros recursos disponíveis por lei ou contrato.

12. DA PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS

12.1. Para fins desta cláusula, fica estabelecido que a CONTRATANTE é a controladora dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais ("LGPD"), enquanto a CONTRATADA e a LICENCIANTE atuarão como operadoras em relação a esses dados.

12.2. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a tratar os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato em conformidade com a LGPD, somente os utilizando para as finalidades previstas neste Contrato, observando a necessidade, adequação e proporcionalidade do tratamento de dados pessoais.

12.3. As Partes se comprometem a adotar medidas técnicas e organizacionais adequadas para proteger os dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato, a fim de garantir a segurança e a confidencialidade dos dados pessoais, prevenir a ocorrência de incidentes de segurança e proteger os dados pessoais contra o acesso, uso, divulgação, alteração ou destruição não autorizados.

12.4. A CONTRATADA e a LICENCIANTE se comprometem a notificar imediatamente a CONTRATANTE em caso de incidente de segurança que possa comprometer a segurança ou a privacidade dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados pela CONTRATANTE no âmbito deste Contrato, fornecendo informações completas e precisas sobre o incidente e as medidas adotadas ou a serem adotadas para solucioná-lo.

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

12.5. As Partes deverão cooperar entre si no que se refere ao cumprimento das obrigações previstas na LGPD e neste Contrato, inclusive no que se refere ao exercício dos direitos dos titulares dos dados pessoais coletados, armazenados, processados e compartilhados no âmbito deste Contrato.

12.6. As Partes se comprometem a atuar no decorrer desta relação contratual em cumprimento a legislação pertinente à proteção de dados pessoais, especialmente a LGPD, sendo cada uma responsável individualmente pelo atendimento das determinações que a Lei ou os órgãos reguladores lhes impõem.

12.6.1. O presente Contrato não impõe responsabilidades solidárias às Partes no atendimento as normas relativas à proteção de dados, ressalvadas as previsões legais.

13. DAS RESTRIÇÕES AO USO DO SOFTWARE

13.1. O presente Contrato é regido pelas disposições da Lei 9.609/98 e Lei 9.610/98, ficando os infratores sujeitos às penas dos crimes previstos no art. 12 da Lei 9.609/98, sem prejuízo da responsabilidade civil pelos danos eventualmente causados pelo uso e distribuição de cópias não autorizadas ou por qualquer outra violação aos direitos decorrentes da propriedade do Software.

13.2. O Software é protegido por leis e tratados de direitos autorais e de propriedade intelectual. A titularidade de todos e quaisquer direitos autorais e de propriedade intelectual sobre o Software é da LICENCIANTE. É licenciado o direito de uso do Software à CONTRATANTE pelo prazo expresso neste Contrato, não havendo, em nenhuma hipótese, qualquer cessão de direitos relativos à propriedade do mesmo.

13.3. A extinção do presente instrumento, por qualquer meio, resulta na proibição do uso do Software ora licenciado.

13.4. A LICENCIANTE não se responsabiliza pelos resultados produzidos pelo Software, caso este seja afetado por algum tipo de programa externo, como aqueles conhecidos popularmente como vírus ou por falha de operação.

14. DA INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO E SOCIETÁRIO

14.1. As Partes reconhecem e declaram que não existe e não se estabelecerá qualquer vínculo empregatício entre qualquer delas e os profissionais que a(s) outra(s) utilizar(em) na execução do objeto deste instrumento que, por sua vez, não gera nenhuma forma de responsabilidade subsidiária ou solidária entre uma Parte e os profissionais da(s) outra(s), sendo cada uma delas responsável, individualmente, pelo cumprimento das normas da legislação trabalhista, tributária, previdenciária, assistencial e securitária, decorrentes de suas respectivas atividades.

14.2. As Partes concordam que o presente Contrato não importa na criação de qualquer forma de sociedade, associação, *joint venture* ou agência entre elas, seus sócios, afiliadas, controladas e/ou respectivos empregados, sendo expressamente excluídas quaisquer presunções de solidariedade entre as Partes no cumprimento de suas obrigações.

15. DO NÃO ALICIAMENTO

15.1. Considerando a necessária aplicação de conhecimento técnico da CONTRATADA para a execução dos Serviços, a CONTRATANTE se compromete a não contratar, direta ou indiretamente, qualquer empregado, preposto ou colaborador da CONTRATADA, bem como qualquer pessoa que tenha tido vínculo empregatício ou relação comercial para prestação dos Serviços objeto do presente Contrato ("Colaborador") com esta, durante a vigência deste Contrato e pelo período de 02 (dois) anos após o seu término, sob pena de incorrer em multa de **R$30.000,00 (trinta mil reais)** em favor da CONTRATADA para cada Colaborador contratado.

16. DO ENVIO DE NOTIFICAÇÕES

16.1. Quaisquer notificações, avisos, reclamações, pedidos ou comunicações que venham a ser enviadas de uma Parte à outra, com relação a este instrumento, serão consideradas entregues quando recebidas sob protocolo nos endereços apontados no preâmbulo deste Contrato ou quando enviadas para os endereços de e-mail abaixo indicados, com registro ou aviso de recepção do destinatário.

a) Se para a LICENCIANTE: gnn@arquivar.com.
b) Se para a CONTRATADA: comercial.belem@arquivar.com.
c) Se para a CONTRATANTE: contratos.hrpc@indsh.org.br.

16.1.1. Cabe a cada uma das Partes comunicar a outra sempre que modificar seu endereço, físico ou eletrônico, sob pena de ser considerada eficaz a comunicação, citação, notificação ou intimação destinadas ao endereço indicado no presente Contrato.

17. DISPOSIÇÕES GERAIS

17.1. O presente instrumento revoga e substitui todos os acordos e entendimentos anteriores, expressos

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 2 de 994
Página 1905 de 2767

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ou implícitos, entre as Partes e que digam respeito ao mesmo objeto deste Contrato.

17.2. A eventual tolerância, por quaisquer das Partes, a respeito da inobservância ou inexecução, ainda que parcial, pela(s) outra(s) Parte(s), de quaisquer cláusulas ou condições deste Contrato constituirá mera liberalidade e não será considerada novação, dação, transação, compensação e/ou remissão, tampouco renúncia ao direito de exigir o pleno cumprimento das obrigações pela(s) Parte(s) inadimplente(s).

17.3. A nulidade ou inexequibilidade de qualquer cláusula do presente Contrato não deverá afetar as demais, devendo este Contrato ser interpretado em todos os aspectos como se essas cláusulas nulas ou inexequíveis fossem omitidas.

17.4. As partes não serão responsabilizadas por qualquer atraso ou falha no cumprimento de suas obrigações decorrente de caso fortuito ou força maior, tais como desastres naturais, greves, conflitos armados, entre outros eventos que estejam fora de seu controle. Em tais situações, as Partes deverão comunicar imediatamente uma à outra e envidar esforços razoáveis para minimizar os impactos do evento.

17.5. Concordam as Partes que a cessão total ou parcial do presente Contrato dependerá de concordância expressa, por escrito, das outras Partes, exceto no caso de cessão ou transferência a afiliada ou controlada, direta ou indireta, das Partes.

17.6. Este Contrato só poderá ser alterado, em qualquer de suas disposições, mediante a celebração por escrito de Termo Aditivo.

17.7. Este Contrato vincula as Partes e seus sucessores a qualquer título.

17.8. Este Contrato não gera qualquer tipo de responsabilidade solidária entre as Partes.

17.9. Os signatários do presente instrumento declaram, sob as penas da lei, que detém condição de procuradores e/ou representantes legais, na forma dos respectivos atos constitutivos e instrumentos públicos de procuração em vigor, com poderes para assumir as obrigações contraídas neste Contrato.

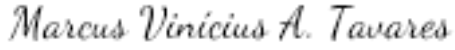
18. DO FORO

18.1. Fica eleito o foro da comarca de Capanema/PA para dirimir quaisquer controvérsias decorrentes deste Contrato, com expressa renúncia a qualquer outro, por mais especial ou privilegiado que seja ou venha a se tornar.

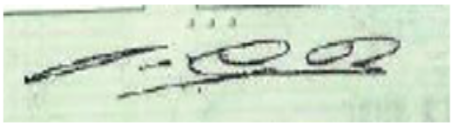
E, por assim estarem justas e contratadas, as Partes assinam eletronicamente o presente Contrato, nos termos da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001, para que se produzam os devidos efeitos legais.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

ARQUIVAR FRANCHISING LTDA /LICENCIANTE



NORTE GESTÃO DE DOCUMENTOS LTDA EPP /CONTRATADA



INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH (HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETES)/CONTRATANTE

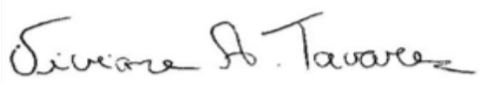
Testemunhas:

[redacted]

1: _____ [redacted]

Nome: Marcelo Azevedo Costa

CPF: 519.341.594-68

2: 

Nome: Viviane Azevedo Tavares

CPF: 733.225.712-20

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 3 de 994
Página 1906 de 2767

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO I – ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

Conforme previsto no item 3.1 do Contrato, a prestação dos Serviços e o licenciamento do Software para gestão da guarda dos documentos serão realizados observando as especificações técnicas a seguir descritas.

6.1 D as Etapas do Pro

ETA	TIPO	PA
1	G	uarda D

6.2 G U

G é um serviço que oferece uma infraestrutura segura e tecnologicamente preparada para **armazenar os documentos e arquivos** de sua empresa. **uarda de D**

1. D A

7.1 D o V

U	Q
CA 20K	600
Caixa A	1.800

a) D A

ITEM	ESPECIFICA	U	Q	V U	V G ÇÕ
01	G (aquisição de container)	CO CO ETIQ	600	U R$ 30,00	R$ 18.000,00 N
02	D	CO	600	R$ 3,10	edeização R$ 1.860,00 N
03	Indexação	CA	12.000	R$ 0,75	R$ 9.000,00 D
06	Consultor para estruturar a base	Por H	8h	R$ 99,50	R$ 796,00
V					0 A
V				A	

Forma de pagamento: O **total da implantação é de R$ 29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)** dividido **em até 10 parcelas**, **sendo que a primeira será de R$ 2.965,60** (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelar seguirá junto com a mensalidade. valor

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** de 994
Página 1907 de 2767

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

7.2 D a Mensalidade (G

D	U	PREÇO	QSCRIÇÃ	V N
1- A				RMA
G	Container mês	R$ 4,20	uarda G 600	R$ 2.520,00
2- G				ED
Fornecimento e utilização de Softw via WEB G e Externo	Licença	R$ 578,35	are e Sistema erenciamento A01	R$ 578,35
4- V				A
G		3.098,35		

* O primeiro treinamento do sistema A uma única data, agendada conforme disponibilidade dos usuários.

Será licenciado temporariamente, durante a vigência do Contrato, o seguinte módulo do software ArqGED®:

- Módulo de Guarda e Gerenciamento de Documentos Externos

Módulo que possibilita o gerenciamento dos documentos físicos da CONTRATANTE, permitindo o acesso ilimitado de usuários, mediante senha e login. Este módulo permite o cadastramento de campos customizados para cada tipo documental, sempre que necessário; a indexação de documentos conforme as planilhas elaboradas e os campos customizados.

Através deste módulo é possível realizar a busca de um documento físico através dos campos padrão ou customizáveis para cada tipo documental. Possui ferramenta de solicitação de entrega e recolhimento de documentos físicos, possibilitando o agendamento da entrega e/ou recolhimento de documentos, de acordo com a necessidade do usuário, determinação do endereço de entrega e departamento solicitante.

Este módulo também permite o gerenciamento de entrada e saída dos documentos físicos e os responsáveis pelo ato, através da emissão de relatórios dos eventos, que possibilitam a rastreabilidade dos documentos, caixas e mídias especiais; o controle da temporalidade documental e a emissão de relatórios para análise da CONTRATANTE.

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 5 de 994
Página 1998 de 2767

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

ANEXO II – TABELA DE PREÇOS

Conforme previsto no item 5.1 do Contrato, a CONTRATANTE deverá pagar à CONTRATADA os preços constantes e especificados nas tabelas abaixo.

1. IMPLANTAÇÃO DO PROJETO

DESCRIÇÃO	VALOR	FORMA DE PAGAMENTO
Geração do projeto de gestão documental; implantação do software ArqGED®; parametrização da ferramenta de acordo com as necessidades apresentadas; treinamento técnico e operacional da ferramenta.	R$29.656,00 (vinte e nove mil seiscentos e cinquenta e seis reais)	**10 (dez) parcelas de R$ 2.965,60** (dois mil novecentos e sessenta e cinco reais e sessenta centavos), a primeira parcela deverá ser paga no dia da aprovação e assinatura do contrato, as demais parcelas seguirá junto com a mensalidade

2. GUARDA DE DOCUMENTOS

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Guarda de documentos	mensalidade por caixa de documentos armazenada	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

3. LICENCIAMENTO DO SOFTWARE

DESCRIÇÃO	VALOR
Licenciamento mensal do software de gerenciamento eletrônico de documentos ArqGED®, na modalidade SaaS (Software as a Service), sem limite de usuários, com 5 GB de armazenamento em nuvem e de acordo com os parâmetros estabelecidos no Anexo I.	R$578,35 (quinhentos e setenta e oito reais e trinta e cinco centavos)
Excedente de armazenamento em nuvem, por Gigabyte que exceder a franquia inicial de 1 GB	R$4,20 (quatro reais e vinte centavos)

4. SERVIÇOS SOB DEMANDA

SERVIÇO	PARÂMETRO DE COBRANÇA	VALOR
Consulta normal de caixa	por caixa de documentos	R$9,00 (nove reais)
Consulta urgente de caixa	por caixa de documentos	R$15,00 (quinze reais)
Consulta normal de documentos	por registro	R$12,00 (doze reais)
Consulta urgente de documentos	por registro	R$18,00 (dezoito reais)
Remessa/devolução normal	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$350,00 (trezentos e cinquenta reais)
Remessa/devolução urgente	por remessa ou devolução de até 30 (trinta) caixas de documentos	R$450 (quatrocentos e cinquenta reais)
Indexação simples	por registro com 1 (um) campo	R$0,50 (cinquenta centavos)
Indexação avançada	por registro de 2 (dois) a 4 (quatro) campos	R$0,75 (setenta e cinco centavos)
Indexação complexa	por registro com até 5 (cinco) campos	R$0,85 (oitenta e cinco centavos)
Digitalização simples em preto & branco	por imagem	R$0,40 (quarenta centavos)

ID do Documento: adb0c528-6313-4e37-b5e7-0b7430742387

Organização de documentos	por caixa de documentos	R$25,00 (vinte e cinco reais)
Consultoria técnica GEDIC	por hora trabalhada	R$88,00 (oitenta e oito reais)
Sala de consultas	diária (por hora reservas por mês)	R$70,00 (setenta reais)
Expurgo de documentos	por caixa de documentos	R$18,00 (dezoito reais)
Substituição/aquisição de contêiner	por contêiner	R$25,00 (vinte reais)
Treinamento à distância	por demanda – treinamento virtual com duração de até 2 (duas) horas.	R$185,00 (cento e oitenta e cinco reais)
Treinamento presencial	por demanda – treinamento presencial com duração de até 2 (duas) horas, ministrado na sede da contratante.	R$1.500,00 (hum mil e quinhentos reais)
Hora técnica	por hora trabalhada	R$99,50 (noventa e nove reais e cinquenta centavos)
Dedetização de documentos	Por contêiner	R$3,00 (três reais)

Belém/PA, 01 de dezembro de 2023.

.

arquivar®
arquivar.com » inovação e tecnologia na gestão de documentos
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 7 de 994
Página 2000 de 2767

ICP Brasil

	_____
	_____

ASSINATURAS

Assinado Online Por MARCUS VINICIUS AZEVEDO TAVARES CPF : 593.968.302-91 belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 14/03/2024 17:36 IP: 187.113.30.116 Geolocalização: 1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinado Online Por VIVIANE AZEVEDO TAVARES CPF : 733.225.712-20 comercial.belem@arquivar.com **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 15/03/2024 12:47 IP: 179.234.208.44 Geolocalização: 1°23'30.4''S 48°25'45.9''W
Assinado Online Por marcelo azevedo costa CPF : 519.341.594-68 dex.hmue@indsh.org.br **Como: Parte** **Nível de segurança** Documento enviado por [E-mail]	**Assinado com Assinatura Eletrônica** ARQUIVAR TECNOLOGIA LTDA:15312870000173 Emissor: ICP-BRASIL Válido de 10/03/2024 a 10/03/2025 Data: 19/03/2024 15:24 IP: 167.250.64.160 Geolocalização:

TODOS OS EVENTOS

Evento	Por	E-mail / WhatsApp	Data/Hora	IP	Localização
Lido	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 16:58	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Assinatura Online	José Carlos Rizoli	contratos@indshsaude.org.br	13/03/2024 17:01	177.102.238.90	23°31'17''S 46°39'55.7''W
Lido	Marcelo Azevedo Costa	dex.hmue@indsh.org.br	14/03/2024 09:53	167.250.64.160	
Lido	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:49	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Assinatura Online	Mário Pinho	mario@arquivar.com	14/03/2024 11:51	201.86.117.74	19°52'31.6''S 43°59'33''W
Lido	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Assinatura Online	Marcus Vinícius Azevedo Tavares	belem@arquivar.com	14/03/2024 17:36	187.113.30.116	1°27'5.8''S 48°29'12.5''W
Lido	Viviane Azevedo Tavares	comercial.belem@arquivar.com	15/03/2024 12:39	179.234.208.44	1°23'30.4''S 48°25'45.9''W

					_____

FU
A

Fundação Vanzolini

Tecnologia de gestão para mudar o Brasil

PROPOSTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CERTIFICAÇÃO PARA:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH

NORMA(S):

ONA-2022

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Fundação Vanzolini

Prezado (a) Cliente,

Agradecemos pelo contato e pela confiança. Temos uma grande satisfação em atendê-lo em sua solicitação de proposta. Atuando desde 1990, a Fundação Vanzolini foi a primeira certificadora acreditada pelo CGCRE-INMETRO, sendo reconhecida como uma das principais certificadoras das Américas.

Desenvolvemos, aplicamos e disseminamos novos conhecimentos de engenharia no cotidiano das pessoas, contribuindo na resolução de problemas econômicos, ambientais, técnicos e sociais, no Brasil e no exterior.

Temos um compromisso com a qualidade e satisfação do cliente, e por isso, somos membros plenos da IQNet – Rede internacional de entidades certificadoras, que engloba mais de 38 organismos que estão presentes em mais de 150 países, garantindo aceitação internacional dos certificados emitidos por seus membros.

A Fundação Vanzolini é acreditada ISQua - International Society for Quality in Health Care, organização de âmbito mundial que promove a melhoria da qualidade e a segurança na prestação de serviços em saúde. A acreditação ISQua confere qualidade internacional e atesta que os nossos clientes são atendidos por um organismo de certificação que preza pelas melhores práticas adotadas mundialmente.

Atualmente são mais de 3000 clientes em todo o mundo, e, para isso, contamos com um time de 400 auditores e especialistas, atuando nas mais diferentes normas e setores de atividade econômica.

Por fim, gostaríamos de agradecer pela oportunidade de apresentarmos a nossa oferta. Esperamos que este seja o primeiro passo de uma jornada bem-sucedida.

Atenciosamente,

Bruno Casagrande

Gerente de Marketing e Vendas

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Este documento substitui o documento de número 054711-03, permanecendo inalteradas e perfeitamente válidas entre as partes as CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO às quais faz referência.

A: PREÂMBULO

1. PARTES

CONTRATANTE:

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC

Resposável Legal: José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

AV. BARAO DE CAPANEMA, 3191 - CENTRO

68700-005 - CAPANEMA - PA

Contato: TALITA SERRA

Fone: - E-mail: nqsp.hrpc@indsh.org.br

CNPJ: 23.453.830.0023-85 - Inscrição Estadual: ISENTO

CNES: 9685871

CONTRATADA:

Fundação Carlos Alberto Vanzolini, entidade privada sem fins lucrativos, com sede na Rua Dr. Alberto Seabra, 1256/1266 - Vila Madalena – 05452-001 - São Paulo - SP, inscrita no CNPJ sob o nº 62.145.750/0001-09, doravante designada simplesmente **Fundação Vanzolini**, neste ato, representada pelo Executivo Sênior de Certificação.

VS

2. MANUAL DE REFERÊNCIA, ESCOPO, DIMENSIONAMENTO, UNIDADES E COLABORADORES

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

ESCOPO SOLICITADO (*): NA de Serviços Hospitalares - Hospital Geral

AVALIAÇÕES PROPOSTAS:

HD	VALOR TOTAL	DESCRIÇÃO
6,000	14.400,00	PRÉ AVALIAÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA
9,000	22.950,00	AVALIAÇÃO DE ACREDITAÇÃO INICIAL - ONA
4,500	11.475,00	AVALIAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA
4,500	11.475,00	AVALIAÇÃO DE MANUTENÇÃO DE ACREDITAÇÃO - ONA

(*) O escopo será confirmado pela equipe avaliadora durante as avaliações, podendo haver alterações. O escopo válido será aquele impresso no certificado.

UNIDADES E COLABORADORES: HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS (DR. JORGE NETTO DA COSTA) (540) **(Funcionários e Contratados)**

TOTAL DE UNIDADES: 1 **TOTAL DE PESSOAS:** 540 **NÚMERO DE LEITOS:** 109

3. PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

3.a. DIAGNÓSTICO ORGANIZACIONAL (OPCIONAL): . . . . . R$ 14.400,00

3.b. PROCESSO DE ACREDITAÇÃO E MANUTENÇÃO POR 24 MESES: . . . . . R$ 45.900,00

O valor acima compreende as seguintes fases do processo de acreditação:
- abertura formal do processo de acreditação;
- análise de documentos da organização (se aplicável);
- planejamento das avaliações e preparação das programações;
- realização de todas as avaliações relacionadas no item 2, acima;
- análise dos relatórios das avaliações, pela Comissão de Acreditação;
- análise dos eventuais Planos de Ação Corretiva pela equipe de Avaliadores da Fundação Vanzolini;
- emissão do certificado em português.

Os valores acima não incluem despesas de deslocamento, alimentação e estadia da equipe de avaliadores. O valor dessas despesas será pago mediante aprovação prévia e envio de nota fiscal.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Estas condições devem ser providenciadas e garantidas pela CONTRATANTE. Também não estão incluídos nos valores apresentados neste preâmbulo as taxas compulsórias devidas à ONA em cada evento, que deverão ser pagas diretamente pela CONTRATANTE à ONA, conforme diretrizes fixadas pela própria ONA.

Neste preâmbulo somente estão sendo consideradas as áreas localizadas no próprio serviço. Outras áreas externas ou serviços terceirizados que impactem na segurança do paciente/prestação de serviço não estão cobertas por este dimensionamento. A verificação externa junto a outros serviços descentralizados que forem considerados importantes deverá ser objeto de proposta a parte, caso não tenham sido aqui especificados ou não possam ser verificados dentro do programa de avaliação aqui considerado.

Conforme NO13, "O cliente se compromete cumprir na integra as determinações estabelecidas nas Normas do Sistema Brasileiro de Acreditação – ONA em sua última versão, incluindo o conjunto de Normas Orientadoras vigentes, as Normas Gerias, as Normas para o Processo de Avaliação de Avaliação, bem como Manual Brasileiro de Acreditação"

Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

Pagamento:
O valor do Diagnóstico Organizacional, caso ocorra, deverá ser pago da seguinte maneira: 100% do valor, até uma semana antes da data de sua realização.

Os Valores referentes aos Processos de Acreditação Inicial, bem como os de Manutenção, deverão ser pagos considerando-se o valor global do item 3.b deste preâmbulo, da seguinte forma: **uma parcela inicial correspondente a 30% (trinta por cento) no aceite deste preâmbulo e os demais 70% (setenta por cento) divididos em 10 (dez) parcelas mensais, sendo a primeira com vencimento 30 (trinta) dias após a data de vencimento da parcela inicial.**

3.c) Avaliações de "Manutenção Extraordinária" ou de "Nova Avaliação (Revisita ou Avaliação Documental)": R $ 1.300,00 (um mil e trezentos reais) para cada meio-período, por avaliador. Os valores das avaliações de Manutenção Extraordinárias e/ou Nova Avaliação deverão ser pagos integralmente, uma semana antes de cada avaliação em questão.

Avaliações de manutenção agendadas fora do prazo normativo por decorrência de falha da **CONTRATANTE**, conforme estabelecido na NO 8, serão acrescidas de multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor previsto no contrato.

Todos os impostos, encargos e taxas incidentes sobre os serviços já estão inclusos nos valores descritos nos ítens 3.a), 3.b) e 3.c).

Será permitido às partes alterar as datas dos eventos com até 30(trinta) dias de antecedência, desde que respeitada as cláusulas do item 3 das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO. Qualquer alteração ou cancelamento, em prazo inferior, implicará no pagamento de taxa de reagendamento de R$1000,00 (mil reais) por auditor, para cada dia de auditoria não cumprido, que estiver estipulado no item 3 deste preâmbulo.

3.d) Despesas de Deslocamentos:

Caberá à **CONTRATANTE**, para cada trecho terrestre de 200 km e/ou aéreo de 800 km percorrido por cada auditor (incluindo conexões), o reembolso tarifado no valor de R$ 125,00, que será feito via Controle de Despesas, limitado a R$ 500,00 por dia.

Considerações:
1 Por trecho, entende-se, os 200 km terrestres ou os 800 km aéreos não cumulativo.
2 Tais despesas de deslocamento não eliminam o reembolso de despesas de combustível (por km percorrido), táxi ou outros gastos associados, como hospedagem, alimentação, pedágio e transporte de cada auditor.
3 O valor aplicado para despesas de combustível quilometragem será de R$ 1,80 por km percorrido, considerado como referência no ato da assinatura do presente preâmbulo.

Observação: a falta de pagamento pela **CONTRATANTE** de quaisquer despesas previstas neste instrumento, implica na suspensão do contrato, retenção do certificado, bem como no cancelamento do agendamento e/ou na não realização de auditorias futuras.

3.e) Serviços complementares, se aplicáveis:

Em caso de solicitação de emissão dos certificados impressos, outros idiomas, troca ou substituição ou emissão de declarações adicionais, será cobrado o valor de R$ 300,00 (trezentos reais) por unidade.
O valor para emissão de relatório de auditoria em outro idioma, será de R$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

As partes atestam o conhecimento e a aceitação das condições deste preâmbulo e das cláusulas contratuais constantes das CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO e ANEXO I. Consideram-se as cláusulas do presente preâmbulo inseridas nas CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO, como se nele estivessem transcritas, sendo que a assinatura do presente preâmbulo corresponde ao conhecimento e concordância com todas as cláusulas dispostas naquele instrumento e em seus anexos.

A **CONTRATANTE** atesta que todas as informações fornecidas são precisas. Fica reservado à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** o direito de aceitar ou rejeitar a aprovação deste instrumento, caso seu aceite pela **CONTRATANTE** tenha sido realizado fora do prazo.

Assinam e rubricam todos os termos do presente contrato após o preâmbulo, rubricando-se as demais folhas e encerrando-se as condições gerais do mesmo.

E por se acharem justas e contratadas, as partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor, para um só efeito legal, na presença das testemunhas abaixo assinadas.

Data de elaboração: 29/08/2024 **Validade:** 60 (sessenta) dias **Data do aceite:** ____/____/____

José Joaquim do Amaral Ferreira
Assinado eletronicamente por:
José Joaquim do Amaral Ferreira
CPF: ***.525.078-**
Data: 18/10/2024 16:00:57 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Executivo Sênior de Certificação

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/10/2024 10:10:27 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome:
RG:

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Vanessa Caetano de Souza
CPF: ***.045.178-**
Data: 18/10/2024 15:49:16 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Vanessa Souza
RG: 43.630.732-7

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/10/2024 15:17:35 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome:
RG:

INFORMAÇÕES A SEREM PREENCHIDAS PELA CONTRATANTE

INCLUIR PRÉ-AVALIAÇÃO? SIM (x) NÃO ( )-DATA SUGERIDA PARA A PRÉ-AVALIAÇÃO: 2 1 a 2 3 /10/2024

DATA SUGERIDA PARA A AVALIAÇÃO INICIAL OU DE RECERTIFICAÇÃO ..... **/__/____**

COBRANÇA:
ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, nº 3191, CEP 68700-140, Capanema - Pará
CONTATO: (91) 3122-7391 / (91) 98501-0933

CORRESPONDÊNCIA:
ENDEREÇO: Avenida Barão de Capanema, nº 3191, CEP 68700-140, Capanema - Pará
CONTATO: (91) 3122-7391 / (91) 98501-0933

OBS: AS DATAS SUGERIDAS ACIMA ESTÃO SUJEITAS A CONFIRMAÇÃO, DE ACORDO COM A DISPONIBILIDADE DA EQUIPE AVALIADORA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

B: CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

Termos que serão livremente empregados no presente contrato:

1) Preâmbulo: Refere–se à folha de rosto do presente contrato na qual são apontadas todas as variantes do mesmo, tais como qualificação das partes, referencias normativas, preços etc.
2) Avaliação: Exame sistemático e independente, para determinar se as atividades e seus resultados estão de acordo com as disposições planejadas, se estas foram implementadas com efetividade e se são adequadas à consecução dos objetivos.
3) Acreditação: Ato de outorgar um certificado reconhecido pela **ONA – Organização Nacional de Acreditação**.
4) Recertificação: Ato de outorgar um certificado reconhecido pela **ONA – Organização Nacional de Acreditação** a uma Organização já acreditada.
5) Certificado: Documento que indica que a Organização de Saúde candidata está em conformidade com os manuais de referência e qualquer documentação suplementar exigida pelo Sistema Brasileiro de Acreditação.
6) Contratante: Instituição que formalmente aceita os termos do Preâmbulo e as Condições Gerais do Contrato em nome da Organização Candidata.
7) Organização Candidata: Instituição objeto da avaliação de acreditação, formalmente vinculada às diretrizes e políticas da Contratante.
8) Organização Acreditada: Organização Candidata que teve sua recomendação de acreditação aprovada pelo Comitê de Certificação da FUNDAÇÃO VANZOLINI.
9) Conselho de Certificação: conselho estatutário da FUNDAÇÃO VANZOLINI, que tem a finalidade de garantir a imparcialidade e independência de suas atividades de certificação, sendo independente em relação à estrutura organizacional da FUNDAÇÃO VANZOLINI e tendo, entre outras, as seguintes atribuições: i) aprovar o Manual da Qualidade da FUNDAÇÃO VANZOLINI, que regula suas atividades de certificação; ii) apreciar os relatórios finais de atividades e financeiros da certificação; iii) julgar apelações de clientes contra decisões do executivo sênior da FUNDAÇÃO VANZOLINI ou da Comissão Técnica.
10) Comitê de Certificação: comissão formada por membros técnicos que realiza a análise dos Relatórios de Auditoria ou Avaliação. A Comissão é constituída por representantes da FUNDAÇÃO VANZOLINI e conforme o programa específico de certificação, por representantes do governo, de clientes, consumidores e especialistas entre outros.

Pelo presente instrumento particular de contrato de prestação de serviços de acreditação, de um lado a **FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI** na qualidade de **CONTRATADA**, doravante denominada somente **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, e de outro a **CONTRATANTE**, assim doravante denominada, ambas qualificadas no item 1 do preâmbulo deste instrumento, têm justo e contratado o que mutuamente outorgam e aceitam, a saber:

I – DO OBJETO

1. O presente contrato tem por objetivo a prestação por parte da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, dos serviços de Análise de Documentos, Avaliação de Acreditação Inicial, Avaliações Periódicas e Extraordinárias de Manutenção da Acreditação e Uso da Marca (conforme descrito no Anexo 1), mediante a solicitação da **CONTRATANTE**, visando acreditar e conceder o Certificado de Acreditação, atestando a conformidade da **Organização Candidata** com o manual de referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, tendo como premissa a autenticidade, precisão e adequação das informações fornecidas pela **CONTRATANTE**.

II – DAS FASES DO CONTRATO

2. A prestação dos serviços elencados na Cláusula Primeira é composta pelos eventos a seguir descritos:

2.1. Análise de Documentos

2.1.1. Constituir–se–á de uma análise prévia da Informação para Elaboração de Proposta ONA F.0013 e da documentação da **Organização Candidata**, a ser realizada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em suas próprias dependências, para a identificação de possíveis falhas que impedirão a futura acreditação, avaliando a implementação dos requisitos do Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento. Este Questionário Preliminar deverá ser enviado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** à **Organização Candidata** para que seja preenchido e devolvido à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, juntamente com a documentação complementar necessária ao processo de acreditação. Esta etapa será considerada facultativa, a critério da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

2.2. Diagnóstico Organizacional

2.2.1. Constituir–se–á de uma análise prévia do Sistema de Gestão Médico–Assistencial para a identificação de possíveis falhas que impedirão a futura acreditação, visando eliminar barreiras através do conhecimento pelos avaliados da metodologia da avaliação e da equipe avaliadora, avaliando a conformidade e adequação do Sistema de Gestão aos requisitos do Manual de

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, mediante visita às instalações da **Organização Candidata**.

2.2.2. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** ressalta que a realização do Diagnóstico Organizacional é opcional.

2.3. Avaliação para a Acreditação Inicial

2.3.1. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** realizará uma avaliação completa na **Organização Candidata**, analisando a adequação e conformidade da mesma ao manual de referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, objetivando a concessão do certificado. Este serviço será realizado nas instalações da **Organização Candidata**, visando uma análise crítica dessa Organização.

2.3.2. Os avaliadores coletarão evidências da conformidade da Organização ao Manual de Referência e, ao final da avaliação, elaborarão um relatório indicando eventuais não conformidades e oportunidades de melhoria. Nesta fase será recomendada ou não a acreditação da **Organização Candidata** ao Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

2.3.3. Na hipótese de aprovação da **Organização Candidata** pelo Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, a **ONA** concederá o Certificado de Acreditação por meio da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** (que guarda relação direta com o presente instrumento) à **Organização Candidata**, a qual se comprometerá a fornecer seus serviços observando os elementos estabelecidos no Manual de Referência, conforme dispõe o item 2 do preâmbulo deste instrumento.

2.4. Avaliações Periódicas de Manutenção da Acreditação

2.4.1. Para verificar se a **Organização Acreditada** mantém as condições que deram origem ao Certificado de Acreditação, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** realizará, nas instalações da **Organização Acreditada**, baseada nos prazos normativos vigentes, avaliações periódicas de manutenção "in loco", ou seja, avaliações para assegurar que a Organização continua aderente ao Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

2.4.2. Fica estabelecida desde já, com validade durante o período de vigência deste contrato, a autorização da **CONTRATANTE** para:

a) Verificação, por parte da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, mediante a realização de avaliação extraordinária, de eventual reclamação de cliente ou ocorrência de evento–sentinela, conforme normas de referência. Os custos dessas avaliações serão pagos conforme descrito no item 3.c) do preâmbulo deste instrumento.

b) Alteração dos dimensionamentos inicialmente propostos para a avaliação de acreditação inicial e para as avaliações de manutenção, em função das análises técnica e documental da equipe avaliadora durante os eventos programados. Os custos decorrentes destas alterações serão determinados com base nos mesmos valores (R$ / homem x dia) dos dimensionamentos originais. Neste caso, será feito um adendo ao contrato e a diferença entre os valores será distribuída pelas parcelas vincendas.

2.5. Regras Gerais para as Avaliações

2.5.1. As datas dos eventos serão confirmadas entre as partes, com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência.

2.5.2. Será permitido às partes alterar as datas dos eventos com até 30 (trinta) dias de antecedência. Qualquer alteração ou cancelamento em prazo inferior implicará no pagamento de multa, conforme fixado no item 3.c do preâmbulo anexo a este contrato.

2.5.3. À **FUNDAÇÃO VANZOLINI** será facultado, caso encontre não conformidades sistêmicas durante os eventos, fixar prazos para a implementação das ações corretivas. Neste contexto, é obrigatória a realização de Nova Avaliação ou Manutenção Extraordinária, que visam avaliar, nas instalações da **Organização Candidata/Acreditada**, o nível de adesão de conformidade ou a continuidade da conformidade da Organização ao Manual de Referência, respectivamente. Os valores referentes às avaliações de Manutenção Extraordinária ou Nova Avaliação serão pagos conforme descrito no item 3.c do preâmbulo deste instrumento. O dimensionamento da Nova Avaliação ou Manutenção Extraordinária será definido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e será proporcional às necessidades de investigação das pendências existentes.

III – DA ACREDITAÇÃO INICIAL OU RECERTIFICAÇÃO

3. A certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **CONTRATANTE** poderá ser recomendada, pela equipe avaliadora, após a realização da Visita de Avaliação para Acreditação Inicial e verificada a conformidade do referido Sistema de Gestão com a(s) Norma(s) de Referência, citada(s) no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

3.1. A recomendação de certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **Organização Candidata** será apreciada pelo Comitê de Certificação, em conformidade com as regras deontológicas da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e da(s) Norma(s) de Referência, citadas no preâmbulo deste contrato.

3.2. Na hipótese de aprovação do Sistema de Gestão em Saúde da **Organização Candidata**, será concedido o Certificado de Acreditação à **CONTRATANTE**.

3.3. Caso a **CONTRATANTE** discorde do parecer do Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, poderá manifestar–se formalmente em um prazo de até 5 dias à **Organização Nacional de Acreditação** e apresentar a interposição de recurso em até 30 dias corridos, solicitando revisão do parecer e defesa para o recurso solicitado. A deliberação do Conselho de Administração da **Organização Nacional de Acreditação** é definitiva.

3.4. O uso do Certificado de Conformidade conferido pela **Organização Nacional de Acreditação**/**FUNDAÇÃO VANZOLINI** deverá obedecer estritamente aos limites estabelecidos neste contrato e seus anexos e Norma Orientadora aplicável.

3.4.1. Os direitos e obrigações derivados da certificação somente se tornarão exigíveis a partir da obtenção, pela **CONTRATANTE**, do Certificado de Acreditação correspondente, sendo plenamente sem efeitos, caso a **CONTRATANTE** não venha a obter o certificado.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

3.5. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não assume, por força do presente contrato, qualquer responsabilidade quanto à eventual não obtenção, por parte da **Organização Candidata**, do Certificado de Acreditação, em decorrência de não conformidades do seu Sistema de Gestão em Saúde com a(s) Norma(s) de Referência aplicáveis ou por quaisquer outros motivos que não tenham relação direta com a prestação de serviço da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, contratados neste instrumento.

3.6. O Certificado de Acreditação, eventualmente obtido pela **CONTRATANTE**, terá validade e eficácia pelo período definido a partir da data de homologação da acreditação pela **Organização Nacional de Acreditação**, ficando sua validade e eficácia condicionadas:

3.6.1. à manutenção do Sistema de Gestão em Saúde e de seus elementos, em conformidade com a(s) Norma(s) de Referência descrita(s) no preâmbulo deste contrato;

3.6.2. à submissão à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, pela **CONTRATANTE**, das alterações eventualmente introduzidas no seu Sistema de Gestão em Saúde, relacionadas com os serviços contemplados no Certificado de Acreditação;

3.6.3. à implementação, pela **Organização Acreditada**, das ações corretivas decorrentes de eventuais não conformidades sistêmicas detectadas durante as auditorias, bem como à prestação de informações neste sentido à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

3.6.4. à realização das Avaliações de Manutenção, no prazo estabelecido pela **Organização Nacional de Acreditação**.

IV – DA SUSPENSÃO, REDUÇÃO E CANCELAMENTO

4. A certificação, se concedida, poderá ser suspensa, reduzida ou cancelada conforme 4.1 e 4.2 respectivamente.

4.1. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** suspenderá a certificação quando:

4.1.1. O Sistema de Gestão em Saúde certificado da **CONTRATANTE** falhou, persistentemente ou seriamente, em atender aos requisitos de certificação, incluindo os requisitos para a eficácia do sistema de gestão;

4.1.2. A **CONTRATANTE** não permitir que as avaliações sejam realizadas nas frequências exigidas e nos prazos máximos estabelecidos;

4.1.3. A **CONTRATANTE** solicitar voluntariamente uma suspensão;

4.1.4. A **CONTRATANTE** estiver inadimplente com alguma das obrigações definidas neste instrumento ou nos seus anexos

4.2. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** cancelará a certificação, conforme o caso, quando:

4.2.1. As falhas que ocasionaram a suspensão não tiverem sido satisfatoriamente resolvidas, nos prazos estipulados, ou

4.2.2. As ações corretivas, necessárias para resolver as falhas que ocasionaram a suspensão, não estiverem disponíveis para verificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** nos prazos definidos, ou

4.2.3. A avaliação no local, quando esta tiver sido definida como meio necessário para verificação das ações corretivas necessárias para resolver as falhas que ocasionaram a suspensão, não for realizada no prazo estipulado.

4.3. A **CONTRATANTE** deverá interromper o uso de todo material publicitário que faça referência à situação de certificada, quando for avisada do cancelamento do seu certificado.

4.4. Quando solicitado por qualquer parte, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** declarará a situação da certificação do Sistema de Gestão em Saúde da **CONTRATANTE**, conforme esteja suspenso, cancelado ou reduzido.

V – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

5. Além de outras obrigações definidas neste instrumento, a **CONTRATANTE** se obriga a:

5.1. Facilitar o acesso dos avaliadores devidamente credenciados à documentação técnica e instalações relacionadas com o objeto do presente instrumento, para a realização dos serviços descritos na Cláusula Primeira;

5.2. Manter o uso do Certificado, para fins de divulgação e/ou publicidade, restrito ao campo de sua abrangência, quer quanto ao seu escopo específico, quer quanto aos produtos/serviços constantes do mesmo, obedecendo integralmente o documento **REGRAS PARA USO DA MARCA DE ACREDITAÇÃO DA FUNDAÇÃO VANZOLINI**, cujo teor a **CONTRATANTE** declara ter conhecimento.

5.2.1. O uso da marca pela **Organização Acreditada** somente poderá ser feito após a homologação da Acreditadora **ONA** e obedecerá, em sua íntegra, o disposto no Anexo I deste instrumento e a Norma Orientadora vigente.

5.2.2. Ceder direito à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, a divulgar mediante consulta, sua condição de acreditado, escopo de certificação, nível de acreditação e prazo de validade do certificado.

5.3. Manter–se, ao longo do prazo de validade do certificado de acreditação, atualizada quanto aos requisitos normativos pertinentes estabelecidos no item 2 do preâmbulo deste instrumento.

5.4. Analisar e comunicar a detecção de qualquer evento–sentinela à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em prazo coerente com o grau da ocorrência, seguindo todos os requisitos estabelecidos conforme norma de referência.

5.5. Apresentar e implementar, nos prazos avençados, as ações corretivas decorrentes das não conformidades sistêmicas detectadas nas avaliações, previstas na Cláusula Segunda e no item 3.6.3.

5.6. Manter na **Organização Acreditada** a documentação legal exigida durante o processo de acreditação à disposição da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.7. Responsabilizar–se pela autenticidade, precisão e adequação das informações que prestar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no processo de certificação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

5.8. Manter–se em dia com os pagamentos devidos à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.9. Aceitar avaliações–testemunhas de organismos credenciadores, organismos que fornecem reconhecimento ou da própria **FUNDAÇÃO VANZOLINI**. Estas avaliações–testemunhas visam verificar o desempenho das equipes avaliadoras da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

5.10. Fornecer à Equipe Avaliadora da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** os Equipamentos de Segurança e Equipamentos de Proteção Individual necessários.

5.11. Comunicar a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** em até 30 dias caso ocorra a alteração do CNPJ ou razão social, em conjunto ou não com a mudança da alta liderança.

VI – DAS OBRIGAÇÕES DA FUNDAÇÃO VANZOLINI

6. Além de outras obrigações definidas neste instrumento a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** se obriga a:

6.1. Ser única e exclusivamente responsável pelos serviços que presta, através de seus prepostos, representantes e funcionários.

6.2. Não divulgar as condições verificadas e que deram origem à concessão ora instrumentalizada.

6.3. Não divulgar dados organizacionais confidenciais da **CONTRATANTE**, aos quais tiver conhecimento por meio das avaliações, observando o disposto no presente contrato, exceto se o contrário for determinado por lei ou por autoridade competente, ou decorrer de interesse legítimo da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**. As informações sobre a **CONTRATANTE** provenientes de outras fontes que não a própria **CONTRATANTE**, serão tratadas como confidenciais, em coerência com as políticas da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

6.4. Não prestar qualquer informação concernente aos processos, equipamentos, produtos e serviços contemplados no presente instrumento, ou ainda, no que concerne a quantidades alienadas, produzidas ou fornecidas, salvo mediante autorização prévia e por escrito da **Organização Candidata/Acreditada** e/ou exigências da **ONA**.

6.5. Responsabilizar–se pela remuneração e por todas as obrigações, encargos trabalhistas, securitários, sociais, previdenciários e tributários dos seus empregados, durante e após a vigência do presente contrato.

6.6. Não existindo qualquer vínculo empregatício entre os prepostos da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** e a **CONTRATANTE**, serão de exclusiva responsabilidade da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, todos os acidentes e danos pessoais que venham a ser vítimas seus representantes, enquanto estiverem nas dependências da **CONTRATANTE**, estando a mesma isenta de qualquer obrigação ou responsabilidade penal, civil, trabalhista ou previdenciária, referente a esses representantes.

6.7. Não transferir ou ceder parcial ou totalmente o presente instrumento, sem prévia e expressa autorização da **CONTRATANTE**.

6.7.1. Sem prejuízo do disposto no item anterior, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** poderá usar de avaliadores e especialistas técnicos externos para compor sua equipe avaliadora, que atuarão em nome da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, permanecendo esta integralmente responsável pelos atos de seus representantes.

VII – RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

7.1. A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.

7.2. A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.

7.3. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.

7.4. O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

VIII – PROTEÇÃO DE DADOS - LGPD

8.1. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

8.2. As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

8.3. As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

8.4. O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

8.5. Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

8.6. Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

8.7. O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8.8. O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

IX– DO PREÇO E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

9.1. Pelos serviços prestados, a **CONTRATANTE** deverá pagar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** o preço constante do item 3.b do preâmbulo do presente instrumento.

9.2. O atraso ou inadimplência, mesmo que parcial quanto ao pagamento, implicará no cancelamento 30 dias após o vencimento da prestação de serviços e em consequência da acreditação da Organização avaliada, quando já atestada, até que sejam regularizados os pagamentos e os levantamentos necessários.

9.2.1. Não obstante a suspensão supra constante, a falta de pagamento sujeitará a **CONTRATANTE** ao pagamento de correção monetária calculada pela variação "pro rata" do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou ainda na ausência de ambos, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes, mais rea de 2% (dois por cento) e juros de 1% (um por cento) ao mês que poderão ser cobrados através de ação executiva.

9.3. Todas as cobranças referentes a eventos serão feitas através de boleto bancário a ser remetido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** à **CONTRATANTE**.

9.4. A **CONTRATADA** declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a **CONTRATANTE.** Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a **CONTRATANTE** consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da **CONTRATADA**, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

X– DA VALIDADE DO CERTIFICADO

10.1. O Certificado de que trata a Cláusula Primeira deste instrumento terá validade e eficácia, pelo período de 24 meses a partir de sua emissão para acreditações de nível "Acreditado" e "Acreditado Pleno", e de 36 meses para acreditação nível "Acreditado com Excelência", e enquanto a **CONTRATANTE**:

10.2. Mantiver a **Organização Acreditada** e seus elementos estabelecidos no Manual de Referência descrito no preâmbulo deste instrumento, em condições, no mínimo, idênticas àquelas que deram origem ao Certificado, e que a **CONTRATANTE** declara conhecer e aceitar;

10.3. Submeter à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** as alterações eventualmente introduzidas na **Organização Acreditada**, relacionadas com o escopo contemplado na acreditação;

10.4. Implementar as ações corretivas decorrentes das não conformidades sistêmicas detectadas durante as avaliações periódicas e/ou devidas a eventos–sentinela e informar à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.

XI– DO PRAZO

11. O prazo de vigência inicia–se na data de sua assinatura, encerrando–se juntamente com a data de validade do certificado de acreditação a que se refere a Cláusula Primeira, podendo ser renovado, mediante a termo aditivo.

XII – DA ESTADIA, TRANSPORTE, ALIMENTAÇÃO E OUTRAS DESPESAS

12. Se aplicável, conforme determinado no Preâmbulo deste contrato, a **CONTRATANTE** pagará à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, além dos custos referentes aos serviços estabelecidos na Cláusula Primeira destas Condições Gerais, todas as despesas referentes a estadia, transporte e alimentação da equipe avaliadora, bem como custos referentes a declarações ou documentações extras. Nestes casos:

12.1. A **CONTRATANTE** pagará à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** as despesas referentes ao deslocamento terrestre da equipe avaliadora por táxi, nos dias de rodízio municipal da Cidade de São Paulo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

12.2. Caso a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** venha a fazer, por ordem da **CONTRATANTE**, a emissão de bilhetes, reserva de alojamento etc., essa deverá pagar àquela o montante de 30% (trinta por cento) sobre o valor da passagem, hotel, e quaisquer outros gastos tidos a título de taxa de administração.

12.3. Caso a **CONTRATANTE** necessite de declarações ou documentações extras, a serem fornecidas pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, que extrapolem as condições deste contrato, a **FUNDAÇÃO VANZOLINI** poderá, em comum acordo, definir valores de remuneração para estas atividades.

XIII– DA RESCISÃO

13.1. Na hipótese de rescisão unilateral, sem justa causa, a parte que requereu a rescisão responderá perante a outra da seguinte forma:

a) Se a **CONTRATANTE** requerer ou der causa à rescisão do Contrato, sem culpa da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, ficará obrigada a pagar a totalidade dos valores devidos até a data da rescisão acrescidos de 20% (vinte por cento) do montante das fases subsequentes a título de perdas e danos, se já realizada a avaliação de acreditação e 20% (vinte por cento) desse mesmo montante, caso a rescisão tenha ocorrido anteriormente à acreditação, valor que deverá ser pago no prazo de 20 dias após a rescisão.

b) Caso a infratora seja a **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, esta perderá o direito a receber qualquer pagamento das fases não cumpridas, sem prejuízo de perdas e danos a serem apuradas, podendo a **CONTRATANTE**, considerar simultaneamente rescindido o presente.

c) Caso a **CONTRATANTE** não proceda ao pagamento das perdas e danos devidos à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no prazo estabelecido na Cláusula 13.1.1. supra, ficará sujeita ao pagamento de multa moratória de 10% (dez por cento) sobre o valor devido, juros de 12% (doze por cento) ao ano e correção monetária calculada pelo índice de variação do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou ainda na ausência de ambos, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes.

13.1.c.1. Caracterizada a hipótese prevista no item 13.1.1. desta cláusula, promover–se–á a competente medida judicial, arcando a **CONTRATANTE** com as custas e despesas judiciais, além dos honorários do advogado constituído para tal fim, os quais corresponderão a 20% (vinte por cento) do valor total do débito.

13.1.c.2. O abandono do processo de certificação pelo prazo de 12 (doze) meses contados da abertura do processo e sem movimentação por parte da **CONTRATANTE** que busque dar continuidade aos objetivos aqui expressos, implicará em rescisão automática do mesmo, e na obrigatoriedade de pagamento das multas apontadas em 13.1.1.

XIV– DO REAJUSTE

14. Decorridos doze meses da assinatura deste contrato, os valores discriminados no preâmbulo deste instrumento, serão reajustados com base na variação do IGPM/FGV apurado para o período ou, na ausência deste, pelo IPCA/IBGE ou, ainda, qualquer outro índice escolhido em comum acordo das partes. Este reajuste somente incidirá sobre eventuais parcelas não quitadas, conforme item 3.b do preâmbulo deste instrumento, mediante assinatura de termo aditivo.

XV – DAS PENALIDADES

15. Na hipótese de inadimplemento das obrigações assumidas neste instrumento, financeiras ou obrigacionais, a **CONTRATANTE** e/ou a **Organização Acreditada**, a juízo da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, estarão sujeitas isolada ou cumulativamente, às seguintes penalidades, independentemente das cominações civis e penais a que derem causa, e respectiva indenização por perdas e danos:

- Advertência;
- Suspensão do Certificado;
- Cancelamento do Certificado.

15.1 Quando for verificada situação de inadimplemento, esta deverá ser comunicada pela parte lesada por escrito à infratora, que poderá corrigir sua falta no prazo de 15 (quinze) dias.

15.2 Expirado o prazo descrito no item 13.1 supra, o presente instrumento poderá ser rescindido unilateralmente pela parte lesada, sem prejuízo da exigibilidade de perdas e danos decorrentes.

15.3 Em quaisquer casos de cancelamento do Certificado de Acreditação e ainda na hipótese da extinção do presente contrato, quer decorrentes de desistência ou decurso quanto ao presente instrumento, a **Organização Acreditada** se obriga a, imediatamente, suspender o uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, sob pena de incorrer nas sanções do artigo 299 do Decreto–lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 (Código Penal Brasileiro) e as decorrentes da infração ao disposto nos artigos 147/154 c.c. artigo 191 da Lei 9.279/96.

15.4 É considerada falta grave aquela cometida por uma empresa detentora do Certificado de Acreditação que tenha:

a) Adulterado qualquer informação que conste de seu Certificado de Acreditação;

b) realizado serviços sem observar os preceitos de seu Sistema Acreditado, comprovando a insuficiência dos meios e recursos ou das formas de organização e de gestão postos efetivamente em prática, ou, simplesmente, atestando a não observância dos aspectos preconizados no seu Sistema Acreditado; ou

c) divulgado informações enganosas quanto aos dados do seu Certificado de Acreditação.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

XVI – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

16.1. O Certificado conferido pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** só poderá ser usado exclusivamente nos limites estabelecidos neste contrato e seus anexos.

16.2. Os direitos e obrigações derivados da acreditação, somente se tornarão exigíveis a partir do momento em que a **Organização Candidata** for aprovada e acreditada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, sendo plenamente sem efeito se a **Organização Candidata** não obtiver a acreditação.

16.3. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não tem qualquer responsabilidade caso a **Organização Candidata** não consiga obter sua acreditação, atestando a conformidade do sistema com o Manual de Referência descrito no item 2 do preâmbulo deste instrumento, vez que a acreditação depende da operacionalização da **Organização Candidata** e não dos serviços prestados pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, contratados nesse instrumento.

16.4. Caso ocorram modificações na **Organização Acreditada**, tais como alterações da razão social, endereço, mudança significativa na estrutura organizacional, mudança significativa nas áreas/seções, mudança do Manual de Referência, mudança de propriedade, ampliação ou redução de áreas/seções ou alteração da quantidade de colaboradores (funcionários ou contratados) da ordem de 20% em relação ao número de colaboradores da **Organização Acreditada**, considerando–se o ultimo evento ocorrido, esta deverá comunicar a mudança à **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, para o redimensionamento dos eventos, com possível alteração de custos.

16.5. Os casos omissos, assim como as questões decorrentes do objeto deste instrumento e eventuais modificações a seus termos e condições, serão resolvidos em comum acordo das partes, mediante a lavratura de Termo Aditivo, que será parte integrante do presente instrumento.

16.6. Qualquer tolerância quanto ao descumprimento de quaisquer termos ou condições do presente instrumento, ou quanto a irregularidades no exercício dos direitos dele decorrentes, não constituirá renúncia às mesmas condições e termos e não prejudicará, assim, a faculdade da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** de exigir seu cumprimento e de exercer o direito de ação a qualquer tempo.

16.7. Caso a **CONTRATANTE** discorde dos pareceres da equipe avaliadora poderá solicitar revisão do parecer ao Comitê de Certificação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, mediante comunicação por escrito enviada à **FUNDAÇÃO VANZOLINI** no prazo máximo de 10 dias após da data da visita.

16.8. A **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, através de seu Conselho Curador, nomeia o Professor Doutor José Joaquim do Amaral Ferreira, Coordenador do Projeto Certificação, como responsável pela execução e fiel cumprimento de todos os termos do presente contrato.

16.9. O presente instrumento obriga as partes e seus sucessores a qualquer título.

XVII– DA DESVINCULAÇÃO ENTRE AS PARTES

17. Não se estabelece entre as partes, por força deste instrumento, qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio, responsabilidade solidária ou qualquer vínculo trabalhista.

XVIII – DO FORO

18. As partes contratantes elegem o foro da cidade de São Paulo - SP, para dirimir quaisquer litígios oriundos do presente instrumento, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

Data de elaboração: 29/08/2024 **Validade:** 60 (sessenta) dias **Data do aceite:** ____/____/_____

José Joaquim do Amaral Ferreira
Assinado eletronicamente por:
José Joaquim do Amaral Ferreira
CPF: ***.525.078-**
Data: 18/10/2024 16:00:52 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Executivo Sênior de Certificação

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/10/2024 09:02:09 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome: José Carlos Rizoli
CPF: 171.893.228-68

Testemunhas:

Vanessa Caetano de Souza
Assinado eletronicamente por:
Vanessa Caetano de Souza
CPF: ***.045.178-**
Data: 18/10/2024 09:06:54 -03:00
DigiForte

FUNDAÇÃO CARLOS ALBERTO VANZOLINI
Vanessa Souza
RG: 43.630.732-7

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/10/2024 15:17:29 -03:00
DigiForte

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
Nome: Juliano César Botero
CPF: 321.386.822-8

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

C: ANEXO 1 (REGRAS PARA USO DA MARCA DE CERTIFICAÇÃO)

MANUAL DE REFERÊNCIA: ONA - ORGANIZAÇÕES PRESTADORAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE

A Organização que possui o Certificado ONA enviado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI** está autorizada a usar a marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** após garantir que:

1. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** pode ser utilizada pela organização detentora do Certificado, desde que:
   - com o nome da organização acreditada;
   - com o número do Certificado;
   - dentro do período de validade do Certificado;
   - fazendo referência ao nível de acreditação da certificação concedida;
   - sem qualquer mudança.
2. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** pode ser utilizada para fins comerciais, aparecer em documentos usados na correspondência da empresa, na internet e em propaganda. Ela não deve ser utilizada em declarações que ultrapassem o escopo do Certificado de Acreditação.
3. As declarações de acreditação devem indicar que os produtos/serviços referidos são procedentes de uma organização que foi acreditada pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
4. A marca da acreditação não pode ser usada de um modo ambíguo, isto é, não pode ser usada de tal modo a produzir a interpretação que é uma certificação de um setor, de um serviço terceirizado ou de um produto.
5. A marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não pode ser usada diretamente em eventuais produtos, podendo, no entanto, ser utilizada na sua embalagem (com exceção das embalagens primárias, tais como bolsas de derivados do sangue). O uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** não pode dar a entender que o produto / serviço em si tenha sido acreditado pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
6. Convém que todas as publicações a respeito da acreditação da organização, bem como a marca de acreditação explicitem claramente o Manual de Referência.
7. Na utilização da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI**, o usuário da marca deve observar os princípios da concorrência honesta. O usuário deverá impedir qualquer uso ou declaração a respeito da marca de certificação, que seja inaceitável pela **FUNDAÇÃO VANZOLINI**.
8. O uso da marca de acreditação da **FUNDAÇÃO VANZOLINI** é restrito às organizações autorizadas e o direito de uso deste não deve ser transferido para terceiros ou substitutos, nem ser objeto de cessão ou aquisição ou de qualquer medida compulsória.
9. O uso da marca ONA deve se ater aos limites referidos na norma orientadora vigente.

Qualquer intencional ou flagrante violação negligente das providências acima resultará na anulação da concessão do Certificado de Acreditação. O direito de uso da marca de acreditação da FUNDAÇÃO VANZOLINI termina na não renovação ou anulação da concessão do Certificado de Acreditação, depois dos períodos transitórios especificados para tais casos.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Vanessa Caetano de Souza, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Juliano César Botero, Vanessa Caetano de Souza, José Joaquim do Amaral Ferreira e José Joaquim do Amaral Ferreira. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/10/2024 09:02 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Vanessa Caetano de Souza (CPF ***.045.178-**) em 18/10/2024 09:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.121.200.76	Lat: -23,729842 Long: -46,695904 Precisão: 27 (metros)

Autenticação	vanessa.souza@vanzolini.org.br
Email verificado	

DAKDi8JMFni9m+An7l+JPbezh3ewKtHTD2CZRz8j+MA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/10/2024 10:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/10/2024 15:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.243.110.152	Geolocalização Lat: -1,191677 Long: -47,169736 Precisão: 1204 (metros)
Autenticação Email verificado	juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Nmv46WwBhiXjmbFdb5PWvl6OLIUKYwginEzDusVrKwo= SHA-256

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/10/2024 15:17 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 191.243.110.152	Geolocalização Lat: -1,191677 Long: -47,169736 Precisão: 1204 (metros)
Autenticação Email verificado	juliano.hrpc@indshsaude.org.br

qeVL0xQmOShCxAsCMhz3C0CqnQz7QupDBhedn7GgjZs= SHA-256

✔ Vanessa Caetano de Souza (CPF ***.045.178-**) em 18/10/2024 15:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 189.121.200.76	Geolocalização Lat: -23,632282 Long: -46,740275 Precisão: 7149 (metros)
Autenticação Email verificado	vanessa.souza@vanzolini.org.br

zx6uTzNBImBIW4dLGqqnLCJ43Qv6LCLpGOv4xeh8Yvg= SHA-256

✔ José Joaquim do Amaral Ferreira (CPF ***.525.078-**) em 18/10/2024 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.107.167.164	Não disponível

Autenticação	jjafjuca@gmail.com
Email verificado	

URfUzlhBlgwLjRfEsAeKgMCKSx+MAmC4dObbC/RgAD8= SHA-256

✔ José Joaquim do Amaral Ferreira (CPF ***.525.078-**) em 18/10/2024 16:00 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
143.107.167.164	Não disponível

Autenticação	jjafjuca@gmail.com
Email verificado	

tfDJgqnQSev+1zm67rUYdI9B4e6ZLEGSw3Ij2awZ/MU= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9H37W-V65TB-AXZHA-MH794

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

C M
TR N

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

C
PN
PD

C
EN
C
SOC
TR

Pelo presente Instrum

I – D **IN** , doravante denom **C** , com LEOPOLD inscrita no C term assinados; e

II – de outro lado a **C** , com M BAR no C **VEN** , neste ato representada, nos term representantes legais, ao final assinados;

C

a) a regulam os requisitos e procedim elétrica no Sistem

b) as **PA** irão celebrar o C preceituado pela regulam bilateral referente às dem

c) esta operação de com aplicável do setor elétrico brasileiro e sujeita-se à regulam C Procedim Elétrica - C

têm de Energia Elétrica - Avenças C doravante denom **C** , conform term

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 9 de 994 Página 2022 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

LISTA

1. Tipo de Energia:
I5 - Energia Elétrica Incentivada com
na TU

2. Preço de Energia por Período:

D inicial	D	N	Preço (R	Submercado
01/10/2024	31/12/2024	IN SOC 105493479	R	N
01/01/2025	31/12/2025	IN SOC 105493479	R	N
01/01/2026	31/12/2026	IN SOC 105493479	R	N
01/01/2027	30/09/2027	IN SOC 105493479	R	N

3. D
01/03/2024

4. Índice de C
IPC

5. Vencimento da N
Até o dia 10 (dez) do m

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 2023 de 2767
Página 994 de 994

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

6. Valor do C
R
e cinco reais e vinte e oito centavos)

C ª – OB

1.1 O **C** tem
às Avenças C
Elétrica, a ser disponibilizada pelo **VEN** ao **C** no(s) respectivo(s) Subm
U

TA

C	**Inscrição estadual**	**U**	**U**
23.453.830/0023-85	**ISEN**	**PA**	**IN H**

1.2 O **VEN** , em
critério e em
Incentivada, em
C
C
Elétrica Incentivada, se for esse o estabelecido na LISTA A, em correspondente ao todo ou parte da Energia C

1.3 O **C** poderá solicitar C
C
m
observados os prazos dispostos nas regras e procedim
C **C** , o **VEN** poderá em

C ª – VIGÊN

2.1 O **C** terá vigência a partir de sua assinatura, sendo o início do fornecim

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994
Página 2024 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

para C
de 29/03/2022 ou outra que vier a sucedê-la, a ser celebrado entre as **PA** ,visando a representação do **C** pelo **VEN** na C observadas as hipóteses de encerram
C .

2.2 C **C** tenha seu C
N
a sua vontade e cuja causa não foi por ato ou om **C** , as PAR
o C
haja negativa justificada do C
term

2.3 C **C** tenha concluído o processo de m
fornecim
fato não tenha ocorrido por culpa exclusiva do **C** .

2.4 N
término do fornecim to poderá ser postergado, a critério do **VEN ED** , pelo m
de 2033, m **PA** . As condições serão exatam

C ª – EN

3.1 O **VEN** assegura ao **C** o fornecim
equivalente ao total m

C ª – C

4.1 O **PR** , em
de R
e nele estão inclusos as taxas, os encargos perante a C
assinatura do **C** , im
objeto do **C** , na form
de M
Interm
da em

4.1.1 O **PR** para cada Período de Vigência do Preço será determ

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 2 de 994 Página 2025 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

Preço em **ÍN** desde a D
de R **C** até o dia im
data do início do respectivo Período de Vigência do Preço.

4.1.2 C **ÍN** do **C** seja extinto, ele será substituído por outro com **PA** , objetivando m
equação econôm **PA** .

4.1.3 O **PR** sofrerá reajuste a cada 12 (doze) m
com **ÍN** . A periodicidade do reajuste do **PR**
EN poderá ocorrer em
aplicável assim
estipulada e, conform

4.1.4 Após a assinatura do **C** , a criação, alteração ou a extinção de quaisquer tributos ou encargos, inclusive referentes à C
m
aplicável ao **C** , a autom
m
originalm **PA** . Os efeitos dessa revisão retroagirão à data da criação, alteração ou extinção dos tributos ou encargos.

4.1.5 Para fins de contabilização m
Program
associadas às U **C** , serão atribuídas
conform

4.1.6 C
D **C** , o valor do **PR** , em
alteração incondicional com **PA** , m
o equilíbrio econôm

4.1.7 Para a alteração no **PR** , em
m
parâm
pela AN
Acessante(s), o(s) M
associados à Energia C
nos postos tarifários ponta e fora de ponta no m
desconto na TU

4.1.8 Será de responsabilidade do **C** inform

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 5 de 994 Página 2026 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

junto ao **VEN** , o(s) M
envio, com
com

4.1.9 O **VEN** não se responsabilizará pelo ressarcim
redução do desconto na TU
expressam **C** conform
aplicáveis da C

4.1.10 Alterações nas R
de atos norm
ensejar m
m

4.2 D
C , para fins de faturam

4.3 D **VEN** em
docum **C** , a qual
será enviada para o **C** , para pagam

4.3.1 A N
antecedência m
vencim
m **VEN** , a data do vencim
postergada por prazo igual ao atraso verificado.

4.3.2 O **C** aceitará o envio das cópias da N
de cobrança por interm
no subitem

4.3.3 O docum
agente conveniado. C
útil no M
pagam

4.3.4 Eventuais despesas financeiras decorrentes do pagam
correrão por conta do **C** .

4.3.5 Todos os pagam **C** deverão ser efetuados
livres de quaisquer ônus e deduções não autorizadas.

4.3.6 As divergências eventualm

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 6 de 994
Página 2027 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

prazos para pagam
faturados,devendo a diferença, se houver, ser com
docum
PA , ser com

4.3.7 Sobre qualquer som
ou definida com **PA** , aplicar-se-á o disposto no
item
do vencim

C **ª – M**

5.1 Fica caracterizada a m **C** deixar de liquidar
quaisquer das cobranças devidas, nos term **C** , de form
até a data de seu vencim

5.2 N **C** de qualquer som
decorrente das cobranças em **C** , sobre os valores
das im
conform

a) m

b) juros de m
rata die, pelo período com
efetivo pagam

c) atualização m
pelo período com
pagam
oficial do ÍN
anterior.

5.3 Para os efeitos da aplicação da atualização referida no subitem
considerada nula qualquer variação m

C **ª – C**

6.1 C **PA** não possa cum
no todo ou em
do C **C** perm
afetada assim
tem

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 5 de 994
Página 2028 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

devendo a **PA** atingida envidar todos os esforços para sanar o problem
m
equidade contratual.

6.2 N
C
originalm **PA** afetada até que o referido evento tenha findado e possa a obrigação ser realizada nos term **C** .

6.3 A **PA** afetada por evento que, com
ou força m
ocorrência do evento, prestando inform
regularm

6.4 Para fins deste **C** um
inclui: (I) dificuldades econôm
sob nenhum
qualquer **PA** de obrigações contratuais ou de leis, norm
decretos ou dem
ou dolo; (V) eventuais falhas nas instalações de distribuição ou transm
concessionária local, que im
contratada; (VI) variação para m
D
VEN ou ao **C** de, respectivam
energia contratada no m
consubstanciados no **C** ; (VIII) a ocorrência de perturbações nos sistem
reconhecidas com
obtenção de docum
exem
que a obtenção dos docum
que eventualm

C **ª – GA**

7.1 C **C** esteja em
VEN poderá, ao seu critério, notificar form **C** para apresentar, em **VEN** , garantia de pagam
esperado, acrescido de IC
VEN , em

a) D

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994
Página 2020 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

b) C

c) C

d) Seguro Garantia constituído em

7.1.1 A garantia prevista nesta C
que cessem **C** que gerem
pagam **C** , de form
pagam
previstos contratualm
faturas não pagas, m
e m
resolução do C **C** , por
culpa do **C** .

7.1.2 C **VEN** venha a executar a garantia, essa garantia deverá ser restabelecida pelo **C** ao seu valor, no prazo m
úteis após notificação pelo **VEN** .

7.1.3 C
estipulado, torne-se inválida, ou ineficaz, ou não seja restabelecida, ou haja recusa da garantia por parte do **VEN** , ou a instituição garantidora perca a solvência necessária para honrá-la e o **C** não a substitua por outra ou não a restabeleça em
do **C** pelo **VEN** , o C
e este **C** poderão ser resolvidos de pleno direito pelo **VEN** .

7.1.4 C **C** seja a caução em
espécie, o valor a ser restituído pelo **VEN** , após a confirm
cum
devolvido atualizado m **IPC** (IBGE).

7.1.5 Variações negativas no **IPC** (IBGE), ao longo do período de vigência da garantia, serão consideradas, porém
negativo, a variação será desconsiderada, sendo a garantia devolvida conform valor original.

7.2 O **VEN** se reserva o direito de incluir no cálculo da garantia a ser aportada, um
estim
caso de inadim

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 7 de 994
Página 2030 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

C ª – IN

8.1 C
cobrança em **VEN** em **C** , e, caso haja garantia(s) apresentada(s), esta(s) será(ão) executada(s) e o **C** será notificado pelo **VEN** , por escrito, para constituição de garantias com
apresentada, o **VEN** poderá, a seu critério, resolver o C
C **PA** , bem
C , nos term

8.2 O **C** será resilido:

a) Por com **PA** ;

b) C
C **PA** , nos term
prazos previstos naquele contrato;

c) C **C** se recuse a assinar com **VEN** o C
para C

d) U **VEN** , caso o **C** tenha sua análise de crédito reprovada segundo critérios do **VEN** ou no caso de indeferim
C

8.2.1 N
denúncia à prorrogação da representação do C
Varejista, celebrado entre as **PA** , for invocada com
prazo de 90 (noventa) dias da data de térm
devida m
aos 90 (noventa) dias, em
8.2.2.

8.2.2 N
denúncia à prorrogação da representação do C
Varejista, celebrado entre as **PA** , for invocada com
pretendida para a contratação em
Vigência de Preço estipulado na LISTA , será devida m
(cem
outra parte, sem

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 3 de 994
Página 2031 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

8.2.3 Os valores rem
considerando-se o(s) Preço(s) de Energia estabelecidos na LISTA , atualizados
m **ÍN** até a data do recebim
se, para cada um
da m
C

8.2.4 N
pelo **C** em **VEN** , no valor de 100% (cem
cento) do valor do **C** indicado na LISTA .

8.2.5 N **VEN** deverá com
C , o resultado da análise de crédito bem
com
C e/ou recebim
aplicável a cobrança de m **C** .

8.3 A resolução ou resilição do **C** não liberam **PA** das obrigações devidas até a sua data e não afetarão ou lim
que, expressam
resolução ou resilição ou que delas decorram
diverso pelas **PA** . H
esta deverá ser paga no prazo de 10 (dez) dias após o recebim
escrita da outra **PA** .

C ª – D

9.1 Além **C** , com
PA :

a) conhecer e cum
1º/08/2013, “Lei Anticorrupção”, abstendo-se de com
a lesar a adm

b) conhecer e cum
no **C** , e na sua **Política de C** e **A** , disponíveis no endereço eletrônico: w ,
nas operações a que se referem **C** .

9.1.1 C **C** tenha conhecim
as norm **C** , com
im

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 9 de 994
Página 2032 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

C w), que tom
necessárias.

9.1.2 A com
e regras de conduta da C
C de pleno direito, sem
causados à **PA** inocente, independentem
previstas em

C **ª – D**

10.1 O **C** concorda, desde já, que o **VEN** poderá ceder os direitos e obrigações decorrentes do **C** , total ou parcialm qualquer pessoa jurídica que, com
parcial, coligada, controladora, controlada ou em
participação acionária ou quota de participação, ou, ainda, a qualquer pessoa jurídica que, junto com **VEN** , seja controlada por outra pessoa jurídica.

10.2 O **C** não poderá ser alterado, nem
disposições, exceto por m **PA** ,
observado o disposto na legislação aplicável.

10.3 N **PA** em
exercício de qualquer direito, poder, privilégio ou recurso contido no **C**
será tido com
será interpretado com

10.4 Qualquer aviso ou outra com **PA** à outra, relacionada ao **C** , será feito por escrito, em
entregue ou enviado aos endereços m **PA**
do **C** ou para endereços que, no futuro, as **PA** venham
expressam
eletrônico (e-m

10.5 N **C** vierem
a ser declaradas ilegais, inválidas ou inexequíveis, as disposições rem
não serão afetadas, perm
da hipótese aqui prevista, as **PA** se obrigam
disposição que a substitua, que atenda aos objetivos da disposição considerada ilegal, inválida ou inexequível e que m
as circunstâncias, o equilíbrio dos interesses com **PA** .

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994
Página 2033 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

10.6 O **C** contém
entendim **PA** com
acordos e entendim **PA** com
C **PA** reconhece e confirm **C**
com
PA que não esteja plenam **C** .

10.7 C
R
venham **C** , as **PA**
desde já concordam
m **C** .

10.8 O **C** é reconhecido pelas **PA** com
do C
devidos.

10.9 O **C** é regido e interpretado, em
acordo com

10.10 A reestruturação societária de quaisquer das **PA** deverá ser com **PA** , devendo a **PA** que teve sua estrutura social m **C** perm
uno e indivisível.

10.11 N
Público, este **C** deverá ser ajustado aos term
legislação superveniente e pela regulam

10.12 O
forma inseparável o presente **C** , para todos os fins e efeitos legais.

C ª – SOLU

11.1 Caso haja qualquer disputa ou questão relativa ao **C** , as **PA** , desde já, se comprometem a envidar esforços para resolver a questão, em 15 (quinze) dias a partir da comunicação da **PA** prejudicada, de maneira amigável, mantendo, para tanto, negociações para atingirem uma solução justa e satisfatória para ambas, podendo nesta fase, acordarem formalmente o procedimento arbitral conforme o disposto na Lei

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994
Página 2034 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

n.º 9.307, de 23 de setembro de 1996 e/ou o regramento contido na Convenção de Comercialização e arbitragem da CCEE, esta, nos termos da Resolução referida no subitem 11.1.2, caso uma das **PA** não opte por ajuizar de antemão eventual demanda judicial.

11.1.1 A **PA** não a dispensa do cumprimento da obrigação contratual assumida, procedendo-se, ao final do processo de negociação ou de solução de conflitos adotado, aos acertos que se fizerem necessários.

11.1.2 A efeito em relação às regras de comercialização da CCEE e, portanto, careçam de ser levadas em consideração pela CCEE para fins de contabilização e de liquidação de diferenças e, por esta razão, inclusive, não produza efeito somente entre os signatários deste contrato, deverão ser dirimidas conforme disposto na Resolução N 109/2004 e a Convenção A A normas do Regulamento de A Conciliação e A

11.1.3 A mediante acordo entre as **PA** , ser submetidas à mediação da A

11.1.4 A **PA** elegem o foro de Belo H exclusão a qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir eventuais dúvidas deste contrato, na hipótese de as **PA** não convencionarem o procedimento arbitral mencionado no Caput e, em qualquer hipótese, para a finalidade de conhecer das ações que garantam a completa realização do procedimento arbitral obrigatório, referido no subitem 11.1.2.

E por assim haverem ajustado, firmam o **C** , na presença das testemunhas a seguir assinadas.

Belo H
representante legal das partes, neste instrum

IN

DocuSigned by:
José Carlos Rizoli
3201CDD223924A4...

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 2 de 994
Página 2035 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

C

DocuSigned by:
Eduardo Lima Resende
21A5A6F138A34FC...

DocuSigned by:
Eduardo Bicalho da Silva Cruz
1EE619B1B97B4E3...

TESTEM

DocuSigned by:
Francisco Mingrone
617B6CB0026D46E...

DocuSigned by:
ALCEU LOYOLA MURTA JUNIOR
8025CBACD0354BA...

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 3 de 994
Página 2036 de 2767

DocuSign Envelope ID: 1E78F2F8-0AE8-47C3-90CB-6B14ECA51FD8

A

IN

OU , pessoa
física ou jurídica de direito privado, inscrita no C
70, com
OTON
pela (s) pessoa (s) que assina (m

OU , inscrita no C
06.981.176/0001-58, estabelecida na AV BAR
B1, SAN

POD : Pelo presente m **OU** nom
sua bastante procuradora a **OU** , para a qual concede, a partir desta data, os poderes específicos para representá-la, inclusive através de cópias reprográficas deste, perante quaisquer concessionárias e/ou distribuidoras de energia, e tam
ato referente à operacionalização da m
sob a m
assinatura de instrum
im **OU** , bem
que for necessário visando o bom

A **OU** declara e garante que observa, de form
determ
N

C	**Inscrição estadual**	**U**	**U**
23.453.830/0023-85	**ISEN**	**PA**	**IN** **H**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** de 994
Página 2037 de 2767

M
A

CT.HRPC.2024.0005

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RESSONÂNCIA M QUE ENTRE SI CELEBRAM INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM E A EM M ÓSTICO ASSISTÊNCIA M - M .

Pelo presente Instrumento, de um lado a **INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM SOCIAL E HUM** , sociedade civil sem fins lucrativos, com **ENTO ANO** personalidade jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ n°. 23.453.830/0023-85, qualificada como Organização Social, declarada gestora temporária do **HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC**, estabelecida na Avenida Barão de Capanema, nº. 3191, CEP: 68.700-005, Centro, Capanema – Pará, representada por seu presidente, José Carlos Rizoli, CPF: 171.893.228-68, infra-assinado, neste ato denominada **CONTRATANTE** e, de outro lado a empresa **M ÓSTICO ASSISTÊNCIA E M - M** , pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº **ÉDICA LTDA EDICAL** 34.823.419/0001-65, estabelecida na Avenida Barão do Rio Branco, número 1347, Nova Olinda, Castanhal - PA, CEP: 68.742-015, neste ato representada pelo seu diretor Daniela Chagas de Magalhães Miranda, brasileira, casada, empresária, Carteira de Identidade CPF nº 303.354.852-00, doravante denominada **CONTRATADA**, firmam o presente contrato mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIM – DO OBJETO EIRA

O presente contrato tem por objeto a contratação de empresa **M DIAGNOSTICO ASSISTÊNCIA M - M** para prestação de Exames de **ÉDICA LTDA ED** Ressonância Magnética com emissão de laudos, que serão realizados na dependência da **CONTRATADA**, localizado na Avenida Barão do Rio Branco, número 1347, Nova Olinda, Castanhal - PA, CEP: 68.742-015.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA EXECUÇÃO

A prestação de serviço, objeto do presente contrato, será realizada no endereço da **CONTRATADA**, sem nenhum custo adicional, com os preços praticados na proposta comercial que passará ser o anexo do contrato.

Parágrafo Primeiro – A **CONTRATADA** deverá prestar os serviços, o objeto do presente contrato, em conformidade com a PROPOSTA, o qual detém a DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S), QUANTITATIVOS E VALORES.

Parágrafo Segundo. Os exames serão realizados conforme agendamento realizado entre **CONTRATANTE** e **CONTRATADA**, no espaço da **CONTRATADA**, em suas dependências, no endereço previsto na cláusula primeira.

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Parágrafo Terceiro. O serviço será realizado mediante emissão de ordem de serviço ou de qualquer documento que indique o serviço a ser realizado e a identificação do paciente, devendo ambas as partes manter controle dos pacientes atendidos para fins de cumprimento do contrato e controle de pagamentos.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

A **CONTRATADA** se obriga a:

a) atender os pacientes/clientes da CONTRATANTE com observância de suas necessidades, cumprindo os agendamentos prévios, privilegiando sempre que solicitado os casos de emergência ou urgência;
b) realizar a prestação de serviço, objeto do presente instrumento, em estrita atenção às normas técnicas impostas pelos órgãos controladores/reguladores, a exemplo da ANVISA e demais órgãos governamentais.
c) respeitar e fazer com que sejam respeitadas as normas atinentes ao funcionamento da **CONTRATANTE** e aquelas relativas ao objeto do presente instrumento;
d) fazer com que os seus funcionários**,** responsáveis pela entrega e realização do serviço, estejam devidamente uniformizados e identificados, devendo ainda atender as exigências da NR-32;
e) cumprir e fazer cumprir com fidelidade o cronograma e prazos estabelecidos pela **CONTRATANTE**;
f) zelar pela conservação e funcionamento dos equipamentos que lhes forem confiados, informando imediatamente qualquer intercorrência nos equipamentos;
g) comunicar imediatamente a CONTRATANTE as falhas técnicas que obriguem a interrupção do serviço e providenciar para que essas falhas sejam sanadas de imediato, restaurando o funcionamento dos serviços no menor tempo possível.

CLÁUSULA QUARTA - DO VALOR CONTRATUAL

O valor do contrato depende do número de exames efetivamente realizados, conforme previsto nos parágrafos seguintes.

Parágrafo Primeiro. A CONTRATANTE pagará mensalmente à CONTRATADA, pelos exames realizados de acordo com o preço da proposta comercial que integra como parte do contrato.

Parágrafo Segundo - A contratada disponibilizará o serviço de segunda a sexta-feira das 08:00h às 12:00h e 16:00h às 18:00h, nos horários previamente agendados, comprometendo-se a manter o funcionamento dos equipamentos e disponibilidade de pessoal no local.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Parágrafo Terceiro – A CONTRADA enviará todo dia 25 do mês a fatura com discriminação de todos os exames realizados, observados os termos do contrato, para que seja realizado o pagamento pela CONTRATANTE.

Parágrafo Quarto – Os valores são fixos e irreajustáveis pelo período de vigência deste contrato, podendo ser reajustado mediante termo aditivo.

CLÁUSULA QUINTA – DO PAGAM ENTO

O pagamento será efetuado mensalmente, até o 20º (vigésimo) dia do mês subsequente.

Parágrafo Primeiro – Para fins de pagamento deverá ser considerado a data de início da efetiva prestação de serviço.

Parágrafo Segundo – A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

Parágrafo Terceiro – O pagamento será realizado mediante a Nota Fiscal devidamente apresentada até último dia do mês em vigor.

CLÁUSULA SEXTA - **DA VIGÊNCIA.**

O prazo de vigência deste contrato é **INDETERM** e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

Parágrafo Primeiro – A vigência deste contrato é vinculada à vigência do Contrato de Gestão, deste modo a extinção de um, opera, imediatamente, a extinção do outro, podendo ocorrer a qualquer tempo. Neste caso, tornando inexigível a continuidade do contrato, na falta do cumprimento da totalidade do objeto aqui contratado, não existirá nenhum ônus para as partes, à exceção de saldo residual dos produtos entregues/ serviços prestados.

Parágrafo Segundo – As prorrogações deverão ser previamente ajustadas por meio de termo.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

CLÁUSULA SÉTIM – DA RESCISÃO. **A**

O presente contrato poderá ser rescindido:

a) Por resilição unilateral (desistência ou renúncia), desde que haja comunicação prévia, por escrito, com no mínimo **30 (trinta) dias** de antecedência, com exceção da hipótese da extinção do Contrato de Gestão, conforme descrito na cláusula da vigência.
b) Por resilição bilateral (distrato), não incorrendo em ressarcimento de perdas e danos para nenhum dos partícipes;
c) Por dissolução (resolução), em decorrência de inadimplência de quaisquer cláusulas e condições, seja de forma culposa, dolosa ou fortuita, **a qualquer tempo**, desde que as infrações sejam comprovadas; caso em que poderá haver ressarcimento por perdas e danos, sem prejuízo das demais cominações contratuais e legais.

d) Este contrato é acessório do principal que foi realizado entre a CONTRATANTE e Secretaria de Estado e Saúde Pública do Estado do Pará, Contrato de Gestão nº 005/SESPA/2022. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA OITAVA - DA AUSÊNCIA DO VÍNCULO

O presente contrato é de natureza estritamente civil, não se estabelecendo, por força deste instrumento, qualquer vínculo empregatício ou responsabilidade da **CONTRATANTE** com relação à **CONTRATADA**, pela execução dos serviços ora pactuados seja no âmbito tributário, trabalhista, ambiental, previdenciário, assistencial e/ou securitário.

CLÁUSULA NONA– DA ANTICORRUPÇÃO

Na forma da lei 12.846/13, regulamentada pelo decreto 8.420/15, para a execução deste contrato, nenhuma das partes poderá oferecer, dar ou se comprometer a dar; aceitar ou se comprometer a aceitar, de quem quer que seja, tanto por conta própria quanto através de outrem, qualquer pagamento, doação, compensação, vantagens financeiras ou não financeiras ou benefícios de qualquer espécie que constituam prática ilegal ou de corrupção sob as leis de qualquer país, seja de forma direta ou indireta quanto ao objeto deste contrato, ou de outra forma que não relacionada a este contrato.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

CLÁUSULA DÉCIM PRIM - DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD A EIRA

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

Parágrafo Quinto - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Parágrafo Sétimo - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA DÉCIM - DA RESPONSABILIDADE CIVIL PROFISSIONAL

a) A CONTRATADA fica obrigada a providenciar, exclusivamente às suas expensas, seguro de Responsabilidade Civil Profissional, abrangendo a cobertura básica e todas as coberturas adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de modo que haja integral cobertura em caso de danos promovidos por prepostos e colaboradores da CONTRATADA ao CONTRATANTE e a terceiros, sem qualquer responsabilidade ou ônus remanescente ao CONTRATANTE, financeiro ou de qualquer outra natureza.
b) A CONTRATADA deve comprovar ao CONTRATANTE a contratação do seguro, mediante apresentação da respectiva apólice, em até 30 (tinta) dias a contar da assinatura desse instrumento, sob pena de rescisão contratual.
c) A apólice do seguro contratado deverá ter vigência compatível com o prazo de duração do presente Contrato, devendo ser renovada ou endossada pela CONTRATADA, se necessário, nos casos de prorrogação do prazo contratual.
d) O valor da cobertura deve contemplar a totalidade dos possíveis danos oriundos dos riscos e sinistros derivados da atuação da CONTRATADA, considerando a natureza, volume, complexidade e demais aspectos de sua operação econômica e do mercado em que atua.

CLÁUSULA DÉCIM SEGUNDA - DO FORO

Os **CONTRATANTES** elegem o foro da comarca de Capanema-PA, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, para dirimir dúvidas de interpretação e aplicação deste contrato.

Por estarem justos e acertados, firmam o presente contrato em **três vias**, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas, que abaixo subscrevem, para que se produzam seus efeitos legais.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

CT.HRPC.2024.0005

Capanema, 01 de junho de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 18/12/2024 13:35:05 -03:00

INDSH – INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIM
José Carlos Rizoli
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Daniela Chaves de Magalhães Miranda
CPF: ***.354.852-**
Data: 30/12/2024 08:58:19 -03:00

M **EDICAL DIAGNOSTICO ASSISTÊN**
Daniela Chagas de Magalhães Miranda
Sócia Administradora

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 18/12/2024 14:13:39 -03:00

TESTEM **U**
C : **PF**

Assinado eletronicamente por:
Larissa Alves Costa
CPF: ***.953.872-**
Data: 30/12/2024 08:40:33 -03:00

TESTEM **U**
C **PF:**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

MEDICAL DIAGNÓSTICOS

AV. BARAO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA II – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA COM CONTRASTE – 15 ML			
PROCEDIMENTO	VALOR	CONTRASTE	VL TOTAL
RM – ABDOMINAL TOTAL ✓	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE ✓	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE ✓	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MAMAS (BILATERAL) ✓	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ 700,00
RM – COLANGIORESSONÂNCIA ✓	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00
RM – URO RM ✓	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00

COM CONTRASTE – 10 ML			
PROCEDIMENTO	VALOR	CONTRASTE	VL TOTAL
RM – PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – PELVE MASCULINA (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – SELA TURCICA (HIPÓFISE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MIELO RM	------	------	------
RM – PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ÓRBITA BILATERAL	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA E ARTÉRIAS RENAIS	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DA PELVE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00

Medical Assistência Médica Ltda
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Gerente Administrativo

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

MEDICAL DIAGNÓSTICOS

AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA I – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RM – ABDOME SUPERIOR (FÍGADO PANCREAS, BAÇO, RINS)	R$ 380,00
RM – ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 380,00
RM – ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R$ 380,00
RM – BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R$ 380,00
RM – BOLSA ESCROTAL	R$ 380,00
RM – CALCANEO DIREITO	R$ 380,00
RM – CALCANEO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COLUNA CERVICAL	R$ 380,00
RM – COLUNA DORSAL	R$ 380,00
RM – COLUNA LOMBAR	R$ 380,00
RM – COLUNA SACRO CÓCCIX	R$ 380,00
RM – COTOVELO DIREITO	R$ 380,00
RM – COTOVELO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COXA (UNILATERAL)	R$ 380,00
RM – CRÂNIO	R$ 380,00
RM – FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R$ 380,00
RM – MÃO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MÃO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MASTÓIDE	R$ 380,00
RM – MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO)	R$ 380,00
RM – OMBRO DIREITO	R$ 380,00
RM – OMBRO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – PARTES MOLES	R$ 380,00
RM – PÉ DIREITO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PÉ ESQUERDO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PERNA DIREITA	R$ 380,00
RM – PERNA ESQUERDA	R$ 380,00

Medical Assistência Médica Ltda
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Gerente Administrativo

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA I – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA SEM CONTRASTE	
PROCEDIMENTO	**VALOR**
RM – ABDOME SUPERIOR (FÍGADO PANCREAS, BAÇO, RINS).	R$ 380,00
RM – ARTICULAÇÃO TEMPOROMANDIBULAR (BILATERAL)	R$ 380,00
RM – ARTICULAR (POR ARTICULAÇÃO)	R$ 380,00
RM – BACIA (ARTICULAÇÕES SACROILÍACAS)	R$ 380,00
RM – BOLSA ESCROTAL	R$ 380,00
RM – CALCANEO DIREITO	R$ 380,00
RM – CALCANEO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COLUNA CERVICAL	R$ 380,00
RM – COLUNA DORSAL	R$ 380,00
RM – COLUNA LOMBAR	R$ 380,00
RM – COLUNA SACRO CÓCCIX	R$ 380,00
RM – COTOVELO DIREITO	R$ 380,00
RM – COTOVELO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – COXA (UNILATERAL)	R$ 380,00
RM – CRÂNIO	R$ 380,00
RM – FACE (INCLUI SEIOS DA FACE)	R$ 380,00
RM – MÃO DIREITA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MÃO ESQUERDA (NÃO INCLUI PUNHO)	R$ 380,00
RM – MASTÓIDE	R$ 380,00
RM – MEMBRO SUPERIOR UNILATERAL (NÃO INCLUI MÃO)	R$ 380,00
RM – OMBRO DIREITO	R$ 380,00
RM – OMBRO ESQUERDO	R$ 380,00
RM – PARTES MOLES	R$ 380,00
RM – PÉ DIREITO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PÉ ESQUERDO (ANTEPÉ) - NÃO INCLUI TORNOZELO	R$ 380,00
RM – PERNA DIREITA	R$ 380,00
RM – PERNA ESQUERDA	R$ 380,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

AV. BARAO DO RIO BRANCO, 1347, NOVA OLINDA.
CASTANHAL – PARÁ
CNPJ – 34.823.419/0001-65

TABELA II – RESSONÂNCIA MAGNÉTICA			
COM CONTRASTE – 15 ML			
PROCEDIMENTO	**VALOR**	**CONTRASTE**	**VL TOTAL**
RM – ABDOMINAL TOTAL	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – MULTIPARAMÉTRICA DA PRÓSTATA COM CONTRASTE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – PELVE PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MAMAS (BILATERAL)	R$ 400,00	R$ 300,00	R$ 700,00
RM – COLANGIORESSONÂNCIA	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00
RM – URO RM	R$ 450,00	R$ 200,00	R$ 650,00

COM CONTRASTE – 10 ML			
PROCEDIMENTO	**VALOR**	**CONTRASTE**	**VL TOTAL**
RM – PELVE (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – PELVE MASCULINA (NÃO INCLUI ARTICULAÇÕES COXOFEMORAIS)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – SELA TURCICA (HIPÓFISE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – MIELO RM	-------	-------	-------
RM – PESCOÇO (NASOFARINGE, OROFARINGE, LARINGE)	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ÓRBITA BILATERAL	R$ 400,00	R$ 150,00	R$ 550,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA ABDOMINAL	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA E ARTÉRIAS RENAIS	R$ 600,00	R$ 200,00	R$ 800,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA AORTA TORÁCICA	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DA PELVE	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00
RM – ANGIORESSONÂNCIA ARTERIAL DE ABDOMEN SUPERIOR	R$ 500,00	R$ 200,00	R$ 700,00

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Larissa Alves Costa e Daniela Chaves de Magalhães Miranda. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 18/12/2024 13:35 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 18/12/2024 14:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

L27e9XZP7MMCpGEoGsj+5WGjWsL1vWRaN5GlR0Gv+uA= SHA-256

- Larissa Alves Costa (CPF ***.953.872-**) em 30/12/2024 08:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.66	Não disponível

Autenticação	medical.adm@outlook.com
Email verificado	

Hk2rzYj98SHHX5ijPA2/q37RVzBZP96UFhLMdnzEppY=

SHA-256

✔ Daniela Chaves de Magalhães Miranda (CPF ***.354.852-**) em 30/12/2024 08:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.180.66	Não disponível

Autenticação	medical.adm@outlook.com
Email verificado	

z2r3IYiCrk7eXdhon1U2SusGHdM5cy0ZH46ZiR4DaAM=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/N63AX-CRNVG-TB2NY-FL2D8

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

JC **D**

C ON

QU -R	
Especialidade(s)	N eur
Objeto(s)	A contratada disponibilizará a contratante: - 01 (um horas por dia ininterruptas para atendim a - Traum C rân - Am pacientes egressos atendidos pela equipe. - Avaliação e evolução quando acionado pela equipe assistencial do H
D	contratada. ias e horários D
R	C esponsável técnico D
Preço m	il reais) / m
D	ata de pagam
M	ulta r
Juros m	
R	rato de Gestão eajuste Anua
Prazo de vigência	01/05/2021 a 17/10/2021
C Acessoriedade	C ontrato principal / ont
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
D	ata de início 01/05
Foro	C apa

C		ON
N	N D D SOC E H	om – IN
Filial	H	ospital R
C		N
Endereço	Av. Barão de C 05 – C	
R	171.893.228/68	epresentante José C

C		ON
N		om
Nº C		R
C		N
Endereço	AV. Governador José M o: N	
Sócio(s) e nºs. do C	Joel Ferreira de Jesus N	R

OB

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m própria C ela assum ON eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU o que se dará em C

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com prevalecendo, porém nstrum

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:28 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

ESC

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da C elaboração das escalas de plantão dos m restarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da C . As escalas deverão ser entregues no últim nto e acom

5. As partes deixam ntratando os serviços m prestados pela C escolha dos profissionais que irão ON prestar os serviços deve ser feita exclusivam ela C interessa que o m e serviços seja com registrado no C o estado onde se localiza a filial do IN onselho que atenda os pacientes a contento.

6. A C trita responsabilidade e liberdade para ON elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m m os plantões e/ou escalas. O(s) m substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com as úteis de antecedência) e obrigatoriam identificado(s) para a C sentação dos docum relacionados abaixo.

7. Obriga-se a C restar serviços à C ON tenham ítulo de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em periodicam for o caso.

8. Para identificação e conhecim ais que prestam de saúde e confecção de crachá para que eles transitem se obriga a apresentar à C do a qualificação com civil, R especialidade, endereços residencial e C do consultório, núm r e residência) dos m para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) D iplom
b) C ertificado de conclusã
c) C da especialidade; ertificado de registro j
d) C arteira do C
e) C o onde se localiza a filial do IN ertidão de quitação d

EQU

9. Para que a C m ON utilizar os equipam nte estiverem saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipam m deverão ser relacionados e identificados em rio específico. Sem m obiliário ou instrum deverá ser alterado para registrar sua nova com ção.

OB

11. Prestar os serviços da form ctuados com 2.217/18) e nos term do IN do R l, tributária e adm egulam atos e de seus sócios e prepostos.

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-73[illegible]
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 0
JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:10:53 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Data: 2021-09-28 13:24:38 Foxit Reader Versão: 10.0.0
Página 2054 de 2767

12. R édicos e dem esponsabilizar-se en
estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem
designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à C
que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas
do estabelecim rpo C
C ódigo de Ética e C

13. Inform local de trabalho e o serviço a ser
desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm
crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em ssional que não atender as necessidades da
prestação dos serviços aqui contratados a pedido da C

15. U a oficiais e legalizados, sendo seu titular equipa tizar o uso
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm
C s docum ON
efetivo cum ração contratual, cobrança da respectiva m
e rescisão deste contrato por justo m

16. R eio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor esponsabilizar-se civi
dos pacientes oriundos do SU de), sendo que tal prática ensejará a
rescisão im ta e a sua denúncia às autoridades políticas e
judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sem icitado, devendo o convite ser enviado com
antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. C áreas específicas com riar protocolos geren
acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com de certificação e acreditação que forem os
pela C ON

20. R endim esponder a todas as
atendim objeto deste contrato.

21. N ses autorizadas pela legislação. ão em

22. Em de prestação de serviços e encam
C l de cada m ON

23. Enviar m ovação de recolhim
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em restar os serviços contratados, sob pena de
retenção do pagam efetivada.

24. C tária, previdenciária e de saúde ocupacional, anho que forem
aplicáveis, especialm s que tratam
C m ontrole M
LTC abalho). AT (Laudo Técnico

25. Pagar diretam a interferência, opinião ou ingerência da
C is, tributários e adm ON
relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:11:26 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739f01588ceb
N° do Protocolo: 2025/2366247 Anexo/Sequencial: 02094
Página 2055 de 2767
Página 2 de 994

exclusivam ços, além
contribuições atuais ou futuras devidas em cia direta ou indireta do exercício de suas
atividades, cujos percentuais já com tal acim

OB

26. Pagar o preço acim eviam
a ela pelo ente político acim

27. Acom pela C
atendim

28. Inform rência com
adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados
ao cum esejar.

PR

29. A C iante o encam ON
fiscal, conform m

30. A C o que será utilizado para efetuar o seu
pagam ente político que m
C e político para a C ON
consequentem da C
ser entendido com deste contrato para todo e qualquer fim

31. A C de qualquer duplicata que tenha base ou
relacionam N

PR

32. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 até 17/10/2021 e pode ser rescindido por
qualquer parte a qualquer tem e sua intenção à outra, por e-m
antecedência m os quais o contrato estará rescindido de fato e
de direito sem ção a nenhum

33. Este contrato é AC assinado entre a C ES
político acim o principal for rescindido por qualquer m
a qualquer tem o tem
instantânea, sem com
nenhum m
a nenhum , com
partes.

R **ESPON**

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem
junto aos órgãos e poderes com sivas da C
que gozarão de am vando-se apenas a abordagem
éticos que se envolvem com
unidade de saúde filial da C

35. C s da C orrerão por conta e
tributários, trabalhistas, im ntos, contribuições fiscais e parafiscais e
obrigações previdenciárias em de adm
e que incidirem r desenvolvida decorrente da prestação de
serviços aqui pactuada, bem lm
encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem
exclusivam os serviços aqui contratados.

JOEL FERREIRA NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:11:57 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Página 2056 de 2767

36. A C por providenciar, se for o caso, o ON registro, inscrição e cum tantes do SESM qualquer outra obrigação legal em pregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a C inércia. ON

R **ESP**

37. N re a C enhum inclusive m restar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais de form sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a C sua única e exclusiva em ON devendo ser afastada da C sabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim ativos.

38. A C TE de todas as despesas advindas de ON eventual reconhecim u subsidiariedade no cum obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da C TR honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem com a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A C eus pagam ON eventual condenação da C nsabilidade em prepostos daquela nas dependências desta, m a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A C iro decorrente de eventuais condenações ON em TR em s vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim contrato.

41. A C da Súm ON Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com perante a C encargos ou ônus decorrentes de ON eventual reconhecim a Justiça do Trabalho por m procedim , ex-em (C TE. ON

42. A C eventualm ON sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em em al valor que for ajustado am entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm da C com ON C judiciais. ON

43. C m aso seja a C trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C am r toda e qualquer eventual condenação, isentando a C licando-se no caso concreto um ON form igo de Processo C denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ue concorda e aceita incondicionalm C ON

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:12:45 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322860 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322860 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=20578570001 67, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322860 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Nos localização de documentos aqui Data: 2021-09-29 12:... Foxit Reader Versão: ...

R

44. A intenção das partes é que a C e se responsabilize direta e integralm pelo pleno e total funcionam e(s) acim m inja o seu pleno e adequado funcionam

45. A C tam ON seus em ive m e/ou necessidade de ressarcim s ou m dem pectiva extensão (art. 944 do C podendo a C a nenhum ON responsabilidade total e com serviços na especialidade acim está sendo assum ON

46. Sem deste contrato, caso a C responsabilizada por qualquer form ta, solidária ou subsidiariam assegurado o direito de regresso (art. 934 do C o C na hipótese de ela sofrer algum por esta ou seus prepostos, com concorda expressam

47. A C el por quaisquer reclam ON e eventuais erros m ericam prepostos por ela designados, exim E de toda e qualquer responsabilidade.

D

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CON a terceiros sem N

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum com a das alterações, caso ocorram

50. Os sócios da C ubsidiariam ON em

51. N arcial deste contrato pelo C a hipótese de não c lhe será aplicada m e o valor dos serviços prestados no m que o inadim tia ser retido pelo C

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im m xclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A C ilo e confidenciais todas as inform ON cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com C , respondendo única, exclusiva e ON diretam ção desta regra.

54. N am ão é perm pacientes que não sejam iva e diretam

55. Os com qualquer órgão da m obrigatoriam da C

56. Os form verão ser utilizados unicam atendim identificada, sendo absolutam proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em rescindido im

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204 Dados: 2021.09.29 18:13:14 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-09-29 19:26:12 Foxit Reader Versão: 10.0.1

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom quaisquer finalidades sem ita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da C perdurarão m rescisão deste contrato, independentem o terá validade para todos os participantes do contrato.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form m nsabilidade solidária.

60. A C al ou parcialm ON subcontratar, no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão im

61. Qualquer tolerância da C s cláusulas e condições deste contrato não im renúncia de possível direito, cujos term continuarão exigíveis a qualquer tem

62. O foro e o local deste contrato constam ro-resum

C

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-09-28 13:26:29
Foxit Reader Versão: 10.0.0

IN N D D SOC E H – IN STITU A

José C
Presidente

JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204

Assinado de forma digital por JOEL FERREIRA DE JESUS NETO:94780900204
Dados: 2021.09.29 18:13:52 -03'00'

JC
Joel Ferreira de Jesus N
Sócio - Adm

Testem

1. _____ 2. _____
N om
C PF

1º A **O D** **D**

C **ON**

N /filial	IN N STI IN D H OSP
C	23.453.830/0023-85
R	José C

C **ON**

N	JC J SE
C	42.258.733/0001-70
R	D C r. Joe

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 01/05/2021, resolvem segue:

C Inclui-se no tópico OBJETO, m a) con**LÁ**tas ao m b
no am ara atendim a
Traum ntos e cinquenta) consultas m

C C **LA**trato de R c
15.000,00 (quinze m e R
m ensais

Perm ais.

C

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.10.21 15:22:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

IN N STITU

José C
Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2021.10.26 11:08:21 -03'00'

JC

Joel Ferreira de Jesus N
Sócio - Adm

Testemunhas:

1 - _____ **2 -** _____
N N om
C C PF:

2º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	JC
C	42.258.733/0001-70
R	D Joel Ferreira de Jesus N C : 16502 D Joel M C 2437

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

C Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a **LÁ** 7/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm

C

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 15:45:40-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

IN D – IN STITU

José C

Presidente

JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170

Assinado de forma digital por JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, st=PA, l=BELEM, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CNPJ A1, ou=00374235000143, ou=PRESENCIAL, cn=JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA:42258733000170
Dados: 2022.01.06 14:48:50 -03'00'
Versão do Adobe Acrobat: 2018.009.20050

JC - EPP

Joel Ferreira de Jesus N / Joel M

Sócios - Adm es

Testemunhas:

1 - _____ **2 -** _____

N N

C C

3º A **O D** **D**

C **ON**

N /filial	IN N STIT IN D H OSPI
C	23.453.830/0023-85
R	José C

C **ON**

N	JC J SE
C	42.258.733/0001-70
R	D C r. Joel D C r. Joel

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 01/05/2021, resolvem conform

C Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a **LÁ** 5/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

C

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 01/06/2023 11:46:32 -03:00
DigiForte

IN N STITU

José C
Presidente

Assinado digitalmente por:
JOEL MONTEIRO DE JESUS
CPF: ***.523.202-**
Certificado emitido por AC Instituto Fenacon RFB G3
Data: 16/06/2023 14:47:10 -03:00
DigiForte

JC
Joel Ferreira de Jesus N Joel M
Sócios - Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 01/06/2023 16:07:55 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Ricardo Nunes Polaro
CPF: ***.547.682-**
Data: 19/07/2023 12:32:19 -03:00
DigiForte

1 - _____ **2 -** _____

N N om
C C PF:

E.M

M

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Infectologia
Objeto(s)	Prestação de serviço médico na especialidade infectologia
Dias e horários	Duas (02) visitas mensais presencial perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.
Responsável técnico	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912
Preço mensal	R$ 9.500,00 (nove mil e cinquenta reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/05/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 003/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/05/2021
Foro	Capanema/PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente. CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Nº CRM/PJ	3065 - PA
CNPJ	31.784.797/0001-99
Endereço	Tv. WE 8 nº 1185, Conjunto Satélite, Bairro Coqueiro, CEP: 66670-220, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

4. Disponibilização de 01 (um) médico infectologista para atuar nas atividades do Serviço de Controle de Infecções com 02 (duas) visitas mensais perfazendo o total de 08 horas e atendimento remoto conforme demanda.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 994
Página 2064 de 2767

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

6. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

7. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

9. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

a) Diploma de graduação em medicina;
b) Certificado de conclusão da residência;
c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
d) Carteira do CRM;
e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

10. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994
Página 2065 de 2767

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 3 de 994
Página 2066 de 2767

Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é de 01/05/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 994 de 994
Página 2067 de 2767

éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 5 de 994
Página 2068 de 2767

da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por *seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação* e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994
Página 2068 de 2767

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de maio de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. _____
Nome
CPF

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994
Página 2070 de 2767

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/05/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH
Nome:
CPF: 321.028.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - _____
Nome: MARCELO AZEVEDO COSTA
CPF: 519.341.594-68

2 - _____
Nome:
CPF:

C

3º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	ELI R
C	31.784.797/0001-99
R	D - C

As partes já qualificadas no contrato acim 01/05/2021, resolvem -lo conform

C Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 **LÁ** 14/07/2022 para IN D

C – Altera-se a cláusula 34 do contrato principal, juntam **LÁ** - resum , que passa a vigorar com o seguinte teor: o

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a C Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **C** **A** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m necessidade de nenhum nhum em que hipótese e sob nenhum

C – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de D **LÁ** Pessoais – LGPD **D** – **LGPD** conform **:** , tópico **A**

D – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de D – LGPD bem co declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m pessoal, colaboradores, em extensão autorizada pela Lei.

2 - As PAR coletados, com TES arm execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam prazos legais ou regulatórios.

3 - As PAR -se por m TES responsabiliza suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em indevido de dados, se com com

C

ocorrido, bem
incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressam gente responsável pelo tratam e
existência de tratam
conform (Lei Federal nº 13.709/2018 –
LGPD).

5 - Em
qualquer PAR TE sobre as ativ
do R o à Proteção dos D elatório de Im
com uni
com part
relativas ao tratam
dados.

6 - Em
com dades públicas em part
cum prin
obrigatoriam
execução de outra m essoais.

7 - O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de D essoais (Lei Federal nº 13.709/2018 –
LGPD) que dispensam

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os C
nos term ederal nº
13.709/2018 – LGPD), a utiliz
legítim a

Perm
C , 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 20/06/2023 15:01:02 -03:00

IN - IN STITU
José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Elizângela Rodrigues Uchoa
CPF: ***.333.342-**
Data: 26/06/2023 15:52:15 -03:00

ELI R
Elizangela R
Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 20/06/2023 18:02:08 -03:00

1 - _____
N
C

Electronically signed by:
Eliane Rodrigues Prieto
CPF: ***.725.402-**
Date: 6/21/2023 9:23:43 AM -03:00

2 - _____
N
C

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
CNPJ/MF	31.784.797/0001-99
Representante	Dra. Elizangela Rodrigues Uchoa - CRM/PA nº 5912

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/05/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Inclui-se na cláusula 4, tópico objeto, o quantitativo de 180 consultas médicas ambulatoriais no mês na especialidade Infectologia.

CLÁUSULA SEGUNDA: Com o aumento da demanda o valor do contrato passará de R$ 9.500,00 (nove mil e quinhentos reais) para R$ 20.000,00 (vinte mil reais) mensais.

Capanema, 01 de setembro de 2022.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Elizangela Rodrigues Uchoa.
ELI R UCHOA SERVIÇOS MÉDICOS ME
Elizangela Rodrigues Uchoa
Administradora

Testemunhas:

1 - Raimundo C. B. Rocha
Nome:
CPF: 1400933212-91

2 - Alexandra da S. Rodrigues
Nome:
CPF: 685 018 202 10

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO A VIDA

C

A

C ON

QU -R	
Especialidade(s)	C oscopia e C líni M
Objeto(s)	Prestação de serviços na especialidade C ca, C U os abaixo. ltra
D	D interruptas, todos os dias iari do m las e horários
R	reira C esponsável técnico D
Preço m	**1. Clínica M** R s); **2. C** R tos reais); **irurgia Ge** **3. U** R **TI:** $ 160 **4. U** R **ltrassom:** **5. Endoscopia:** R **6. C** R **oordenaç** **Valor Total:** R cem
D	e ao da prestação dos serviços ta de pagam
M	ulta r
Juros m	
R	rato de Gestão. eajuste Anua
Prazo de vigência	D o d
C Acessoriedade	C ontrato principal / ont
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
D	ata de início 20/04
Foro	C apa

C		ON
N	N D D SOC E H	om – IN
Filial	H	ospital R
C		N
Endereço	Av. Barão de C 05 – C	
R	171.893.228/68	epresentante José C

C		ON
N		om
Nº C		R
C		N
Endereço	Tv. Lom 66087-441, Belém	
Sócio(s) e nºs. do C	D C N OAB/PA nº 15619145	r. Paulo H anci Agria

OB

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m própria C ela assum ON eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU o que se dará em C

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE:22429370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE:22429370278 Dados: 2021.08.24 14:11:48 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:58:40 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-08-19 13:50:11 Foxit Reader Versão: 10.0.0

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com
prevalecendo, porém nstrum

4. D as na especialidade cirurgia geral, 01 is(po nibilização de 02 (
por 24 horas na especialidade clínica m m
U esponsável por todas as atividades T, todos os dias do m
ao serviço conform

- M de clínica m
- M
- Visita m clínica m
- Visita m
- Visita clínica diária e prescrição m ientes sob cuidados da equipe;
- Elaboração de protocolos assistenciais que envolvam
- Atendim rgia geral;
- R ituição; ealizar cirurgias
- R ealizar 202 exam
- R ealizar 192 proce
- C oordenação dos

ESC

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da C
elaboração das escalas de plantão dos m restarão os serviços, sem
interferência, opinião ou ingerência da C . As escalas deverão ser entregues no
últim nto e acom

6. As partes deixam ntratando os serviços m
prestados pela C escolha dos profissionais que irão ON
prestar os serviços deve ser feita exclusivam ela C
interessa que o m e serviços seja com
registrado no C o estado onde se localiza a filial do IN onselho
que atenda os pacientes a contento.

7. A C trita responsabilidade e liberdade para ON elaborar
as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m
m os plantões e/ou escalas. O(s) m
substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com as úteis de antecedência) e obrigatoriam
identificado(s) para a C sentação dos docum
relacionados abaixo.

8. Obriga-se a C restar serviços à C ON
tenham ítulo de especialista na respectiva
especialidade, devendo o profissional estar registrado e em
periodicam for o caso.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 13:59:08 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:73010120278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:73010120278 Dados: 2021.08.24 13:59:08 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=PessoaFisica, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e CPF A3, OU=em branco, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:50:32 Foxit Reader Versão: 10.0.0

9. Para identificação e conhecim ais que prestam
de saúde e confecção de crachá para que eles transitem
se obriga a apresentar à C do a qualificação com
civil, R especialidade, endereços residencial e C do
consultório, núm r e residência) dos m
para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) D iplom
b) C ertificado de conclusã
c) C da especialidade; ertificado de registro j
d) C arteira do C
e) C o onde se localiza a filial do IN ertidão de quitação d

EQU

10. Para que a C om ON
utilizar os equipam nte estiverem
saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com
responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipam m
deverão ser relacionados e identificados em rio específico. Sem
m obiliário ou instrum
deverá ser alterado para registrar sua nova com ção.

OB

12. Prestar os serviços da form ctuados com
2.217/18) e nos term do IN
do R l, tributária e adm egulam
atos e de seus sócios e prepostos.

13. R édicos e dem esponsabilizar-se er
estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem
designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à C
que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas
do estabelecim rpo C
C ódigo de Ética e C

14. Inform local de trabalho e o serviço a ser
desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm
crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em ssional que não atender as necessidades da
prestação dos serviços aqui contratados a pedido da C

16. U a oficiais e legalizados, sendo seu titular equipa tidão e quita
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm
C s docum ON
efetivo cum ração contratual, cobrança da respectiva m
e rescisão deste contrato por justo m

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:10:24 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:29 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:01 Foxit Reader Versão: 10.0.0

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15980e8
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9

17. R eio de seus sócios, pela cobrança de qu esponsabilizar-se civi
dos pacientes oriundos do SU de), sendo que tal prática ensejará a
rescisão im ta e a sua denúncia às autoridades políticas e
judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sem icitado, devendo o convite ser enviado com
antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. C áreas específicas com riar protocolos geren
acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com de certificação e acreditação que forem os
pela C ON

21. R endim esponder a todas as
atendim objeto deste contrato.

22. N ses autorizadas pela legislação. ão em

23. Em de prestação de serviços e encam
C l de cada m ON

24. Enviar m ovação de recolhim
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em restar os serviços contratados, sob pena de
retenção do pagam efetivada.

25. C tária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem
aplicáveis, especialm s que tratam
C m ontrole M
LTC abalho). AT (Laudo Técnico

26. Pagar diretam a interferência, opinião ou ingerência da
C is, tributários e adm ON
relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela
exclusivam ços, além
contribuições atuais ou futuras devidas em cia direta ou indireta do exercício de suas
atividades, cujos percentuais já com tal acim

OB

27. Pagar o preço acim eviam
a ela pelo ente político acim

28. Acom pela C
atendim

29. Inform rência com
adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados
ao cum esejar.

PR

30. A C iante o encam ON
fiscal, conform m

NANCI AGRIA MIRANDA DE AZEVEDO PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE AZEVEDO PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:09:01 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 13:59:52 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:51:22 Foxit Reader Versão: 10.0.0

31. A C o que será utilizado para efetuar o seu pagam ente político que m C e político para a C ON consequentem da C ser entendido com deste contrato para todo e qualquer fim

32. A C de qualquer duplicata que tenha como base ou relacionam N

PR

33. O prazo de vigência deste contrato é de 20/04/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem e sua intenção à outra, por e-m antecedência m os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem ção a nenhum

34. Este contrato é AC assinado entre a C ES político acim o principal for rescindido por qualquer m a qualquer tem o tem instantânea, sem com nenhum m a nenhum , com partes.

R **ESPON**

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com sivas da C que gozarão de am vando-se apenas a abordagem éticos que se envolvem com unidade de saúde filial da C

36. C s da C orrerão por conta e tributários, trabalhistas, im ntos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias em de adm e que incidirem r desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem lm encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivam os serviços aqui contratados.

37. A C por providenciar, se for o caso, o registro, ON inscrição e cum tantes do SESM qualquer outra obrigação legal em pregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a C inércia. ON

R **ESP**

38. N re a C enhum inclusive m restar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais de form sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a C sua única e exclusiva em ON devendo ser afastada da C sabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim ativos.

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 -03'00'

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:08:29 -03'00'

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:00:15 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32167857000107, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), OU=VALID, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2021-08-19 13:41:40-03:00 Foxit Reader Versão: 10.0.0

39. A C TE de todas as despesas ad ON
eventual reconhecim u subsidiariedade no cum
obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da C TR
honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem
com a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A C eus pagam ON
eventual condenação da C nsabilidade em
prepostos daquela nas dependências desta, m a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A C iro decorrente de eventuais con ações ON
em TR
em s vinculados à prestação dos serviços,
ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim
contrato.

42. A C da Súm ON
Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com
perante a C encargos ou ônus decorrentes de ON
eventual reconhecim a Justiça do Trabalho por m
procedim , ex-em
(C TE. ON

43. A C eventualm ON
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em
em al valor que for ajustado am
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da C com ON
C judiciais. ON

44. C m aso seja a C
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C
am r toda e qualquer eventual condenação,
isentando a C licando-se no caso concreto um ON
form igo de Processo C
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ue concorda e aceita incondicionalm
C ON

R

45. A intenção das partes é que a C e se responsabilize direta e integralm
pelo pleno e total funcionam e(s) acim
m inja o seu pleno e adequado funcionam

46. A C tam ON
seus em ive m
e/ou necessidade de ressarcim s ou m
dem pectiva extensão (art. 944 do C
podendo a C a nenhum ON
responsabilidade total e com serviços na especialidade acim
está sendo assum ON

47. Sem deste contrato, caso a C
responsabilizada por qualquer form ta, solidária ou subsidiariam
assegurado o direito de regresso (art. 934 do C o C

NANCI AGRIA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278 Dados: 2021.08.24 14:07:55 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710271 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710271 Dados: 2021.08.24 14:00:47 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=32617855000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Pessoal, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-08-19 Foxit Reader Versão: 10.0.1

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739f0158806a
N° do Protocolo: 2025/236624/7 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 9 de 994

na hipótese de ela sofrer algum por esta ou seus prepostos, com concorda expressam

48. A C el por quaisquer reclam ON e eventuais erros m ericam prepostos por ela designados, exim E de toda e qualquer responsabilidade.

D

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CON a terceiros sem N

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum com a das alterações, caso ocorram

51. Os sócios da C ubsidiariam ON em

52. N arcial deste contrato pelo C a hipótese de não c lhe será aplicada m e o valor dos serviços prestados no m que o inadim tia ser retido pelo C

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im m xclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A C ilo e confidenciais todas as infOrm cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com C , respondendo única, exclusiva e ON diretam ção desta regra.

55. N am ão é perm pacientes que não sejam iva e diretam

56. Os com qualquer órgão da m obrigatoriam da C

57. Os form verão ser utilizados unicam atendim identificada, sendo absolutam proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em rescindido im

58. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom quaisquer finalidades sem ita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da C perdurarão m rescisão deste contrato, independentem o.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form m nsabilidade solidária.

61. A C al ou parcialm ON subcontratar, no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão im

62. Qualquer tolerância da C s cláusulas e condições deste contrato

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:22429760278 Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:22429760278 Dados: 2021.08.24 14:07:14 -03'00'
PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.08.24 14:01:10 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=Com Internet, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização aqui Data: 2021-08-19 13:52:28 Foxit Reader Versão: 10.0.1

não im renúncia de possível direito, cujos term
continuarão exigíveis a qualquer tem

63. O foro e o local deste contrato constam ro-resum

C
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-08-19 13:52:42
Foxit Reader Versão: 10.0.0

IN N D D SOC E H – IN STITU A

José C
Presidente

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.08.24 14:06:34 -03'00'

M
N
Sócio Adm

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.08.24 14:01:53 -03'00'

M
Paulo H
Sócio Adm

Testem

1. _____ 2. _____
N om
C PF

1º A **O D** **D**

C **ON**

N /filial	IN N STIT H OSPI
C	23.453.830/0015-75
R	José C

C **ON**

N	M
C	15.035.294/0001-64
R	D C r. Pau N OAB/PA nº 15619145 anci A

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem segue:

C – Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a realização de 202 exam **LÁ** m ensais

C – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 400 (quatrocentas) consultas / m ecialidade de cirurgia geral. **LÁ**

C Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, a espe alidade de gastroenterologia com ntas) consultas / m valor unitário da consulta de R três e setenta e cinco centavos), totalizando o valor de R eais) / m $ 17.500,00 (dezess **LÁ**

C – Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de m e cinquenta e oito) exam Alta (ED cinquenta) exam e será de R acrescentando o valor de R o m $ 3 **LÁ**

C – Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 50 (cinquenta) exam colonoscopia. Valor unitário do exam 0 (duzentos e oitenta reais), totalizando o valor de R $ 14.000,00 (quatorze m **LÁ**

C A C dos equipam ON de Endoscopia e C eventivas e corretivas dos seus olonosco equipam tregar m todos os laudos de m vas atualizados para controle e **LÁ**

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2021.10.27 12:10:04 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189222868

acom ntiva dos aparelhos será de acordo com pa
definida pelo fabricante, em Engenharia C

Quantidade	A
400/m	rurgia Geral
400/m	stroenterologia
350/m	
50/m	

C H 72.800,00 **A** avera
(quinhentos e setenta e dois m), conform

6.1 C : R is). **línica M**
6.2 C R tos reais). **irurgia Geral:**
6.3 U R **TI:** $ 160.000,
6.4 Endoscopia: R). $
6.5 C R **olonoscopia:**
6.6 Gastroenterologia: R
6.7 C R **oordenação M**

Perm ais.

C

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021-10-08 08:59:01
Foxit Reader Versão: 10.0.0

IN N STITU

José C
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.10.26 16:54:45 -03'00'

M
D
N
Sócios-adm

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203

Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.10.26 16:59:58 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____
N N om
C C PF:

2º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	M - C
C	15.035.294/0001-64
R	D C 7856 N

As partes já qualificadas no contrato acim 20/04/2021, resolvem -lo conform

C Altera-se o prazo de vigência do contrato de 20/04/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022. **LÁ**

Perm

C , 18 de outubro de 2021

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2021.12.15 13:01:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

IN - IN STITU

José C
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2021.12.11 09:48:47 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2021.12.11 10:20:55 -03'00'

M - C
D
N
Sócios-adm es

Testemunhas:

JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2021.12.11 10:35:07 -03'00'

1 - _____
N
C

2 - _____
N
C

3º A **O D** **D**

C **ON**

N /filial	IN N STIT H OSPI
C	23.453.830/0023-85
R	José C

C **ON**

N	M
C	15.035.294/0001-64
R	D C r. Pau N OAB/PA nº 15619145 anci A

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem segue:

C Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um o 24 horas na Enferm **LÁ** Pediátrica **(do dia 19/01/2022 a 31/01/2022 com valor de R 600,00 (três mil e seiscentos reais) por plantão 24 horas – C** A partir 01/02/2022 até 17/02/2022 o valor por **ontra** plantão será de R s reais). $ 3.400,00 (três

C Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um denação de Enferm **LÁ** e custos operacionais no valor de R te m

C Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um o 24 horas na U **LÁ** com tocentos reis). valor

C Incluir na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um sta U **LÁ** 24 horas com e quatro m

C C **LÁ** ser conform om descritos abaixo:

C R s); **línica M** $ 97.600,00 (

C R tos reais); **irurgia Geral:** $ 195.200,00

U R ntos e setenta e cinco m **Tal A** $ 160.000,00 + R novecentos reais);

Endoscopia: R); $ 38.500,00 (trin

C : R **olonoscopia** $ 14.000,00 (c

Gastroenterologia: R $ 17.500,

C R **oordenação C**

C R **oordenação C**

Enfermaria Pediátrica: R **do dia 19/01/2022 a 31/01/2022;** $ 109

Enfermaria Pediátrica: R **do dia 01/02/2022 a 17/02/2022;** $ 103

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.[illegible]

C R **oordenação Enfermaria e C**

D 44.100,00 (quarenta e quatro m **iarista U**

VA (oitocentos e sessenta e dois m **LOR do dia 19/01/2022 a 31/01/2022.**

VA (oitocentos e cinquenta e seis m **LOR do dia 01/02/2022 a 17/02/2022.**

Perm an

C

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.03.03 09:01:48-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

IN STITU

José C
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=videoconferencia, cn=PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.02.25 16:08:48 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.02.25 16:30:53 -03'00'

M

D

N

Sócios-adm

Testemunhas:

1 - JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203

Assinado de forma digital por JOAO LUCAS DA SILVA GONCALVES:01244510203
Dados: 2022.02.25 16:31:39 -03'00'

N
C

2 - _____

N
C

om
PF:

4º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
CNPJ/MF	15.035.294/0001-64
Representante	Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira CRM/PA nº 7856 Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira OAB/PA nº 15619145

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 20/04/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.18 12:44:28-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.05.18 11:42:54 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.05.18 11:43:56 -03'00'

MEDCORP - CENTRO MÉDICO AGRIA E ATAIDE LTDA
Dr. Paulo Henrique de Ataíde Pereira Nanci Agria Miranda de Ataíde Pereira
Sócios-administradores

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.05.18 12:01:31 -03'00'

Nome:
CPF:

2 - _____

Nome:
CPF:

5º A **O D** **D**

C **ON**

N /filial	IN N STIT H OSPI
C	23.453.830/0023-85
R	José C

C **ON**

N	M	
C	15.035.294/0001-64	
R	D C N OAB/PA nº 15619145	r. Pau anci A

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 20/04/2021, resolvem segue:

C Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um **LÁ** rdenação de Enferm .000,00 (vinte m ari

C Exclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, 01 (um ico 24 horas na U **LÁ** Adulto, com m

C Após as alterações acim passará **LÁ** a ser de R 616.900,00 (seiscentos e dezesseis m reais) conform

C R s); **línica M** $ 97.6
C R tos reais); **irurgia Geral:** $ 195.2
U R **TI:** $ 160.000,00 (cen
Endoscopia: R); $ 38.500
C : R **olonoscopia** $ 14.00
Gastroenterologia: R $
C R **oordenação C**
C R **oordenação C**
D R 44.100,00 (quarenta e quatro m **iarista U**

Perm ais.

C

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278 Dados: 2022.06.14 09:08:24 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2022.06.14 10:12:54-03:00 Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.14 10:12:52-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

IN N STITU

José C
Presidente

PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278

Assinado de forma digital por PAULO HENRIQUE DE ATAIDE PEREIRA:69130710278
Dados: 2022.06.14 09:08:49 -03'00'

NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278

Assinado de forma digital por NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA:72242370278
Dados: 2022.06.14 09:09:44 -03'00'

M

D M r. Paulo H

Sócios-adm

Testemunhas:

1 - SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280

Assinado de forma digital por SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
DN: c=BR, o=ICP-Brasil, ou=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, ou=RFB e-CPF A1, ou=(EM BRANCO), ou=23917962000105, ou=presencial, cn=SANDRO MIGUEL VALENTE MENDES:00859750280
Dados: 2022.06.14 09:16:18 -03'00'

N
C

2 - _____

N om
C PF:

6º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	C - M
C	15.035.294/0001-64
R	D C 7856 N

As partes já qualificadas no contrato acim 20/04/2021, resolvem -lo conform segue:

C **Inlui-se** na cláusula 4, tópico OBJETO, o quantitativo de 150 consultas/40 **LÁ** procedim na Cirurgia Geral, com reais e setenta e sete centavos) por plantão 24 horas, totalizando R cinco m is.

C Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço de clínica m **LÁ** (um) m R 144.000,00 (cento e $ 2.400,00 (dois m quarenta e quatro m is.

C **:** Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, na especialidade clínica m **LÁ** (um) m 800,00 (oitocentos reais), totalizando R 00 (vinte e quatro m is.

C **:** Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m **LÁ** adulto 24 horas (18 leitos) com 160.000,00 (cento e sessenta m R ais.

C Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m **LÁ** com o q (vinte e seis m is.

C Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m **LÁ** Ginecologia com R ais. $ 87.700,00 (oitenta e sete m

C Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m **LÁ** D s ingestiva Alta), devido ao aum passará de R $ 38.500,00 (trinta m is. il reais

C : Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m **LÁ**
devido ao aum da contratada para 120 procedim s no m
14.000,00 (quatorze m .600,00 (dezenove m is.

C Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m **LÁ** e de
H epatologia com
m ais. ens

C Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m Cirurgia Vascular **LÁ**
com os m o q
sete m is. il

C **PR** **–** C **LÁ** **IM**
para R), conform $ 1.055.100,00 (um

ESPEC	R
Serviços M	R
Serviços M	R$ 144.000,00
C	R$ 24.000,00
Serviços M	R$ 50.000,00
Serviços M	R$ 300.000,00
C	R
C	R
Serviços M	R$ 19.600,00
Serviços M	R
D	R
Serviços M	R
Serviços M	R$ 87.700,00
Serviços M	R
C Vascular + C	R
Total	**R$ 1.055.100,00**

C **D** **SEGU** **:** Altera-se o prazo de vigência do contrato de **LÁ** /04/2022 a **ÉC** **N**
14/07/2022 para IN D

C **TER** – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com **C**
seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a C
Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **C** . Assim
se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m em
rescindirá ao m
de nenhum
haverá a com enhum
nenhum

C QU – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de D **LÁ A** Pessoais – LGPD **D** – **LGPD** conform **:** , tópico **A**

D – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
inciso V, da Lei Geral de Proteção de D – LGPD
com as PAR -se o pa
cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se
a adotar todas as m
em lizem preg

2 - As PAR TES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam os
prazos legais ou regulatórios.

3 - As PAR -se por m TES responsabiliza
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com orrido, bem
Autoridade N acional de Protec
possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressam gente responsável pelo tratam
a qualquer m
tratam e
Lei Geral de Proteção de D (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD ado

5 - Em c
PAR TE sobre as atividades
R o à Proteção dos D elatório de Im
ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra form
garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras inform o tratam
de dados pessoais a qualquer terceiro sem

6 - Em c
de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
com petê
com unic
m essoais. odalid

7 - O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de D essoais (Lei Federal nº 13.709/2018 –
LGPD) que dispensam

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os C
term ederal nº os
13.709/2018 – LGPD), a utiliz
legítim a

Perm

C 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 05/07/2023 17:24:16 -03:00

IN - IN STITU

José C
Presidente

Electronically signed by:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Date: 7/12/2023 5:03:33 PM -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 25/07/2023 14:01:23 -03:00

M - C

D N r. Paulo H

Sócios-adm es

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 05/07/2023 15:45:10 -03:00

1 - _____

N
C

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 05/07/2023 16:18:30 -03:00

2 - _____

N
C

7º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	M - C
C	15.035.294/0001-64
R	D C N

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

C **–** Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m **LÁ** Psiquiatria com quantitativo de 150 consultas, no valor unitário de R , totalizando R m is. il reais.

C **–** Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m **LÁ** Gastropediatria com quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R (doze m is.

C **–** Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m **LÁ** Reum quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R (doze m is.

C **–** Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m **LÁ** Pneum quantitativo de 80 consultas, no valor unitário de R (doze m ais.

C **–** Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviços m **LÁ** Coordenação de Psiquiatria, Gastropediatria, Reum Pneum , no valor de R is.

C **–** Inclui-se na cláusula 4, tópico OBJETO, equipe m **LÁ** Atendim Terapeuta Ocupacional, Educador Físico, Assistente Social, Enferm Psiquiatra, conform

C **–** Inclui-se no tópico OBR **LÁ**

7.1.A gestão da agenda (do acesso) dos usuários em pela C -estabelecidos, sendo esta responsável pelo Contrato de Gestão.

7.2.É exclusivam usuários do N ATEA.

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portaldigiforte.com.br/validate/9YBN2-ETBXD-4CHJK-GN42C

7.3.A C -se à prática do perfil assistencial atual respeitando os ciclos de avaliação, podendo haver alteração.

7.4.A C 6 (seis) m construção do relatório e do Plano Terapêutico Singular – PTS em alterações deverão ser definidas previam .

7.5.A C especialidades, e quaisquer alterações deverão ser definidas previam participação da C .

7.6.Em e m C em conseguir viabilizar a substituição de im m ele não fique sem

7.7.Em a C descontinuidade de cuidado nos usuários m vo.

7.8.Todos os profissionais da equipe da C pela Gestão de Pessoas da C

7.9.As transições de cuidados, altas e desligam Equipe Técnica (C

7.10. R esponsabilidade da e adicionar novos perfis, acom

7.11. A gestão de docum Clínicos, Protocolo de Segurança, Procedim Indicadores, Política de Institucional, Fluxogram Docum Externos, M responsabilidade da Equipe Técnica da C necessário subm

7.12. A C não seja o estritam dos docum -los com autorização por escrito da C

7.13. C aso a C serviços, deverá solicitar expressam -la m condições e lim

7.14. Qualquer violação das cláusula acim cabíveis, sem .

7.15. A C atualizados sem de troca de profissionais a C o tratam

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapêutico Singular para o ciclo estabelecido bem
profissionais considerando os vínculos afetivos form

7.16. A C ON
das terapias, devolutiva diária aos responsáveis, evolução diária no sistem e busca ativa de usuários faltosos.

7.17. A C ON
participar dos treinam
experiências necessárias para desem

7.18. A C ON form
ativa e engajada, contribuindo para a m .

7.19. C aso a C
ausência com

7.20. A C ON
treinam
com

7.21. A C ON
cujos cargos e atribuições são:

PER **FU**

Psicólogo	30h	D do C de Graduação em Psicologia, expedido por instituiçãode Ensino Superior reconhecida pelo M .
Fonoaudiólogo	30h	D do C de Graduação em Fonoaudiologia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M .
Terapeuta Ocupacional	30h	D do C de Graduação em Terapia Ocupacional, expedido porinstituição de Ensino Superior reconhecida pelo M .
Terapeuta Ocupacional Integração Sensorial	30h	D , expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M Form com em Integração Sensorial reconhecidos pela Associação Brasileira de Integração Sensorial ou certificação em carga horária m de 60 horas em cursos nacionais e internacionais.
Supervisor de Atendim	30h	D em Instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M Form Lato Sensu e/ou m em Análise do C Aplicada para o autism ou na área do autism ou em algum das 28 práticas com evidências científicas.
Profissionais da áreada saúde/educação	30h	D ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional ou Educação Física ou M ou Pedagogia, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M .
Psicólogo ou Fonoaudiólogo ou Terapeuta Ocupacional	30h	D ou Fonoaudiologia ou Terapia Ocupacional, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M
Assistente Social	30h	D do C de Graduação em Serviço Social, expedido por instituição de Ensino Superior reconhecida pelo M
Enferm	30h	D , expedido por instituiçãode Ensino Superior reconhecida pelo M
M Especialista	C escala	D do C de Graduação em M , expedido por instituição deEnsino Superior reconhecida pelo M

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validar/C9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

PR

Profissional	A
Terapeuta Ocupacional e Terapeuta Ocupacional da área de IS	• D dirigir, program necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em evidências cientificas, para o autism • D dem sociais; • C pesquisas, planos, program N • Inform • Em ; • D coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem , quando solicitado; • Planejar e executar o Program dem solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo m • R • R encam • Planejar, acom cuidados; • R com • C dos usuários e da fam socioeducativas e discussão de casos; • Participar de reuniões adm sobre D • R acom • Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • R interconsulta e encam • R -cognitivos, psicossociais, psicom desem • Avaliar os fatores pessoais e os am determ • Avaliar as restrições sociais, atitudinais e as do am • R • Planejar tratam e restaurar a saúde em

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Planejar, acom • R reequilíbrio dos com -cognitivos, psicossociais, psicom ocupacional; • R am transform terapêutico) para facilitar, capacitar, desenvolver e reequilibrar os com • Planejar, reorganizar e treinar as Atividades da Vida D Atividades Instrum • Proporcionar m ocupacional; • Orientar, educar e capacitar a fam • R
Fonoaudiólogo	• D dirigir, program desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em autism • D dem sociais; • C pesquisas, planos, program • Inform institucionais; • Em • D coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program dem solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo m • R • R encam • Planejar, acom cuidados; • R com • C dos usuários e da fam • Participar, em discussão de casos; • Participar de reuniões adm sobre D Transição de cuidados; • R fonoaudiológicos e de com

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar, prescrever, confeccionar, treinar e adaptar usuários para utilização de recursos de Tecnologia Assistiva; • Orientar usuários, fam • R escrita; • Atuar junto a indivíduos com com com • R
Psicólogo	• D dirigir, program desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em autism • D dem • C planos, program • Inform institucionais; • Em • D coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program program
Psicólogo (treinam parental)	• D dirigir, program necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em evidências cientificas, para o autism • D dem • C planos, program • Inform • Em • D coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program program

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Supervisor de atendim	• D dirigir, program desenvolver, prescrever, orientar, identificar necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em autism • D dem sociais; • C planos, program • Inform • Em • D coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program program • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo m • R • R encam • Planejar, acom cuidados; • R com • C dos usuários e da fam • Participar, em discussão de casos; • Participar de reuniões adm sobre D • Explicitar parâm -com indivíduos com • Explicitar possibilidades de atuação sob as expectativas da fam usuário; • Explicitar estratégias e possibilidades de atuação da relação entre profissionais da equipe; • R intervenção; • Orientar, treinar e avaliar o desem aplicadores/técnicos na im • M para garantir que os objetivos definidos estejam procedim • M equipe terapêutica, fam criando condições para que o andam objetivos decididos pela equipe; • D • C

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Avaliar o progresso dos usuários na intervenção a partir da análise dos dados e, sem protocolos de intervenção; • D • Participar, em discussão de casos; • Acom toda a equipe de profissionais; • Fornecer orientação in loco durante os atendim com • R dem • M m • Proceder a registros em • Planejar e executar o Program • Orientar aplicadores e dem • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Inform
Educador Físico	• D dirigir, program necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em autism -antropom funcional, psicofisiológica e de com • D m dem • C planos, program • Inform • Em • D coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program program

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Terapeuta de atendim coletivo (Psicólogo de grupo)	• R avaliação, atendim individual e em grupo de acordo com a dem • Elaborar folhas de registros dos atendim necessário; • D diferentes níveis de tratam sua principal tarefa a avaliação e acom sociais; • Elaborar relatórios de avaliação e reavaliação no prazo m m • Atualizar frequentem com • Participar das decisões em relação à conduta adotada pela equipe no trabalho m • Participar de reuniões adm sobre diagnostico, tratam • R dem atividades de natureza sem e m grau de com • Proceder a registros em
Enferm	• D organizar, supervisionar, coordenar, executar, dirigir, program necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em para o autism • D dem sociais; • C pesquisas, planos, program • Inform • D coletiva; • Em a R • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program integridade física e todos os dem intervenção para os quais seja solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo m • R individual e coletiva; • R encam • Planejar, acom cuidados; • R com • com dos usuários e da fam • Participar, em discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões adm sobre D • R bem • Adm • M • Prescrever cuidados de enferm • Participar da equipe m • Prom e suas fam • R • Participar, em discussão de casos; • D • Planejar e executar a Sistem paciente; • Prom dos eventos adversos; • Analisar os eventos adversos ocorridos junto com dem • Proceder a registros em • Participar do plano de ação diante das notificações;
Assistente social	• D dirigir, program necessidades, desenvolver coleta de dados, entrevistas, aplicar m e técnicas baseadas em autism • D dem sociais; 3. C pesquisas, planos, program viço Social; • Inform • Em • D coletiva; • Participar das capacitações ofertadas pelo serviço, bem todas as norm norm • Orientar aplicadores e dem • Planejar e executar o Program dem solicitado; • Elaborar relatórios de avaliação, reavaliação e plano terapêutico singular no prazo m • R • R interconsulta e encam • Planejar, acom cuidados; • R com • com dos usuários e da fam • Participar, em discussão de casos;

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

	• Participar de reuniões adm sobre D • Participar processo desde a adm serviço) até a transição de cuidados; • Identificar e trabalhar os aspectos sociais apresentados para garantir a participação deles no processo de reabilitação; • Articular com que respondam • Assegurar intervenção interdisciplinar capaz de responder as dem dos pacientes individualm • Fom social e com • Sensibilizar o usuário e/ou sua fam saúde proposto pela equipe; • R • C políticos; • Identificar dem atuação;

C N

Quantidade	Especialidade	C	Valor U	Valor Total
1	Supervisor ABA	12h	R	R
1	Supervisor Técnico	12h	R	R
2	Assistente Social	6h	R	R
2	Enferm	6h	R	R
6	Educador Físico	6h	R	R
4	Psicólogo em	6h	R	R
8	Psicólogo Individual	6h	R	R
2	Terapia Ocupacional	6h	R	R
2	Terapia Ocupacional IS	6h	R	R
2	Fonoaudiólogo	6h	R	R 16.000,00
1	N	600	R	R
1	Pediatra	400	R	R
1	Psiquiatra	400	R	R
C				R
Total				**R**

C OITA – C **LÁ** contrato para **VR** **.**
1.701.100,00 (um milhão e setecentos e um mil e cem reais), conform

C R **irurgia Geral:** $ 195.200,00

C R (cento e quarenta e quatro m **línica M** $ 144.000,0

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

C – H R **línica M ospitalista**

Endoscopia D R **igestiva A**

U R **TI A** $ 300.000,00 (tr

C R m reais); **oordenação C**

C R m reais); **oordenação C**

C : R **olonoscopia** $ 19.600,00

Gastroenterologia: R (dezessete m $ 17.500

D R 44.100,00 (quarenta e quatro m **iarista U**

Serviços M R

Serviços M R

Serviços M R

C R **irurgia Vascular:** $ 87.000

Serviços M R

Serviços M R

Serviços M R

Serviços M R

Serviço M

Pneumologia: R $ 10.000,00 (

N R **A** $ 570.000,00 (quinh

VA **LOR**

Perm

C 03 de setem de 2022

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 31/10/2023 13:50:56 -03:00

IN - IN STITU

José C

Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 31/10/2023 16:38:07 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 01/11/2023 14:59:46 -03:00

M - C

D

N

Sócios-adm es

Testemunhas:

1 - _____

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 01/11/2023 09:34:40 -03:00

N

C

2 - _____

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 31/10/2023 17:41:49 -03:00

N

C

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, Marcelo Azevedo Costa, Laís Mitiko Macedo Taketa e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validar/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42G

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 31/10/2023 13:50 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 31/10/2023 16:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427252 Long: -48,465396 Precisão: 21 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

6RmV37vALfQDWHe1ibuxjnUe6W7gIPnxLcYVosATwUI= SHA-256

- Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 31/10/2023 17:41 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.251	Lat: -1,392566 Long: -48,428546 Precisão: 6768 (metros)

Autenticação	dex.hmue@indsh.org.br
Email verificado	

yLcR51BPVty/lN4QtiV/DEpCoqmodkrg8+hjd4L6fzQ=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 01/11/2023 09:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
152.241.53.64	Lat: -1,427376 Long: -48,464720 Precisão: 16 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

rtD6xo9yAceUNz8otjSNo3LwE6ipUwXemegc11SAB/8=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 01/11/2023 14:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.24.111.148	Não disponível

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

9LD671pZTfzr9dXoQv4iAz/U396KcmrG1UkXr/lVdIs=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/9YBN7-ETBXD-4CHJK-GN42C

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

8º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	M - C
C	15.035.294/0001-64
R	D C N

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

C **–** Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de Endócrino Pediátrico no quantitativo de 120 consultas m

m m . il e

C **SEGU** **–** C **LÁ** contrato para **NR 1.721.500,00 (um milhão e setecentos e vinte um mil e quinhentos reais),** conform **:**

C R **irurgia Geral:** $ 195.200,00

C R (cento e quarenta e quatro m **línica M** $ 144.000,00

C **– H** R **línica M** **ospitalista**

Endoscopia D R **igestiva A**

U R **TI A** $ 300.000,00 (

C R m reais); **oordenação C**

C R m cinco reais); **oordenação C**

C : R **olonoscopia** $ 19.600,00

Gastroenterologia: R (dezessete m $ 17.500

D R 44.100,00 (quarenta e quatro m **iarista U**

Serviços M R

Serviços M R

Serviços M R

C R **irurgia Vascular:** $ 87.600

Serviços M R

Este documento foi assinado por Juliana César Botero, Lara Mitiko Maeda Tateta, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digifarte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPE-7M95X-ESUUJ

Serviços M R

Serviços M R

Serviços M R

Serviço de Endócrino Pediátrico: R

Serviço M
Pneumologia: R $ 10.000,00 (d

N R **A** $ 570.000,00 (quinhe

VA **LOR**

Perm

C 01 de abril 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:10:42 -03:00

IN D - IN STITU

José C

Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:36:19 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:49 -03:00

M - C

D N r. Paulo H

Sócios-adm es

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:51:36 -03:00

N
C

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:28:31 -03:00

N
C

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:28 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

svILfh5F+jSSftt2R9kVqVeDh+8o00llYAopcfhETQo=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

l1KRyBAUGRMZl7pwCdVk+BBTrUbv+GecggaszKtwlNk=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:36 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459376 Long: -48,492704 Precisão: 5 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

itJLP2oLUI+U5aJY9Yaj2u5a+XIrD0a8iKRaOQ3jucI= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:10 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

KSvpDi2HJVRvwmO5qxkFlW6y672VwQkD83ne6U6rsyw= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/TB9Q3-QAKPJ-7M95X-ESUUJ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

9º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	C - M
C	15.035.294/0001-64
R	D C N

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

C **–** Altera-se o quantitativo do serviço m **Gastropedi Á tria** para 80 consultas no valor unitário de R reais) m is e a partir da consulta 81 até a 120 o pagam realizado sob dem m valor unitário de R $ 150,00 ce

C **–** Altera-se o quantitativo do serviço m **Reumatolog Á ia** para 250 consultas com e sete m is.

C **–** Altera-se na cláusula 4, tópico OBJETO, serviço m **p Á neumologia** com totalizando R $ 37.500,00 (trinta o

C **–** Inclui-se no tópico OBJETO, o serviço de **B ópsia Ginecológica e de Colo de Ú tero** no quantitativo de 30 biópsias no valor unitário de R R m $ 15.000,00 (quinze m

C **IN** **–** Inclui-se no tópico OBJETO, o **Exame de C** com **LÁ TA** 45 exam no valor unitário de R e quinhentos reais), a partir do exam com R o

C **SEXTA–** C o contrat para **R** om **1.810.000,00 (um milhão e oitocentos e dez mil reais),** conform :

C R **irurgia Geral:** $ 195.200,

C R (cento e quarenta e quatro m **línica M** $ 144.000,

C **– H** R **línica M** **ospitalista**

Endoscopia D R **igestiva A**

U R **TI A** $ 300.000,00 (t

C R m reais); **oordenação C**

C R m reais); **oordenação C**

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Tateta, Paulo Henrique de Ataide Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e as assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8QSPR-KLUPC

C : R **olonoscopia** $ 19.600,00

Gastroenterologia: R (dezessete m $ 17.500

D R 44.100,00 (quarenta e quatro m **iarista U**

Serviços M R

Serviços M **Ginecologia:** R

Serviços M R

C R **irurgia Vascular:** $ 87.000

Serviços M R

Serviços M R 12.000,00 (doze m);

Serviços M R 37.500,00 (trinta e sete m ;

Serviços M 37.500,00 (trinta e sete m ;

B R **iopsia Ginecológica e de C**

Serviço de Endócrino pediátrico: R

Exame de C R reais); **olposcopia:** $

Serviço M **C** **oorden**

Pneumologia: R $ 10.000,00

N R **A** $ 570.000,00 (qu

VA **LOR**

Perm

C 01 de m de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:34 -03:00

IN - IN STITU

José C

Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:48 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:35:23 -03:00

C - M EN

D N r. Paulo H

Sócios-adm es

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:52:28 -03:00

N
C

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:19 -03:00

N
C

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/Z2B6-X6VZ-8RPR-KLUPG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

u8e6sWeVQQ9UWJi+KEhhSWPQQLrpftJlefUfSkeyr8U=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:52 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

MVYEyJjEZ89/0i1izr9/EZPh5WlSLtRErQ6ThS/Eyz8=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459404 Long: -48,492728 Precisão: 6 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

wchaHroB6k6NOUF9E8zHKFYR+tzdi1mCm4m+5BVdSL0= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

H2yXBFKsudVrhLkkfvqmE35hxrAs/UEuFXvjuwVrCH4= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/Z32B6-X6V3Z-8RSPR-KLUPC

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

10º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	M - C
C	15.035.294/0001-64
R	D C N

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

C **–** Inclui-se no tópico OBJETO, o exam **U** **LÁ** **,** no quantitativo de 100 exam

C **SEGU** **–** C inclusão acim haverá aum **LÁ** contrato para **M** **R** **1.820.000,00 (um milhão e oitocentos e vinte mil reais),** conform aixo:

C R **irurgia Geral:** $ 195.200,00

C R (cento e quarenta e quatro m **línica M** $ 144.000,00

C **– H** R **línica M** **ospitalista**

Endoscopia D R **igestiva A**

U R **TI A** $ 300.000,00 (t

C R m reais); **oordenação C**

C R m reais); **oordenação C**

C : R **olonoscopia** $ 19.600,00

Gastroenterologia: R (dezessete m $ 17.500

D R 44.100,00 (quarenta e quatro m **iarista U**

Serviços M R

Serviços M R

Serviços M R

C R **irurgia Vascular:** $ 87.500

Serviços M R

Serviços M R 12.000,00 (doze m);

Serviços M R 37.500,00 (trinta e sete m ;

Serviços M 37.500,00 (trinta e sete m ;

Esse documento foi assinado por Juliano César Cotera Laís Mitiko Maceda Taketa, Pâmilo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digifort.com.br/validate/5XKC5-RC63-PB5TV-MKCSN

B R **iopsia Ginecológica e de C**

Serviço de Endócrino pediátrico: R

Exame de C R reais); **olposcopia:** $ 22

Exame de U **:** R ; **ltrassom com D**

Serviço M **Gastropediatria, R**

Pneumologia: R $ 10.000,00 (d

N R **A** $ 570.000,00 (quinhe

VA **LOR**

Perm

C 01 de setem de 2023

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:11:56 -03:00

IN - IN STITU

José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:35 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:50 -03:00

M - C

D Nanci Agria M r. Paulo H

Sócios-adm es

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:10 -03:00

N
C

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:35:43 -03:00

N
C

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Piq4867+IH6LDg8ZkYG/z+HGyHR626tK7eBA7SLRXXI=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

kGuEgG2pa6PbESgu3JlgC0upgMGn+Me1EJuwtl/3GaU=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.106.210	Lat: -1,459414 Long: -48,492734 Precisão: 6 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

oMiCzeelPuaV+/iehpk1MON32xbAJpnIs0B7lx12hIA= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:11 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

TmgP8nzB36nrtX5PXONrFRmTQibQgN8JKZTqlxhD++k= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/5VKC5-ZRC63-PB5TV-MKCSN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

11º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	C - M
C	15.035.294/0001-64
R	D C N

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

C **–** Exclui-se no tópico OBJETO, s**erviço médico na especialidade N** **LÁ** **(N** com **A** N ATEA passará de R cinquenta m

C **–** C exclusão inform acim dim o valor do contrato para **R** **1.700.000,00 (um milhão e setecentos mil reais),** conform

C R **irurgia Geral:** $ 195.200,00

C R (cento e quarenta e quatro m **línica M** $ 144.000,0

C **– H** R **línica M** **ospitalist**

Endoscopia D R **igestiva A**

U R **TI A** $ 300.000,00 (t

C R m reais); **oordenação C**

C R m reais); **oordenação C**

C : R **olonoscopia** $ 19.600,00

Gastroenterologia: R (dezessete m $ 17.50

D R 44.100,00 (quarenta e quatro m **iarista U**

Serviços M R

Serviços M R

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Luís Miguel Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digifort.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Serviços M R

C R **irurgia Vascular:** $ 87.000

Serviços M R

Serviços M R 12.000,00 (doze m);

Serviços M R 37.500,00 (trinta e sete m ;

Serviços M 37.500,00 (trinta e sete m ;

B R **iopsia Ginecológica e de C**

Serviço de Endócrino pediátrico: R

Exame de C R reais); **olposcopia:** $ 3

Serviço de exame de U R **ltrassc**

Serviço M **Psiquiatria, Gastropediatria, R**

Pneumologia: R $ 10.000,00 (c

N R **A** $ 450.000,00 (quatr

VA **LOR**

Perm

C 01 de dezem de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:24 -03:00

IN - IN STITU

José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:22 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:34:04 -03:00

C - - M EN

D N r. Paulo H

Sócios-adm es

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:53:42 -03:00

N
C

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:37:23 -03:00

N
C

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EWRWS-XTUZ3-5FUDS/MBPWN

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

TFlOz5myyUFUhrRB0DKCeJDPEU5x9ZWuXMh39+8hZZE= SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:53 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

eptBYMlutQ9GDnjSIX1lF6JTkA3cwMO0xEtk7HP1gq0= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459412 Long: -48,492733 Precisão: 5 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

VM02YV9TDVFFypzIWjmctWPXC9EaPJ/wL6JsSAwDNJs= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

2Gee0reun6aDNghTOIOBHUEx+kYWbSfpehABENScxRQ= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/EWPWS-XAUZ3-5FUD6-MBPWN

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

12º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	C - M
C	15.035.294/0001-64
R	D C N

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

C **–** Inclui-se no tópico OBJETO, a **especialidade de M** **LÁ** com de R $ 5.000,00 (cinco m

C **–** C ão inform a acim aum o valor do **LÁ** contrato para R 1.705.000,00 (um reais), conform

C R **irurgia Geral:** $ 195.200,00

C R (cento e quarenta e quatro m **línica M** $ 144.000,00

C **– H** R reais); **línica M** **ospitalista**

Endoscopia D R **igestiva A**

U R **TI A** $ 300.000,00 (t

C R m reais); **oordenação C**

C R m reais); **oordenação C**

C : R **olonoscopia** $ 19.600,00

Gastroenterologia: R (dezessete m $ 17.500,00

D R 44.100,00 (quarenta e quatro m **iarista U**

Serviços M **C** R **irurgia**

Serviços M R

Serviços M R

C R **irurgia Vascular:** $ 87.000,00

Serviços M R

Serviços M R 12.000,00 (doze m);

Esse documento foi assinado por Juliano Cesar Botero, Laís Mitiko Maceda Takeda, Pablo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Serviços M R 37.500,00 (trinta e sete m ;

Serviços M 37.500,00 (trinta e sete m ;

B R **iopsia Ginecológica e de C**

Serviço de Endócrino pediátrico: R

Exame de C R reais); **olposcopia:** $ 22

Serviço de exame de U R **ltrasso**

Serviço especialidade M R

Serviço M **Psiquiatria, Gastropediatria, R**

Pneumologia: R $ 10.000,00 (d

N R **A** $ 450.000,00 (quatro

VA **LOR**

Perm

C 01 de m de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:12:46 -03:00
DigiForte

IN - IN STITU

José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 02/10/2024 14:35:04 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 02/10/2024 16:33:18 -03:00
DigiForte

C - M EN

D N r. Paulo H

Sócios-adm es

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 02/10/2024 13:54:07 -03:00
DigiForte

N
C

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 12:38:58 -03:00
DigiForte

N
C

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira, JOSE CARLOS RIZOLI, NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

✔ Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 12:38 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191723 Long: -47,168517 Precisão: 1248 (metros)

Autenticação juliano.hrpc@indshsaude.org.br

Email verificado

Oh4+coguxrEu2jRlhB+QvDT7vEaBiWYsbi3TDMhG6ZA=

SHA-256

✔ Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 02/10/2024 13:54 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.216	Lat: -1,402470 Long: -48,437658 Precisão: 582081 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

H0MUF/TTzJEya7Gy87bVNqLJB8aTfewmzjSnFvM2GuQ=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 02/10/2024 14:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.105.62	Lat: -1,459418 Long: -48,492739 Precisão: 7 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

ILLt6TOb3YesffA5c08eO1I7MZyhRzAV/oFZ1DyRzn8= SHA-256

✔ JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:12 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 02/10/2024 16:33 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.244.87.93	Lat: -1,460882 Long: -48,489522 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

i1fHETBkx6mGtjdE4dxIlQlYzMTnQ50yBaWfbd4c4yk= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/LZ2RU-ZUYM4-NENQM-4ANR9

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

13º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	C - M
C	15.035.294/0001-64
R	D C N

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

C **–** R úrli**LÁ** no valor de R 120.000,00 (cento e vinte m
cirurgia geral e consultas am , no período de 01 de janeiro de 2024 a 27 de agosto de 2024.

C **–** O C **LÁ** o de quaisquer cobranças e serviços executados anteriores a este aditivo com

C **TER** **–** O valor do contrato perm de R **LÁ** **C** e cinco m).

Perm

C 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:33:14 -03:00
DigiForte

IN - IN STITU

José C
Presidente

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:35:07 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:27 -03:00

C - - M EN

D N r. Paulo H

Sócios-adm es

Testemunhas:

1 -

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:58:01 -03:00

N
C

2 -

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 17:25:47 -03:00

N
C

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Laís Mitiko Macedo Taketa, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 17:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

cgk9Wgcu2ArwXuQNcKhSLLH386ZtoDGPDnFylhKmiq8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:33 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.107.219	Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)

Autenticação gerente.multicorp@agriaeataide.com

Email verificado

Choq6g7uVzTTrPrhO2s/3rzMKK2a63AvH9JWlRj1t8o=

SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.112.18.102	Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)

Autenticação presidente@agriaeataide.com

Email verificado

exUBHRHY6y9FN+CD3Y5/F/LhjVcIItoVu1fQSRVc0vk=

SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.246.228.121	Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)

Autenticação agriaconsultoria@gmail.com

Email verificado

F2OOeu27a7qqaYiEspaks2Sn+zOAYmGsoQyrtJfAieo=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/GC6UE-8RUND-ADFYA-TJKX2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

14º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	M IC - C
C	15.035.294/0001-64
R	D C N

As partes já qualificadas no contrato acim -lo conform

C **–** Altera-se no tópico OBJETO, o Serviço M **LÁ** **Serviço** **M dico de C** com **irurgia Geral e Proc** do 7º Term e o acréscim ia.

C **–** C **LÁ** **Q** 1.705.000,00 (um vinte e cinco m

C rgia Geral e Proctologia: R **iru**
C R **línica M** $ 144.000,00
C **– H** R **línica M** **ospitalista:**
Endoscopia D **A** R **igestiva A**
U R **TI A** $ 300.000,00 (trez
C R **oordenação C**
C R **oordenação C**
C : R 00 (dezenove m **olonoscopia** $ 19.600,
Gastroenterologia: R $ 17.500
D R **iarista U**
Serviços M R eis m
Serviços M R
Serviços M R
C R **irurgia Vascular:** $ 87.000,0
Serviços M **tria:** R

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Tateta, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validar/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Serviços M R

Serviços M R

Serviços M dicos Pneumologia: 37.500,00 (trinta e sete m

B R **iopsia Ginecológica e de C**

Serviço de Endócrino pediátrico: R

Exame de C R 0,00 (vinte e dois m **olposcopia:** $ 22

Serviço de exame de U R **ltrasso**

M edica d

Serviço M **logia:** R

10.000,00 (dez m

N R **A** $ 450.000,00 (quatro

VA **LOR**

Perm

C 01 de setem de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 03/10/2024 17:57:48 -03:00

IN - IN STITU

José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Paulo Henrique de Ataíde Pereira
CPF: ***.307.102-**
Data: 07/10/2024 08:34:42 -03:00

Assinado eletronicamente por:
NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA
CPF: ***.423.702-**
Data: 07/10/2024 11:05:55 -03:00

M - C

D Paulo H N r. enrique de A

Sócios-adm es

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Laís Mitiko Macedo Taketa
CPF: ***.569.602-**
Data: 03/10/2024 17:57:38 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 03/10/2024 18:06:42 -03:00

1 - _____ **2 -** _____

N N

C C

Esse documento foi assinado por Laís Mitiko Macedo Taketa, JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Paulo Henrique de Ataíde Pereira e NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA.
Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Laís Mitiko Macedo Taketa (CPF ***.569.602-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.40.107.219	Lat: -1,409024 Long: -48,460595 Precisão: 560545 (metros)

Autenticação	gerente.multicorp@agriaeataide.com
Email verificado	

MrZM23WbIml26aCsNT0tOJv5QdaJm7KDHyUrcy3zGMA= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 03/10/2024 17:57 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 03/10/2024 18:06 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193639 Long: -47,165469 Precisão: 12359 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

KY/rk9wDqAc7mZfDR8eQqQnKrZuwVMzRs21uCSWAAMs= SHA-256

✔ Paulo Henrique de Ataíde Pereira (CPF ***.307.102-**) em 07/10/2024 08:34 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
187.112.18.102	Lat: -1,427385 Long: -48,464757 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	presidente@agriaeataide.com
Email verificado	

gGCy5KcBiMTthjx8j9piXaOMdsgN2YWsWJ/yngDzFfo= SHA-256

✔ NANCI AGRIA MIRANDA DE ATAIDE PEREIRA (CPF ***.423.702-**) em 07/10/2024 11:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.246.228.121	Lat: -1,426679 Long: -48,466188 Precisão: 8 (metros)

Autenticação	agriaconsultoria@gmail.com
Email verificado	

Wqvrm45gJvIdQ75EJCvCvnOuBnfIIsp6jG6Sr1aKk84= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/XTH76-VUE9K-TQZZE-LGKLG

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

A

Apólice
Allianz Empresarial

Nº. da Proposta: 131161594
Nº. da Apólice: 5177202573180011844
Emissão: **31/01/2025**

Agradecemos por escolher a Allianz.

Essa é a apólice do seu seguro **Allianz Empresarial.**

Com ele, você tem a proteção de um seguro com coberturas e serviços amplos.
Confira todos os seus dados, especialmente o e-mail e os telefones. Eles são os nossos principais meios de contato com você. Se precisar atualizá-los, é só entrar em contato através da Linha Direta Allianz ou Allianz Cliente. As Condições Gerais estão disponíveis para permanente consulta e impressão no site www.allianz.com.br

CORRETORA

CHRISTUS ADMR E CORRETORA DE SEGUROS LTD **Tel:** 9132226654 **Cel:** 9199811805

E-mail: seguroschristus@yahoo.com.br **SUSEP:** 202062898 **Código:** 477565 **Filial:** 73

SUAS INFORMAÇÕES

Nome: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL **CNPJ:** 23.453.830/0023-85
E-mail: contratos.hrpc@indsh.org.br **Tel:** 91981336300
Endereço de correspondência: AV BARÃO DE CAPANEMA, 3191 **CEP:** 68700-005
Bairro: CENTRO **Cidade/UF:** CAPANEMA/PARÁ

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Endereço do local segurado: AV BARÃO DE CAPANEMA , 3191 - CENTRO - 68700-005 - CAPANEMA - PA
Atividade: Hospitais **Tipo de construção:** Superior
Tipo de seguro: Seguro Novo **Objeto do Seguro:** Prédio/Conteúdo
Produto | Ramo: 18 - Empresa Corporate **Condições Gerais:** 01/2024
Limite Máximo de Garantia da Apólice*: 12.200.000,00 **Versão da tabela:** 29
Vigência: das 24h de 15/02/2025 às 24h de 15/02/2026

*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Perda de Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.

VALOR EM RISCO

Danos Materiais: 12.000.000,00
Perda de Lucro Bruto: 0,00
Despesas Fixas: 200.000,00 **Período Indenitário:** 6 meses

01-02-2025 07:57:00 04111101071TF228I52 0477565 131161594/00000

Allianz

PROTECIONAIS

Extintores
Serviço de vigilância armada 24h
Alarme de incêndio com monitoramento 24h
Expediente 24h

COBERTURAS/ RISCOS COBERTOS	Limite Máximo de Indenização	Prêmio por Cobertura	Franquia	
			%	R$
Danos Elétricos	200.000,00	1.401,97		
Despesas Fixas	200.000,00	72,31		
Incêndio e Complementares	12.000.000,00	2.085,81		
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármores	20.000,00	88,20		
Responsabilidade Civil	200.000,00	1.153,05		
Roubo	200.000,00	754,33		
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	200.000,00	517,03		

Franquia
% - corresponde ao percentual dos prejuízos indenizáveis
R$ - corresponde ao mínimo em valores de responsabilidade do Segurado
Exemplo: 10% dos prejuízos, com mínimo de R$ 1.000,00

INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento: Boleto Bancário
Prêmio Líquido: (R$): 6.072,70
Prêmio Total (R$): 6.520,87
Nº de Parcelas: 7
Taxa mensal juros: 0,00
IOF (R$): 448,17
Índice/Moeda: 1,00/BRL
Custo da Apólice (R$): 0,00
Valor juros (R$): 0,00

Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor
1	25/02/2025	931,54	4	05/06/2025	931,54	7	05/09/2025	931,63
2	05/04/2025	931,54	5	05/07/2025	931,54			
3	05/05/2025	931,54	6	05/08/2025	931,54			

Total a Pagar: R$ 6.520,87

Você também pode pagar por PIX através do QRcode que está junto com o boleto, ou direto no seu banco através do boleto eletrônico (DDA). Clique aqui e saiba mais.

CLÁUSULA BENEFICIÁRIA

Beneficiário	CPF/CNPJ	Tipo de cobertura	Percentual (%)

CLÁUSULAS COMPLEMENTARES E PARTICULARES GERAIS

CLÁUSULA PARTICULAR DE LICITAÇÃO OU CONCORRÊNCIA PÚBLICA

"O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública."

PROCESSO SUSEP

SUSEP - Superintendência de Seguros Privados - Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484.

O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico www.susep.gov.br.

PROCESSO SUSEP:
15414.900340/2018-85

POLÍTICA DE PRIVACIDADE DE DADOS

PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS - A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site allianz.com.br), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site ww.allianz.com.br ou acesse: www.consumidor.gov.br

BELÉM, 31 de Janeiro de 2025

Eduard Folch Rue
Presidente Allianz Seguros S.A.

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 13/03/2025 15:58:29 -03:00
DigiForte

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 13/03/2025 13:38:33 -03:00
DigiForte

C

C ON

QU -R	
Especialidade(s)	R adi
Objeto(s)	Prestação de serviço M ogia
D	ntratada. ias e horários D
R	C esponsável técnico D
Preço m	• D ariam todos os dias do m : R • 350 U 000,00 • 150 U $ 7.000,00 • U • 700 Tom 0 • 100 Tom 3.000,00 • Tom te sem adicionais. • 500 R • R sem • 100 M • M te sem adicionais. • **Valor Total: R ais)**
D	ente. ata de pagam
M	ulta r
Juros m	
R	rato de Gestão eajuste Anua
Prazo de vigência	16/09/2021 a 17/10/2021
C Acessoriedade	C ontrato principal / ont
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
D	ata de início 16/0
Foro	C apa

C		ON
N	N D D SOC E H	om – IN
Filial	H	ospital R
C		N
Endereço	Av. Barão de C 05 – C	
R	171.893.228/68	epresentante José C

C		ON
N		om
Nº C		R
C		N
Endereço	R Offices Sala 401, Bairro: U ua M Belém	
Sócio(s) e nºs. do C	D M	r. Guilherm R

OB

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m própria C ela assum ON eles em

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Data: 2022.01.05 16:07:16 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200 Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200 Reason: I am the author of this document Location: BELEM Date: 2022.01.05 21:41:53-03'00' Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU o que se dará em C

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com prevalecendo, porém nstrum

ESC

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da C elaboração das escalas de plantão dos m restarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da C . As escalas deverão ser entregues no últim nto e acom

5. As partes deixam ntratando os serviços m prestados pela C escolha dos profissionais que irão ON prestar os serviços deve ser feita exclusivam ela C interessa que o m e serviços seja com registrado no C o estado onde se localiza a filial do IN onselho que atenda os pacientes a contento.

6. A C trita responsabilidade e liberdade para ON elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m m os plantões e/ou escalas. O(s) m substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com as úteis de antecedência) e obrigatoriam identificado(s) para a C sentação dos docum relacionados abaixo.

7. Obriga-se a C restar serviços à C ON tenham ítulo de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em periodicam for o caso.

8. Para identificação e conhecim ais que prestam de saúde e confecção de crachá para que eles transitem se obriga a apresentar à C do a qualificação com civil, R especialidade, endereços residencial e do consultório, núm r e residência) dos m para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) D iplom
b) C ertificado de conclusã
c) C da especialidade; ertificado de registro j
d) C arteira do C
e) C o onde se localiza a filial do IN ertidão de quitação d

EQU

9. Para que a C m ON utilizar os equipam nte estiverem saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.
10. Os equipam m deverão ser relacionados e identificados em rio específico. Sem

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=23917962000105, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: BELEM
Data: 2022.01.06 09:07:53-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:39:44-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

m obiliário ou instrum
deverá ser alterado para registrar sua nova com ção.

OB

11. Prestar os serviços da form ctuados com
2.217/18) e nos term do IN
do R l, tributária e adm egulam
atos e de seus sócios e prepostos.

12. R édicos e dem esponsabilizar-se er
estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem
designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à C
que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas
do estabelecim rpo C
C ódigo de Ética e C

13. Inform local de trabalho e o serviço a ser
desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm
crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em ssional que não atender as necessidades da
prestação dos serviços aqui contratados a pedido da C

15. U a oficiais e legalizados, sendo seu titular equipa
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm
C s docum ON
efetivo cum ração contratual, cobrança da respectiva m
e rescisão deste contrato por justo m

16. R eio de seus sócios, pela cobrança de qu esponsabilizar-se civi
dos pacientes oriundos do SU de), sendo que tal prática ensejará a
rescisão im ta e a sua denúncia às autoridades políticas e
judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sem icitado, devendo o convite ser enviado com
antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. C áreas específicas com riar protocolos geren
acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com de certificação e acreditação que forem os
pela C ON

20. R endim esponder a todas as
atendim objeto deste contrato.

21. N ses autorizadas pela legislação. ão em

22. Em de prestação de serviços e encam
C l de cada m ON

23. Enviar m ovação de recolhim
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em restar os serviços contratados, sob pena de
retenção do pagam efetivada.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23617960000155, OU=Tipo de Certificado: e-CPF A1, OU=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Belém
Data: 2022.01.05 21:37:56-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23617960000155, OU=Tipo de Certificado: e-CPF A1, OU=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:37:56-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

24. C tária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s que tratam m ontrole M C abalho). AT (Laudo Técnico LTC

25. Pagar diretam a interferência, opinião ou ingerência da C is, tributários e adm ON relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela exclusivam ços, além contribuições atuais ou futuras devidas em cia direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já com tal acim

OB

26. Pagar o preço acim eviam a ela pelo ente político acim

27. Acom pela C atendim

28. Inform rência com adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum esejar.

PR

29. A C iante o encam ON fiscal, conform m

30. A C o que será utilizado para efetuar ON o seu pagam ente político que m C e político para a C ON consequentem da C ser entendido com deste contrato para todo e qualquer fim

31. A C de qualquer duplicata que tenha ON base ou relacionam N

PR

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 16/09/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem e sua intenção à outra, por e-m antecedência m os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem ção a nenhum

33. Este contrato é AC assinado entre a C ES político acim o principal for rescindido por qualquer m a qualquer tem o tem instantânea, sem com nenhum m a nenhum , com partes.

R **ESPON**

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Para verificar acesse o site https://validar.iti.gov.br e utilize o código aqui
Data: 2022.01.05 21:35:57-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:35:57-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem
junto aos órgãos e poderes com sivas da C
que gozarão de am vando-se apenas a abordagem
éticos que se envolvem com
unidade de saúde filial da C

35. C s da C orrerão por conta e
tributários, trabalhistas, im ntos, contribuições fiscais e parafiscais e
obrigações previdenciárias em de adm
e que incidirem r desenvolvida decorrente da prestação de
serviços aqui pactuada, bem lm
encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivam os serviços aqui contratados.

36. A C por providenciar, se for o caso, o ON registro,
inscrição e cum tantes do SESM
qualquer outra obrigação legal em pregados ou prepostos, sendo que ela
declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a
C inércia. ON

R **ESP**

37. N re a C enhum
inclusive m restar os serviços pactuados neste
contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em
seus serviços profissionais de form sendo que, para todos os fins e efeitos
jurídicos, a C sua única e exclusiva em ON
devendo ser afastada da C sabilidade direta e indireta em
eventuais ações judiciais e procedim ativos.

38. A C TE de todas as despesas advindas de ON
eventual reconhecim u subsidiariedade no cum
obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da C TR
honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem
com a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A C eus pagam ON
eventual condenação da C nsabilidade em
prepostos daquela nas dependências desta, m a título de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A C iro decorrente de eventuais condenações ON
em TR
em s vinculados à prestação dos serviços,
ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim
contrato.

41. A C da Súm ON
Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com
perante a C encargos ou ônus decorrentes de ON
eventual reconhecim a Justiça do Trabalho por m
procedim , ex-em
(C TE. ON

42. A C eventualm ON
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=23917962000105, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: Assinatura de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:09:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:32:46-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

em al valor que for ajustado am
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da C com ON
C judiciais. ON

43. C m aso seja a C
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C
am r toda e qualquer eventual condenação,
isentando a C licando-se no caso concreto um ON
form igo de Processo C
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ue concorda e aceita incondicionalm
C ON

R

44. A intenção das partes é que a C e se responsabilize direta e integralm
pelo pleno e total funcionam e(s) acim
m inja o seu pleno e adequado funcionam

45. A C tam ON
seus em ive m
e/ou necessidade de ressarcim s ou m
dem pectiva extensão (art. 944 do C
podendo a C a nenhum ON
responsabilidade total e com serviços na especialidade acim
está sendo assum ON

46. Sem deste contrato, caso a C
responsabilizada por qualquer form ta, solidária ou subsidiariam
assegurado o direito de regresso (art. 934 do C o C
na hipótese de ela sofrer algum por esta ou seus prepostos, com
concorda expressam

47. A C el por quaisquer reclam ON
e eventuais erros m ericam
prepostos por ela designados, exim E de toda e qualquer responsabilidade.

D

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CON
a terceiros sem N

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com a das alterações, caso ocorram

50. Os sócios da C ubsidiariam ON
em

51. N arcial deste contrato pelo C a hipótese de não c
lhe será aplicada m e o valor dos serviços prestados no m
que o inadim tia ser retido pelo C

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im
m xclusivo critério desta, sem
necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A C ilo e confidenciais todas as inform ON
cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com
C , respondendo única, exclusiva e ON
diretam ção desta regra.

54. N am ão é perm
pacientes que não sejam iva e diretam

55. Os com qualquer órgão da m
obrigatoriam da C

56. Os form verão ser utilizados unicam
atendim identificada, sendo absolutam
proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em
rescindido im

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquer finalidades sem ita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da C perdurarão m
rescisão deste contrato, independentem o.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m nsabilidade solidária.

60. A C al ou parcialm ON
subcontratar, no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua
rescisão im

61. Qualquer tolerância da C cláusulas e condições deste contrato não
im ncia de possível direito, cujos term
continuarão exigíveis a qualquer tem

62. O foro e o local deste contrato constam ro-resum

C

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.06 09:10:10-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

IN N D D SOC E H – IN STITU A

José C
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Digitally signed by GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Reason: I am the author of this document
Location: BELEM
Date: 2022.01.05 21:28:08-03'00'
Foxit PDF Reader Version: 11.1.0

C
D

Testem

1. _____ 2. _____
N om
C PF

1º A **O D** **D**

C **ON**

N /filial	IN N STITU H OSPIT
C	23.453.830/0023-85
R	José C a

C **ON**

N	C ON
C	42.089.592/0001-00
R	D r. Guilh

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 16/09/2021, resolvem conform

C Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/09/2021 a **LÁ** 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Perm ais.

C

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.21 10:08:11-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

IN N STITU

José C
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.20 17:29:58-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

C
D
Sócio - Adm

Testemunhas:

1 - _____ **2 -** _____
N N om
C C PF:

2º ATM O DE SERVIÇOS

OTRANE

Nm /filial	IN H	N STITU OSPIT
SJ/M	23.453.830/0023-85	
Representante	José C	a

OTRA

Nm	C	ON
SJ/M	42.089.592/0001-00	
Representante	D	r. Guilh

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 16/09/2021, resolvem conform

CLÁUSULA PRIM Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

C

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 16:05:42-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

IN N STITU

José C
Presidente

GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200

Assinado digitalmente por GUILHERME SILVA MACHADO: 88487520200
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=23917962000105, OU=videoconferencia, CN=GUILHERME SILVA MACHADO:88487520200
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.30 11:07:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

C
D
Sócio - Adm

Testem

1 - _____
N
C

2 - _____
N om
C PF:

C

3° A **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	C
C	42.089.592/0001-00
R	D

As partes já qualificadas no contrato acim 16/09/2021, resolvem -lo conform

C Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 **LÁ** 14/07/2022 para IN . D

C **SEGU** – Altera-se a **cláusula de n° 33**, que passa a vigorar com **LÁ** **N**

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a C Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **C** . Assim se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m se rescindirá ao m necessidade de nenhum ipótese em que hipótese e sob nenhum

C **TER** **-** Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m especialidade de Alergologia **LÁ** C Pediátrica, com qua cinquenta reais) m is. e

C **QU** **-** Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m **LÁ** gia Adulto, com o quantitativo reais) m is. ensa

C **QU** **-** Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m **LÁ** **IN** com ntitativo de 450 consultas / 30 procedim o qua reais) m is. ensa

C **SEXTA -** Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m **LÁ** com sultas m o quantitativo cinco reais) m is. ensa

C **SÉTIM** **-** Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m **LÁ** quantitativo de 220 exam R is.

C **OITA** **-** Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m **LÁ** **VA** com is. o quantitativo

C **N** **-** Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m **LÁ** **ON**

C

com o quantitativo c
cinco reais) m ais. ens

C D - Inclui-se no tópico OBETO, serviço m na especialidade H **ÉC**
Pediátrica, com o q
reais) m is. ensa

C PR - Inclui-se no tópico OBJETO, serviço m **LÁ IM**
H ia Adulto, com em
novecentos reais) m is.

C SEGU – Altera-se o preço m -resu m na especialidade **N**
R que devido a repactuação de m adiologia plantão 24 horas,
140.000,00 (cento e quarenta m para R m
pacote de exam es a

EXA	QU	
TOM C C	850 EXAM	C
TOM C C	150 EXAM	C
M	400 EXAM	C
U GER	700 EXAM	C
U C	180 EXAM	C
R -X)	2000 EXAM	C
	TOTAL EXAM	4280 EXAM

C – C **LÁ** será
alterando conform

ESPEC	M	
ALER	150 C	R
ALER	100 C	R
OTOR	450 C 30 PR C	R
D	250 C	R
FIBR	220 EXAM	R
EN LGIA AD	500 C	R
D LOGIA PED	80 C	R
H LOGIA PED	80 C	R
H LOGIA AD	100 C	R
SER S M D R	PLAN	R
VALOR		R 413.250,00

C

C **QU** – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de **A**
D – LGPD **D** – **LGPD** conform ados Pessoais , tópic

D – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de D – LGPD
bem as PAR co
declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m
pessoal, colaboradores, em lizem
extensão autorizada pela Lei.

2 - As PAR TES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam os
prazos legais ou regulatórios.

3 - As PAR -se por m TES responsabiliza
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com
Autoridade N acional de Protec
possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressam
tratam e
existência de tratam
conform –
LGPD).

5 - Em
qualquer PAR soais, inclusive para elaboração TE sobre as ativ
do R elatório de Im
com uni
com pessoais ou a quaisquer outras inform part
relativas ao tratam
dados.

6 - Em
com de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em part
cum prin
obrigatoriam a
execução de outra m

7 - O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de D –
LGPD) que dispensam

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os C
nos term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de D
13.709/2018 – LGPD), a utiliz
legítim a

C

Perm dem

C , 15 de julho de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 23/06/2023 07:42:46 -03:00

IN - IN STITU

José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 25/06/2023 18:00:15 -03:00

C
D
Sócio – Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/06/2023 12:04:03 -03:00

1 - _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 25/06/2023 18:06:05 -03:00

2 - _____
N
C

C

4° A **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	C
C	42.089.592/0001-00
R	D

As partes já qualificadas no contrato acim 16/09/2021, resolvem -lo conform

C : Exclui-se do contrato os exam **LÁ**
valor de R $ 10.000,00 (dez m
para R $ 180.000,00 (cento e o

C C a ser **LÁ** conform om
quadro abaixo:

EXA	**QU**	
TOM C C	850 EXAM	C
TOM C C	150 EXAM	C
M	400 EXAM	C
U GER	700 EXAM	C
R -X)	2000 EXAM	C
	TOTAL EXAM	4100 EXAM

ESPEC	**M**	
ALER	150 C	R
ALER	100 C	R
OTOR	450 C 30 PR C	R
D	250 C	R
FIBR	220 EXAM	R
EN LGIA AD	500 C	R
D LOGIA PED	80 C	R
H LOGIA PED	80 C	R
H LOGIA AD	100 C	R

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmasso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

C

SER S M D R	PLAN	R 80.000,00
VALOR		R 03.250,00

Perm

C , 01 de agosto de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC Certisign RFB G5
Data: 26/03/2024 09:23:15 -03:00
DigiForte

IN - IN STITU

José C R
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 26/03/2024 09:16:27 -03:00
DigiForte

C
D
Sócio – Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 26/03/2024 12:19:14 -03:00
DigiForte

1 - _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 26/03/2024 09:59:32 -03:00
DigiForte

2 - _____
N
C

Esse documento foi assinado por Guilherme Silva Machado , JOSE CARLOS RIZOLI, Jessica Andrade Dalmaso e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 26/03/2024 09:16 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.183.253.87	Lat: -1,436551 Long: -48,491403 Precisão: 35 (metros)

Autenticação	guimachado00@gmail.com
Email verificado	

MeuaNMpOSan8REbGS8kKrkeCnFj17oOuHf73GJcusLs= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/03/2024 09:23 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 26/03/2024 09:59 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.250.72.147	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

+KLOzkRvgHpGWLCaLT+VZYVyEe9qeMO4Q/cMpsHjSKs= SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 26/03/2024 12:19 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

8jJpknTJBY1kR4H2350lSC0B+spys2Dt9T6eQ/tTGEg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/J56ZK-G7FZD-JMCA3-AYJMW

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

C

5° A **D**

C **ON**

N /filial	IN – IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	C
C	42.089.592/0001-00
R	D

As partes já qualificadas no contrato acim 16/09/2021, resolvem -lo conform

C : Exclui-se do objeto do contrato, a especialidade Otorrinolaringologia no valor de R e os exam ídeo no valor de R 10.000,00 ($80.000,00 (oitenta m , totalizando R

LÁ

C C **LÁ** ser de R 313.250,00 (trezentos e treze m l, duzentos e cinquenta reais) m conform quadro abaixo:

EXA	QU	
TOM C C	850 EXAM	C
TOM C C	150 EXAM	C
M	400 EXAM	C
U GER	700 EXAM	C
R -X)	2000 EXAM	C
	TOTAL EXAM	4100 EXAM

ESPEC	M	
ALER	150 C	R
ALER	100 C	R
D	250 C	R
EN LGIA AD	500 C	R
D LOGIA PED	80 C	R
H LOGIA PED	80 C	R
H LOGIA AD	100 C	R
SER S M D R	PLAN	R 80.000,00
VA		**R 313.250,00**

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

C

Perm inalteradas as dem

C , 16 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 15:13:33 -03:00

IN - IN STITU

José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Guilherme Silva Machado
CPF: ***.875.202-**
Data: 06/10/2024 15:27:43 -03:00

C
D
Sócio – Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Jessica Andrade Dalmaso
CPF: ***.766.192-**
Data: 07/10/2024 09:35:19 -03:00

1 - _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 15:31:31 -03:00

2 - _____
N
C

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Guilherme Silva Machado e Jessica Andrade Dalmaso. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 15:13 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 15:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

I5BAwq/UftrklWNLZ2EE+Jlm8B42SVbNA/6KourhrYI=

SHA-256

- Guilherme Silva Machado (CPF ***.875.202-**) em 06/10/2024 15:27 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.36.137.103	Lat: -2,985486 Long: -47,353805 Precisão: 12 (metros)

Autenticação guimachado00@gmail.com

Email verificado

002Z/bXML7OSM1+5391zQfU9lqmfZzNC9O6008wAUJM=

SHA-256

✔ Jessica Andrade Dalmaso (CPF ***.766.192-**) em 07/10/2024 09:35 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.203.197.69	Não disponível

Autenticação jessicaandradedalmaso@gmail.com

Email verificado

lCXt8hpHld63PDoQRYUNu1PWT+/H7xAGiQlnfdlC5Ww=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/NP47P-NFN3C-C276T-KFLJV

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

VESA
ESPEC

C ON

QU -R	
Especialidade(s)	M
Objeto(s)	Prestação de serviço m ogia: - C - R
D	ntratada. ias e horários D
R	que C esponsável técnico D
Preço m	<table><tr><td>D Serviços</td><td>Quantidade</td><td>Valor U</td><td></td></tr><tr><td>C M</td><td>200</td><td>R</td><td></td></tr><tr><td>Biopsias de M</td><td>40</td><td>R</td><td></td></tr><tr><td>**Total**</td><td></td><td></td><td>**R**</td></tr></table>
D	ente. ata de pagam
M	ulta r
Juros m	
R	rato de Gestão eajuste Anua
Prazo de vigência	01/11/2021 a 15/04/2022
C Acessoriedade	C ontrato principal / ont
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
D	ata de início 01/1
Foro	C apa

C		ON
N	N D D SOC E H	om – IN
Filial	H	ospital R
C		N
Endereço	Av. Barão de C ntro – C PA	
R	171.893.228/68	epresentante José C

C		ON
N		om
Nº C		R
C		N
Endereço	Av. Agenor Alves, S/N I, Bairro: Prom Paragom - Pará, C	E
Sócio(s) e nºs. do C	D 0 R	r. Breno C

OB

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m
própria C ela assum ON
eles em

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQU Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.28 17:32:48 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:44:32-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU o que se dará em C

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com prevalecendo, porém nstrum

ESC

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da C elaboração das escalas de plantão dos m restarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da C . As escalas deverão ser entregues no últim nto e acom

5. As partes deixam ntratando os serviços m prestados pela C escolha dos profissionais que irão ON prestar os serviços deve ser feita exclusivam ela C interessa que o m e serviços seja com registrado no C o estado onde se localiza a filial do IN onselho que atenda os pacientes a contento.

6. A C trita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m m os plantões e/ou escalas. O(s) m substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com as úteis de antecedência) e obrigatoriam identificado(s) para a C sentação dos docum relacionados abaixo.

7. Obriga-se a C restar serviços à C ON tenham ítulo de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em periodicam for o caso.

8. Para identificação e conhecim ais que prestam de saúde e confecção de crachá para que eles transitem se obriga a apresentar à C do a qualificação com civil, R especialidade, endereços residencial e do consultório, núm r e residência) dos m para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) D iplom
b) C ertificado de conclusã
c) C da especialidade; ertificado de registro j
d) C arteira do C
e) C o onde se localiza a filial do IN ertidão de quitação d

EQU

9. Para que a C m ON utilizar os equipam nte estiverem saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 [illegible]

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2022.02.24 09:44:56-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

10. Os equipam m
deverão ser relacionados e identificados em rio específico. Sem
m obiliário ou instrum
deverá ser alterado para registrar sua nova com ção.

OB

11. Prestar os serviços da form ctuados com
2.217/18) e nos term do IN
do R l, tributária e adm egulam
atos e de seus sócios e prepostos.

12. R édicos e dem esponsabilizar-se er
estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem
designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à C
que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas
do estabelecim rpo C
C ódigo de Ética e C

13. Inform local de trabalho e o serviço a ser
desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm
crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em ssional que não atender as necessidades da
prestação dos serviços aqui contratados a pedido da C

15. U a oficiais e legalizados, sendo seu titular equipa tidar e cumpra m
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm
C s docum ON
efetivo cum ração contratual, cobrança da respectiva m
e rescisão deste contrato por justo m

16. R eio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor esponsabilizar-se civi
dos pacientes oriundos do SU de), sendo que tal prática ensejará a
rescisão im ta e a sua denúncia às autoridades políticas e
judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sem icitado, devendo o convite ser enviado com
antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. C áreas específicas com riar protocolos geren
acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com de certificação e acreditação que forem os
pela C ON

20. R endim esponder a todas as
atendim objeto deste contrato.

21. N ses autorizadas pela legislação. ão em

22. Em de prestação de serviços e encam
C l de cada m ON

23. Enviar m ovação de recolhim
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2025.06.12 17:33:56 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste Localização: sua localização Data: 2022.02.24 09:45:10 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

em restar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagam efetivada.

24. C tária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s que tratam C m ontrole M LTC abalho). AT (Laudo Técnico

25. Pagar diretam a interferência, opinião ou ingerência da C is, tributários e adm ON relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela exclusivam ços, além contribuições atuais ou futuras devidas em cia direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já com tal acim

OB

26. Pagar o preço acim eviam a ela pelo ente político acim

27. Acom pela C atendim

28. Inform rência com adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum esejar.

PR

29. A C iante o encam ON fiscal, conform m

30. A C o que será utilizado para efetuar o seu pagam ente político que m C e político para a C ON consequentem da C ser entendido com deste contrato para todo e qualquer fim

31. A C de qualquer duplicata que tenha base ou relacionam N

PR

32. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem e sua intenção à outra, por e-m antecedência m os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem ção a nenhum

33. Este contrato é AC assinado entre a C ES político acim o principal for rescindido por qualquer m a qualquer tem o tem instantânea, sem com nenhum m a nenhum , com partes.

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL
Dados: 2022.02.23 17:34:15 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização aqui
Data: 2022.02.24 09:45:27-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

R **ESPON**

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem
junto aos órgãos e poderes com sivas da C
que gozarão de am vando-se apenas a abordagem
éticos que se envolvem com
unidade de saúde filial da C

35. C s da C orrerão por conta e
tributários, trabalhistas, im ntos, contribuições fiscais e parafiscais e
obrigações previdenciárias em de adm
e que incidirem r desenvolvida decorrente da prestação de
serviços aqui pactuada, bem lm
encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivam os serviços aqui contratados.

36. A C por providenciar, se for o caso, o ON registro,
inscrição e cum tantes do SESM
qualquer outra obrigação legal em pregados ou prepostos, sendo que ela
declara que se responsabiliza pelo pagam a e qualquer autuação que a
C inércia. ON

R **ESP**

37. N re a C enhum
inclusive m restar os serviços pactuados neste
contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em
seus serviços profissionais de form sendo que, para todos os fins e efeitos
jurídicos, a C sua única e exclusiva em ON
devendo ser afastada da C sabilidade direta e indireta em
eventuais ações judiciais e procedim ativos.

38. A C TE de todas as despesas advindas de ON
eventual reconhecim u subsidiariedade no cum
obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da C TR
honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem
com a instruir a cobrança, se for necessário.

39. A C eus pagam ON
eventual condenação da C nsabilidade em
prepostos daquela nas dependências desta, m a título de solidariedade ou
subsidiariedade.

40. A C iro decorrente de eventuais condenações ON
em TR
em s vinculados à prestação dos serviços,
ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim
contrato.

41. A C da Súm ON
Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com
perante a C encargos ou ônus decorrentes de ON
eventual reconhecim a Justiça do Trabalho por m
procedim , ex-em
(C TE. ON

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 17:34:35 -03'00'

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura Data: 2022.02.24 09:46:32-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

42. A C eventualm ON
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em cesso ajuizado por qualquer em
em al valor que for ajustado am
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da C com ON
C judiciais. ON

43. C m aso seja a C
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C
am r toda e qualquer eventual condenação,
isentando a C licando-se no caso concreto um ON
form igo de Processo C
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ue concorda e aceita incondicionalm
C ON

R

44. A intenção das partes é que a C e se responsabilize direta e integralm
pelo pleno e total funcionam e(s) acim
m inja o seu pleno e adequado funcionam

45. A C tam ON
seus em ive m
e/ou necessidade de ressarcim s ou m
dem pectiva extensão (art. 944 do C
podendo a C a nenhum ON
responsabilidade total e com serviços na especialidade acim
está sendo assum ON

46. Sem deste contrato, caso a C
responsabilizada por qualquer form ta, solidária ou subsidiariam
assegurado o direito de regresso (art. 934 do C o C
na hipótese de ela sofrer algum por esta ou seus prepostos, com
concorda expressam

47. A C el por quaisquer reclam ON
e eventuais erros m ericam
prepostos por ela designados, exim E de toda e qualquer responsabilidade.

D

48. Este contrato é intransferível, não podendo a CON
a terceiros sem N

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com a das alterações, caso ocorram

50. Os sócios da C ubsidiariam ON
em

51. N arcial deste contrato pelo C a hipótese de não c
lhe será aplicada m e o valor dos serviços prestados no m
que o inadim tia ser retido pelo C

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278 Dados: 2022.02.23 17:09:52 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.02.24 09:46:59-03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

Identificador de autenticação: 27a2de2e-692f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im
m xclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A C ilo e confidenciais todas as infOrm
cadastrais, com s dos pacientes, obtidas com C , respondendo única, exclusiva e diretam ção desta regra.

54. N am ão é perm
pacientes que não sejam iva e diretam

55. Os com qualquer órgão da m
obrigatoriam da C

56. Os form verão ser utilizados unicam
atendim identificada, sendo absolutam proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em rescindido im

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom
quaisquer finalidades sem ita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da C perdurarão m
rescisão deste contrato, independentem o.

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m nsabilidade solidária.

60. A C al ou parcialm ON
subcontratar, no todo ou em erceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão im

61. Qualquer tolerância da C cláusulas e condições deste contrato não
im ncia de possível direito, cujos term continuarão exigíveis a qualquer tem

62. O foro e o local deste contrato constam ro-resum

C
JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.02.24 09:47:31-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

IN N D D SOC E H – IN STITU A

José C
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.02.23 17:36:14 -03'00'

BAR
D

Testem

LUCIANO VIEIRA:79257968715
Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.02.24 09:18:20 -03'00'

1. _____ 2. _____
N om
C PF

1º A **O D** **D**

C **ON**

N /filial	IN N STIT H OSP
C	23.453.830/0023-85
R	José C

C **ON**

N	BAR	R
C	21.110.768/0001-98	
R	D 8190	r. Bre

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 01/11/2021, resolvem segue:

C Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

C

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.24 16:01:38-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

IN N STITU

José C
Presidente

BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278

Assinado de forma digital por BRENO COSTA MACIEL ALBUQUERQUE:60846950278
Dados: 2022.05.24 14:12:23 -03'00'

BAR
D
Socio Adm

Testemunhas:

LUCIANO VIEIRA:79257968715

Assinado de forma digital por LUCIANO VIEIRA:79257968715
Dados: 2022.05.24 14:17:06 -03'00'

1 - _____ **2 -** _____

N om
C PF:

2° A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	BAR - M
C	21.110.768/0001-98
R	D

As partes já qualificadas no contrato acim 01/11/2021, resolvem -lo conform segue:

C **-** Altera-se o prazo de vigência do contrato 16/04/2022 a 14/07/2022 para **LÁ** IN D

C **-** Incluir no tópico OBJETO, Cirurgias em Mastologia com **LÁ** 10 (dez) cirurgias, valor unitário de R R is. $ 7.280,00 (sete m

C **-** C haverá aum **LÁ** om 26.000,00 (vinte e seis m ais.

D Serviços	D Serviços	Valor U	Valor M
C M	200	R	R
Biopsias de M	40	R	R 7.020,00
C m	10	R	R
Total			**R 26.000,00**

C – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de D **LÁ** LGPD **D** – **LGPD** conform **:** , tópico **A**

D – **LGPD**

Parágrafo Primeiro - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de D 13.709/2018 – LGPD as), bem PAR -se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis co TES, tes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m pessoal, colaboradores, em lizem extensão autorizada pela Lei.

Parágrafo Segundo - As PAR exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam os prazos legais ou regulatórios.

Parágrafo Terceiro - As PAR -se por m TE
adm inistr
vazam se com en
com o à A
que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

Parágrafo Quarto - O titular dos dados poderá requerer expressam
pelo tratam
existência de tratam
conform – LGPD id

Parágrafo Quinto - Em
inform pessoais, inclusive para açõ
elaboração do R elatório de
necessariam
outra form ados pessoais ou a quaisquer outras
inform açõ
titular dos dados.

Parágrafo Sexto - Em
com ado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em partil
cum prim
obrigatoriam ara a
execução de outra m

Parágrafo Sétimo - O com
obrigatoriam
exceto em de situações previstas na Lei Geral de Proteção de D
13.709/2018 – LGPD) que dispe

Parágrafo Oitavo - O titular dos dados pessoais, autoriza os C
dos dados, nos term o artigo 7º, Lei Geral de Proteção de D
nº 13.709/2018 – LGPD), a utili
legítim a e

Perm s dem

C , 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 21/06/2023 14:10:27 -03:00

IN - IN STITU

José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 27/06/2023 18:23:25 -03:00

BAR - M
D e
Socio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 21/06/2023 11:34:15 -03:00

1 - _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 21/06/2023 15:20:03 -03:00

2 - _____
N
C

3° A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	BAR - M
C	21.110.768/0001-98
R	D

As partes já qualificadas no contrato acim 01/11/2021, resolvem -lo conform segue:

C **:** Faz-se necessário form Raz**ã**o Social da C BAR - M ", para "VESALIU C ". IR

Perm

C , 06 de m de 2024

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 26/11/2024 10:56:09 -03:00
DigiForte

IN - IN STITU

José C
Presidente

Breno Costa Maciel Albuquerque

Assinado eletronicamente por:
Breno Costa Maciel Albuquerque
CPF: ***.469.502-**
Data: 10/12/2024 11:01:18 -03:00
DigiForte

BAR BOR - M
D e
Socio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Alan Pontes Galvão
CPF: ***.618.463-**
Data: 05/12/2024 12:58:53 -03:00
DigiForte

1 - _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 26/11/2024 18:51:00 -03:00
DigiForte

2 - _____
N
C

Esse documento foi assinado por JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero, Alan Pontes Galvão e Breno Costa Maciel Albuquerque. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 26/11/2024 10:56 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 26/11/2024 18:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

KVN6Y4UKeZv0Ax1bJSTFS3nxu81+OwVRVqVFuOOI1Vg= SHA-256

- Alan Pontes Galvão (CPF ***.618.463-**) em 05/12/2024 12:58 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
170.82.182.253	Não disponível

Autenticação	alanpgalvao@gmail.com
Email verificado	

za9ZES5qadEr44S3CWtPqB8qKKYm9q/GVa2iud15Vgw= SHA-256

✔ Breno Costa Maciel Albuquerque (CPF ***.469.502-**) em 10/12/2024 11:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.218.5	Lat: -1,191272 Long: -47,172312 Precisão: 21 (metros)

Autenticação	albuquerque.bcm@gmail.com
Email verificado	

Q64f6gb87pptOBbXWvUjas67W0ffxn863b3VjLvf59A= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/ZS9TE-YT9V9-XXZCL-ULVY2

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

M
SER

C ON

QU -R	
Especialidade(s)	Ortopedia e Traumatologia
Objeto(s)	D 2 (dois) m s especialistas em traum horas todos os dias. A equipe m responsável por todas as atividades relacionadas ao serviço de ortopedia da unidade conform - M plantonista especialista em -ortopedia presencial 24 horas/dia, todos os dias; - Visita de interconsultas na especialidade de Traum -ortopedia, pelo m ico plantonista; - Visita clínica diária e prescrição m aos pacientes sob cuidados da equipe; - Elaboração de protocolos assistenciais voltados a especialidade de Traum -ortopedia; - Atendim , com eta de 600 consultas/m - R unidade, de acordo com - C ica no plantão, para gestão clínica das atividades e serviços de Traum -ortopedia.
D	D acordo com ala enviada a contratada.
R técnico	D a) D Gilflavio R C PA nº 6044

Preço m

SERVIÇO M			ÉDIC
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE M**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**56 plantões (28 dias)**	**R$ 3.289,00**	**R$ 184.184,00**
	60 plantões (30 dias)	**R$ 3.289,00**	**R$ 197.340,00**
	62 plantões (31 dias)	**R$ 3.289,00**	**R$ 203.918,00**
Ambulatório Ortopedia e Traumatologia (600 consultas/M	**01**	**R$ 30.000,00**	**R$ 30.000,00**
Coordenação M - Ortopedia e Traumatologia	**01**	**R$ 10.000,00**	**R$ 10.000,00**
TOTAL DOS SERVIÇOS		**28 dias**	**R$ 224.184,00**
		30 dias	**R$ 237.340,00**
		31 dias	**R$ 243.918,00**

OBS: No primeiro mês (dezembro) de contrato devido a urgência o valor da coordenação médica paga será de R$ 20.000,00 (vinte mil reais).

D de pagam	20º (vigésim m subsequente.
M	N .
Juros m	N

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868, OU=Autoridade Certificadora Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(em branco), OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:39:09-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:24:57 -03'00'

R	Anual pelo INPC se houver reajuste do C
Prazo de vigência	30/11/2021 a 15/04/2022
C principal / Acessoriedade	C 3/SESPA/2021.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
D	30/11/2021
Foro	C

C	ON
N	IN N L D D SOC L E H IN
Filial	Hospital R - H
C	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de C nº 3191, Bairro: C , C - PA, C 68700-005
R nte	José C 68

C TR TAD	ON A
N	M DQU IC
Nº C PA	2874
C	32.218.488/0001-14
Endereço	Avenida Governador José M lcher, nº 168, Centro Em resarial Bolonha, sala 110, Bairro: N . Belém – PARÁ, C 0-281.
Sócio(s) e nºs. do C	D Lucas da Silva Geralde C PA nº :11943

OB

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m ntes ao quadro de pessoal da própria C TR cabendo a ela assum inteira responsabilidade p ON por ATAD eles em os os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim entes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU nico de Saúde), o que se dará em física específica indicada pela C

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com apresentada pela C , prevalecendo, porém nicam o com rum .

4. R do Serviço de Ortopedia: otina

4.1. Pré-requisitos e norm

- Profissionais com ência m ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no H R
- Estar devidam adastrado na Em ra de serviços vigente com docum ;
- Enviar dados para o cadastro PR viamente ao início dos trabalhos no H actando ao N local no e-m il nir.hrpc@idnsh.org.br enviando dados pessoais (N IR função, R m nto e C G, C vez que seu cadastro no sistem ara a assistência já estará realizado;
- Troca de equipes som nuência do coordenador;

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: Sua localização geográfica aqui Data: 2022.01.26 14:39:33-03'00' Foxit Reader Versão: 10.0.1

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:01 -03'00'

- Passar o plantão presencialm óxim inform sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do C ;
- Os plantões são realizados em presencial de acordo com encam ão referida.

4.2. Atribuições do Ortopedista

- Assistir aos pacientes do hospital com trimônio público;
- Operar os pacientes de acordo com evisto no plano de trabalho do hospital;
- Operar as urgências / emergências que chegam a e via regulação em adequado;
- R ealizar atendim
- Avaliar solicitações do sistem de regulação do estado em tem as de aceite pelos pacientes;
- R diária dentro dos setores hospitalares. (Enfeliz ealizar assistênc diariam 8h da m tes no C uando solicitado.

4.3. 08:00h → Visita m

- Visita integrada m el pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farm construir m cirúrgico e o plano terapêutico dos internados e discutir m para os casos de perm
  OBS: A prescrição dos pacientes internados pela clínica ortopédica caberá ao profissional ortopedista.

4.4. 09:00h → Am

- 30 pacientes / dia;
- 15 retornos dem rna pós-operatórios;
- 15 vagas externa m .

4.5. Sala de urgência → 24h

- C rtopédicos de baixa e m a com ssidade eventual de avaliação global do paciente seguindo ATLS, ficará responsável pela sala de urgência o m ortopédicos solicitará avaliação do ortopedista e, caso necessária internação esta deverá ser feita exclusivam pelo m , com preenchim prescrição m exam ara internação;

4.6. N IR

- Atender em ulados para o H com m xim para resposta o tem ora (01h). A exceção se dará em com e o profissional estiver atendendo algum urgência no hospital.

4.7. C C → 24h entro irúrgico

- R prioritária; ealizar as cirurgi
- D rnados); em

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:12 -03'00'
JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32617524000191, OU=Presencial, OU=Certificado PF A1, OU=RFB e-CPF A1, CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.06.08 14:55:55-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

- D m io (cirurgias eletivas); em

4.8. D Internação dos pacientes ortopédicos etalhes na
- Internação realizada pelo clínico, que ficará responsável tam
  paciente internado no hospital;

4.9. D Internação dos pacientes ortopédicos: etalhes na
- Internação realizada pelo Ortopedista, que ficará responsável também
  do paciente internado no hospital;
- Preencher docum ;
- Iniciar antibióticos nos prim internação ainda no ambiente do pronto socorro;
- Im s com
  uso de heparina bastante disponível no setor de farm
  heparina não fracionada com or dificuldade de fornecim nto em ;
- Caso necessário solicitar avaliação do m para realizar a reconciliação m
- Checar exam a lateralidade, solicitar OPM
  e programar o paciente no m irúrgico. O m cirúrgico deverá obedecer a ordem serem cirurgias eletivas (depois de elaborado o m
  cirúrgico) só poderá ocorrer com o(a) chefe do centro cirúrgico.
- Aviso de cirurgia com colocar necessidade de perfurado, OPM
  Especificar e quantificar). C icação
  de cirurgia pelo potencial de contam ;
- OPM do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discrim
  cobrança. Solicitar R o da im
  com uso;

4.10. D da alta dos pacientes ortopédicos: etalhe
- As altas dos pacientes ortopédicos deverão ser feitas exclusivam m ortopedista, o qual deverá orientar os cuidados pós alta, o período de retorno para reavaliação e prescrição m para casa;
- N o da alta hospitalar entregar o pedido de raio x de controle do paciente, para aq a m sm ório já com radiografia em ãos.

4.11. Gerenciam .
C deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia: hecar docum
- Prescrição;
- N ;
- Anatom ;
- solicitação do R ; X
- Im ;
- D ;
- AIH ;
- Term ;
- Solicitação de antibióticoprofilaxia;

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:23 -03'00'

Parágrafo Ú **-** Estes são necessários para a liberação dos pacientes da R **nico** checados pela enferm gem etor. Preencher form prontuários em não tenha sido gerado por outrem equipe de ortopedia.

ESC TR /PLA

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da C de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos m estarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da C ATAN As escalas deverão ser entregues no últim hecim ham

6. As partes deixam serviços m icos a serem prestados pela C A, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão ON prestar os serviços deve ser feita exclusivam CON C interessa que o m iços seja com tecnicam , registrado no Conselho Regional de M (CR do estado onde se localiza a filial do IN e que atenda os pacientes a contento.

7. A C -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para CON elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m em o de seu interesse ou dos m previam e/ou escalas. O(s) m (s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com de antecedência) e obrigatoriam nte identificado(s) para a C por m io da apresentação dos docum pessoais relacionados abaixo.

8. Obriga-se a C designar m ON tenham necessária e obrigatoriam residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em , devendo apresentar periodicam comprovante de recertificação, se for o caso.
9. Para identificação e conhecim fissionais que prestam aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem as, a C se obriga a apresentar à C civil, R C C registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e PF, R CI, consultório, núm e residência) dos m signará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) D de graduação em iplom
b) C ado de conclusão da residência; ertific
c) C ado de registro junto ao órgão regulador da especialidade; ertific
d) C arteira do C
e) C ão de quitação de anuidade do C do estado onde se localiza a filial do IN ertid

EQU N

10. Para que a C os serviços aqui com nados a C a autorizará aON utilizar os equipam que eventualm íveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e seus fossem e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipam strumentos e dem prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:35 -03'00'

m nsferência de qualquer equipam obiliário ou instrum
deverá ser alterado para registrar sua nova com ão.

OB A A C

12. Prestar os serviços da form m olução C 2.217/18) e nos term ódigo de Ética e C , do R do Regulam hospital, respondendo civil, penal, tributária e adm tivam atos e de seus sócios e prepostos.

13. R -se em ectos pelos m espo(sabilizar estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à C fazer com que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecim to, especialm orpo C ínico, o R ento Interno e o C go de Ética e C do C . ódi onc

14. Inform C cal de trabalho e o serviço a serON desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm tir à C a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da C .

16. U entos e program ficiais e legalizados, sendo seu titular e única pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm em . A C ON efetivo cum rim ena de infração contratual, cobrança da respectiva m e rescisão deste contrato por justo m

17. R -se civil e criminalm esponsabilizar dos pacientes oriundos do SU , sendo que tal prática ensejará a rescisão im diata deste contrato, a cobrança de m judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sem devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. C iar protocolos gerenciados de atendim r acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com ditação que forem pela C R ON ATAN

21. R nder a todas as reclam ões do setor de atendim espo atendim o ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. N vo nas hipóteses autorizadas pela legislação. ão em

23. Emitir m nsalm vas notas fiscais de prestação de serviços e encam -las à C 25º (vigésim dia útil de cada mês. ON

24. Enviar m à C cópia da com ação de recolhim s e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem em stos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagam l providência seja efetivada.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917739000115, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=AR SOLUTI (em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:44:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:26:46 -03'00'

25. C prir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s regulam C , PPRA (Program iscos Am) e LTCAT (Laudo Técnico das C ndições Am

26. Pagar diretam terferência, opinião ou ingerência da C TR , a rem , encargos sociais, fiscais, tributários e adm relativas a seus prepostos, m rios e quaisquer outras pessoas por ela exclusivam as para a prestação de serviços, além im tos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em rrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já com preço total acim .

OB C

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previam o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acim

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela C A, visando o regular atendim

29. Inform TRATAD para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum rim serviços contratados, se assim .

PR

30. A C lor acim m o encam ta fiscal, conform pactuado neste contrato, em tida em ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A C declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagam unicamente proveniente de repasse pelo ente político que m C avendo atraso em pelo ente político para a C TR consequentem te haverá o m raso no pagam ser entendido com inadim ra todo e qualquer fim

32. A C fica proibida de em de qualquer duplicata que tenha base ou relacionam nto com ores devidos pela C

PR , RESCISÃO e A

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 30/11/2021 a 15/04/2022 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que com nique sua intenção à outra, por e-m com antecedência m trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem o a nenhum lo.

34. Este contrato é AC ÓR do principal que foi assinado entre a C N o ente político acim . Assim contrato principal for rescindido por qualquer m a qualquer tem o tem neira autom instantânea, sem que haja a necessidade de nenhum icação form nenhum se em que não haverá a com a nenhum e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam nte as partes.

R SPON IN STR VA A E

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com ivas da C AD e de seus sócios,

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Videoconferencia, OU=47967, OU=Secretaria da Receita Federal - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868 Razão: Eu sou o autor deste documento Localização: sua localização de assinatura aqui Data: 2022.01.26 14:42:11 -03'00' Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1
LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115 Dados: 2022.01.24 12:26:57 -03'00'

que gozarão de am iberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem éticos que se envolvem com a prestação de serviços com unidade de saúde filial da C TE.

36. C or conta e responsabilidade exclusivas da C N ncargos fiscais, tributários, trabalhistas, im tos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias em ão pública que forem e que incidirem o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem com outros que eventualm encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em ados ou prepostos que forem exclusivam or ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A C e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o ON registro, inscrição e cum igações constantes do SESM ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus em , sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam C em entual inércia. ON

R H ON ESP

38. N pregatício se estabelecerá entre a C enhum inclusive m contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em os executarão seus serviços profissionais de form s e efeitos jurídicos, a C ON devendo ser afastada da C ATAN ilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim istrativos.

39. A C obriga-se a reem C de todas as despesas adON das de eventual reconhecim iedade ou subsidiariedade no cum das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da C , inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem , servindo os com , recibos com docum ntos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A C R AD dos valores equivalentes ON A A auto eventual condenação da C por algum responsabilidade em da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, m que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A C decorrente de eventuais condON nações em s contra a C s em regados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim contrato.

42. A C tem o Tribunal Superior do ON Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se comprom a responder e se responsabilizar perante a C r todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de ON eventual reconhecim Justiça do Trabalho por m procedim nto que vier a ser prom por em -em ou preposto dela (C sive m dicos, contra a C ON

43. A C valor total eventualm xecução de ON sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer em - empregado ou preposto, inclusive m s, ou eventual valor que for ajustado am

entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm com
da CONTR que desde já se com a acatar com is feitas entre a TAD
C pectivo autor de eventuais ações judiciais. ON

44. C seja a C nclusive as am ões ON
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C - que é total e
am - esta assum a si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação,
isentando a C aplicando-se no caso concreto um ON
form ntervenção de terceiros previstas no C , especialm
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalm
C ON

R A L D

45. A intenção das partes é que a C TR ssum bilize direta e integralm
pelo pleno e total funcionam nto da(s) especialidade(s) acim icada, aí incluídos os serviços
m que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionam

46. A C A responderá única, exclusiva e diretam ON por
seus em egados, ex-em epostos, inclusive m
e/ou necessidade de ressarcim nos m (art. 932, III, do C e
demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do C ,não
podendo a C ON
responsabilidade total e com tação de serviços na especialidade acim identificada
está sendo assum e pela C TAD .
47. Sem icação de qualquer cláusula deste contrato, caso a C seja
responsabilizada por qualquer form a, solidária ou subsidiariam a ela é
assegurado o direito de regresso (art. 934 do C vil) contra a C TR ,
na hipótese de ela sofrer algum rejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com
concorda expressam .

48. A C TAD a única e exclusiva responsável por quaisquer reclam , ações ON judiciais A será
e eventuais erros m dicos (term izado genericam s integrantes de sua equipe e
prepostos por ela designados, exim TR quer responsabilidade.

D GERA

49. Este contrato é intransferível, não podendo a C ATAD -rogar seus direitos e obrigações
a terceiros sem prévia e por escrito da C

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum nto constitutivo da C
com om tendo-se esta a entregar à C alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da C m ON
em da pessoa jurídica.

52. N um o ou cum rim deste contrato pelo C a hipótese de não c
lhe será aplicada m dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no m em
que o inadim , devendo a quantia ser retido pelo C TR .

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im cisão e a cobrança de
m ON diante correspondência a exclusivo critério desta, sem TR
necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:43:23-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:19 -03'00'

54. A C a a m r em edo, sigilo e confidenciais todas as inform ções cadastrais, com e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com C nica, exclusiva e diretam zação correspondente à violação desta regra. ON

55. N a a utilização de quaisquer m entos e/ou m teriais no atendim é perm pacientes que não sejam adquiridos única, exclusiva e diretam C ATAN . do

56. Os com cados à im om o com qualquer órgão da m a deverão ser feitos obrigatoriam por m ssessoria de im da CON TE.

57. Os form e/ou im C deverão ser utilizados unicam atendim tes da unidade de saúde acim entificada, sendo absolutam nte proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido im

58. É vedada a utilização e veiculação das m ogom E para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da C RATAD perdurarão m a eventual rescisão deste contrato, independentem do m

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form de sociedade, associação, m ndato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A C TR não poderá ceder ou transferir total ou parcialm contrato nem CON ATAD subcontratar, no todo ou em objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão im

62. Qualquer tolerância da C TANTE em sulas e condições deste contrato não im , alteração ou renúncia de possível direito, cujos term continuarão exigíveis a qualquer tem .

63. O foro e o local deste contrato constam -resumo acim .

C anem , 30 de novem de 2021.

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.01.26 14:44:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.0.1

IN N DE D SOC E H – IN STITU A

José C
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.01.24 12:27:33 -03'00'

M D R C QU

Lucas da Silva Geralde
Sócio Administrador

Testem

1. _____
N e
C

2. _____
N om
C PF

1º A **O D** **D**

C **ON**

N /filial	IN N STIT H OSP
C	23.453.830/0023-85
R	José C

C **ON**

N	M
C	32.218.488/0001-14
R	D C r. Luc

As partes já qualificadas no contrato acim icado, de 30/11/2021, resolvem segue:

C Altera-se o prazo de vigência do contrato de 30/11/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Perm ais.

C

JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.05.25 17:37:21-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.1

IN N STITU

José C
Presidente

LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115

Assinado de forma digital por LUCAS DA SILVA GERALDE:72494182115
Dados: 2022.05.25 11:49:36 -03'00'

M
Lucas da Silva Geralde
Sócio Adm

Testemunhas:

1 - _____
N
C

2 - _____
N om
C PF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CNPJ/MF	32.218.488/0001-14
Representante	Maria Cecilia Reis Geralde

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para INDETERMINADO.

CLÁUSULA SEGUNDA – Altera-se a **cláusula de n° 34** que passa a vigorar com o seguinte teor:

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e a Secretaria de Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022**. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

CLÁUSULA TERCEIRA – Altera-se o tópico OBJETO, no quadro-resumo, que passa a vigorar com o seguinte teor: 02 (dois) médicos especialistas em ortopedia e traumatologia, 24 horas todos os dias, mais 1 (um) médico 24 horas todas as segundas, terças e quartas-feiras e mais 1 (um) médico 12 horas todas as quintas-feiras período diurno, com o valor do plantão 24 horas de R$ 3.780,00 (três mil e setecentos e oitenta reais), 1 (uma) coordenação médica ortopedia e traumatologia com o valor R$ 9.000,00 (nove mil reais), alterando o valor conforme quadro abaixo:

SERVIÇO MÉDICO DE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE MENSAL**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	**61* plantões (30,5 dias)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 230.580,00**
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	**16* (média por mês por ano)**	**R$ 3.780,00**	**R$ 60.480,00**
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	**1**	**R$ 9.000,00**	**R$ 9.000,00**
TOTAL			**R$ 300.060,00**

CLÁUSULA QUARTA - Altera-se a **cláusula de n° 04,** no tópico **OBJETO, ROTINA DO SERVIÇO DE ORTOPEDIA,** que passa a vigorar com o seguinte teor:

4.1 Profissionais com residência médica em ortopedia / RQE / SBOT para prestação do serviço no HRPC;
4.2 Troca de equipes somente com anuência do coordenador e previamente comunicado a instituição;
4.3 Passar o plantão presencialmente para o próximo plantonista, repassando informações sobre o quadro clínico dos pacientes sob cuidados da especialidade, de acordo com resolução nº 2.077/14 do CFM.
4.4 Assistir aos pacientes do hospital com ética aos envolvidos e zelo pelo patrimônio público;
4.5 Operar os pacientes de acordo com o escopo de metas previsto no plano de trabalho do hospital (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.6 Operar as urgências / emergências que chegam via porta e via regulação em tempo adequado;
4.7 Realizar atendimentos ambulatoriais: 25 consultas pela manhã e 15 pelo período da tarde (podendo haver um maior número conforme demanda);
4.8 Avaliar solicitações do sistema de regulação do estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações específicas que possuam justificar o atraso;
4.9 Realizar assistência médica (visita) diária dentro dos setores hospitalares. (Enfermaria diariamente às 8h da manhã com equipe multidisciplinar) e pacientes no UTI quando solicitado, e pronto atendimento 24h sempre que houver demanda, e também os pacientes no pós-operatório internados na UTI.
4.10 Elaborar de forma obrigatória o plano terapêutico dos pacientes que forem ser internados;
4.11 Preencher obrigatoriamente no ato de internação e no ambulatório, o formulário de solicitação de OPME de alto custo;
4.12 Realizar de forma obrigatória o aviso cirúrgico no máximo às 15:00 horas do dia anterior da realização do procedimento para elaboração do mapa cirúrgico, à exceção se dará a casos que precisem ser operados com emergência ou previamente agendados pela lista de pacientes de cirurgias eletivas.
4.13 Considerando o número de 03 (três) ortopedistas de plantão de segunda à quinta-feira e 02 (dois) profissionais aos finais de semana, define-se a seguinte rotina:

4.13.1 SEGUNDA À QUINTA-FEIRA - ORTOPEDISTA 01 - 08:00h - Visita multidisciplinar à enfermaria:

- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista.

- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.

4.13.2 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde.

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- 24h: Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Prescrição de antibióticoprofilaxia no Sistema de Gestão Hospitalar. Na chegada ao centro cirúrgico inicia liberação pela farmácia e já mantém a ficha digitalizada para fins de checagem e cobrança posterior.
- OPME necessário e utilizado além do que o SIGTAP prevê pode ser utilizado e no ato da descrição cirúrgica deve ser discriminado e colocado em formulário apropriado para cobrança. Solicitar RX e impressão da imagem para comprovação do uso além de relatório com justificativa técnica para o uso (ver fluxo para solicitação de OPME, eletivo e de urgência).
- Gerenciamento de pendencias de documentos do prontuário pelos médicos de plantão.
- Checar documentos básicos que deve conter o prontuário ao final de cada cirurgia:
  - Prescrição;
  - Nota operatória;
  - Anatomopatológico (casos que se aplicar);
  - solicitação do RX, antes e depois dos procedimentos com OPME;
  - Imagem impressa RX;
  - Descrição Cirúrgica;
  - AIH do procedimento;
  - Termo de consentimento;
  - solicitação de antibióticoprofilaxia.

- Estes são necessários para a liberação dos pacientes da RPA e serão checados pela enfermagem do setor.

4.13.3 ORTOPEDISTA 3 - 08h:00 – Iniciar os atendimentos ambulatoriais:

- 25 pacientes pelo período da manhã e 20 pelo período da tarde;

- Avaliar os pacientes do PA, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.

- O plano terapêutico é obrigatório para todos os pacientes;

4.13.4 Detalhes na Admissão dos pacientes:

- Admissão realizada pelo clínico, que deve solicitar exames necessários, imagem do membro afetado e/ou rotina politrauma;

- Implementar protocolos institucionais como prevenção de TEV e antibiótico profilaxia. Realizar a reconciliação medicamentosa. Acionar ortopedia.

- Ortopedista: Checar exames e definir conduta. Se necessária internação deverá o médico ortopedista fazê-la, preenchendo, caso necessário, formulário de solicitação de OPME de alto custo. Deverá ser preenchida de forma obrigatória o formulário do plano terapêutico.

- Implementação do protocolo de TEV em pacientes com fraturas. Sugestão de otimização do uso de heparina bastante disponível no setor de farmácia hospitalar em detrimento da heparina não fracionada com maior dificuldade de fornecimento em cenário da pandemia.

- Os pacientes previamente aceitos através do sistema de regulação pelo ortopedista deverão ser internados pelo médico clínico geral, que deverá fazer o preenchimento do formulário do plano terapêutico com orientação do ortopedista e verificar junto ao especialista a necessidade de OPME de alto custo, que caso necessário, deverá ser solicitado pelo ortopedista.

4.13.5 ROTINA AS SEXTAS-FEIRAS AOS FINAIS DE SEMANA:

- ORTOPEDISTA 01 - 08h:00 - Visita multidisciplinar à enfermaria:
- Visita integrada médico ortopedista, médico clínico, enfermeiro responsável pela unidade de internação, nutricionista, assistente social e farmacêutico. Finalidade passar a rotina diária, construir mapa cirúrgico do próximo dia, aplicação do plano terapêutico dos internados e discutir medidas de melhoria para os casos de maior permanência.
- Aviso de cirurgia completo: colocar necessidade de perfurador, OPME (fios e caixas. Especificar e quantificar). Colocar necessidade do intensificador, hemoderivados e atentar para classificação de cirurgia pelo potencial de contaminação.
- Caberá ao médico clínico geral a realização das prescrições. Alta hospitalar é de responsabilidade do ortopedista, que deverá solicitar no Sistema de Gestão Hospitalar, antes da finalização da mesma, exames complementares e solicitação de retorno ambulatorial caso necessário, e já deixar o formulário de retorno preenchido e encaminhado.
- Caberá ao médico clínico geral o preenchimento diário do formulário do plano terapêutico, sempre sobre orientação do médico ortopedista
- Após encerramento das visitas a enfermaria e realização de altas hospitalares, o profissional deverá se dirigir ao bloco cirúrgico para realização das cirurgias agendadas pelo período da manhã e da tarde.
- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.

- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.

4.13.6 ORTOPEDISTA 2 - 7h:30 – Iniciar as cirurgias previamente agendadas no mapa cirúrgico nos turnos da manhã e da tarde:

- Realizar as cirurgias de emergência de forma prioritárias;
- Demandas da enfermaria (pacientes internados);
- Demandas do ambulatório (cirurgias eletivas);

- Atendimento 24 horas:
- Operar as emergências que chegam via porta aberta.
- Passagens no setor de pronto atendimento sempre que solicitado para avaliar os casos e instituir condutas, solicitar internação hospitalar, elaboração de plano terapêutico e preenchimento de formulário de OPME de alto custo quando necessário. Encaminhar de forma ágil os pacientes em emergência para o bloco cirúrgico.
- Avaliar solicitações do sistema de regulação do Estado em tempo hábil e otimizar formas de aceite pelos pacientes, não devendo a resposta demorar mais que uma hora à exceção de situações especificas que possam justificar o atraso.
- Preencher formulários necessários para fechamentos dos prontuários em pendência no faturamento, mesmo que não tenha sido gerado por outrem da equipe de ortopedia.
- MARCAÇÃO CIRÚRGICA DE SEGUNDA À SÁBADO: Incluir marcações de cirurgias eletivas de segunda à sábado.
- AIH pendentes: Necessidade de comparecimento ao faturamento para avaliação e correção de AIH's pendentes diariamente. Liberar pendências mesmo que não tenham sido geradas no seu plantão.

CLÁUSULA QUINTA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos na especialidade Urologia para realizar todos os atendimentos de triagem e acompanhamento pré-operatórios necessários com o quantitativo de 250 consultas mês com o valor unitário de R$ 70,00 (setenta reais) totalizando R$ 17.500,00 (dezessete mil e quinhentos reais), realização de 30 cirurgias urológicas benignas mensais com o valor unitário de R$ 1.650,00 (mil e seiscentos e cinquenta reais) totalizando R$ 49.500,00 (quarenta e nove mil e quinhentos reais) e acompanhamento diário desses pacientes no pós-operatório internados juntamente com o médico hospitalista da unidade de acordo com a escala médica. Coordenação médica de todos os serviços acima, dando apoio a gestão clínica da unidade, e gerenciando a equipe com o valor de R$ 5.000,00 (cinco mil reais) mensal. Segue a baixo os tipos de cirurgias a serem realizadas:

- Nefrolitotomia Percutânea;
- Ureterolitotripsia Rígida + Colocação de Duplo J / Ureterolitotomia;
- Ressecção Endoscópica da Próstata;
- Ressecção de Lesão Vesical;
- Implante de Cateter Duplo J;
- Retirada de Cateter Duplo J;
- Nefrectomia Total;
- Pieloplastia + Colocação de Duplo J;
- Cistolitotomia;
- Prostatectomia Supra Púbica;
- Postectomia;
- Uretrotomia Interna;

- Uretroplastia Autógena;
- Meatoplastia;
- Orquiectomia;
- Correção Cirúrgica de Hidrocele;
- Correção Cirúrgica de Varicolece;
- Biópsia de Próstata;
- Biópsia de Lesão Peniana.

CLÁUSULA SEXTA – Incluir-se no tópico OBJETO, locação de equipamentos de vídeo (novo) necessários para cirurgias urológicas com o valor de R$ 18.000,00 (dezoito mil reais) menal. Serão empregados os seguintes equipamentos:

- Torre de Vídeo completa (monitor, de 17", câmera ecocam, fonte de luz xênon e cabo de fibra ótica);
- Ureteroscopio rígido;
- Ressectoscopios completos (ótica 4mm 30º, camisa de resseção interna e externas e cabo de bisturi diatermia);
- Cistoscópios (ótica e camisas);
- Pinças de corro estranho;
- Uretrotomo (camisa 21 fr e madril)
- Nefroscópio;
- Uretrotomi;
- Litotridor balístico
- Pinças de corpo estranho.

SERVIÇO MÉDICO DE UROLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas Ambulatoriais de Urologia	250	R$ 70,00	R$ 17.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	30	R$ 1.650,00	R$ 49.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 5.000,00	R$ 5.000,00
Locação de Equipamento	1	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00
TOTAL			R$ 90.000,00

CLÁUSULA SÉTIMA – Incluir-se no tópico OBJETO, prestação de serviço de médicos especialistas, para 500 atendimento de consultas na especialidade cardiologia adulto presencial (geral e pré-operatório) mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 20.000,00 (vinte mil reais), 800 consultas em cardiologia aduldo pré-operatório presencial mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 32.000,00 (trinta e dois mil reais), 100 consultas em cardiologia pediátrica na modalidade telemedicina mensal com o valor unitário de R$ 40,00 (quarenta reais) totalizando R$ 4.000,00 (quatro mil reais). Disponibilizar médico especialista para execução de exames de ecocardiograma com quantitativo de 400 exames com o valor de unitário R$ 115,00 (cento e quinze reais) totalizando R$ 46.000,00 (quarenta e seis mil reais), realização de 200 teste ergométrico com o valor unitário de R$ 119,00 (cento e dezenove reais) totalizando R$ 23.800,00 (vinte e três mil e oitocentos reais), elaboração de laudos de 1200 exames de eletrocardiograma com o valor unitário de R$ 10,00 (dez reais) totalizando R$ 12.000,00 (doze mil reais), laudar 250 exames de MAPA com o valor unitário de R$ 81,20 (oitenta e um reais

e vinte centavos) totalizando R$ 20.300,00 (vinte mil e trezentos reais) e laudar 140 exames HOLTER com o valor unitário de R$ 85,00 (oitenta e cinco reais) totalizando R$ 11.900,00 (onze mil e novecentos reais). Será obrigação da equipe:

- Disponibilizar mensalmente agenda médica para execução da meta contratual;
- Realizar todos os atendimentos ambulatoriais na especialidade acima descrita, de usuários egressos de primeira consulta;
- Preencher todos os documentos médicos obrigatórios e os institucionais relacionados ao atendimento ambulatorial médico.

SERVIÇO AMBULATORIAL E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	QUANTIDADE MENSAL	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 40,00	R$ 20.000,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 40,00	R$ 32.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 40,00	R$ 4.000,00
MAPA	250	R$ 81,20	R$ 20.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1200	R$ 10,00	R$ 12.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			R$ 170.000,00

CLÁUSULA OITAVA – Inclui-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais – LGPD, tópico **DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD** conforme abaixo:

DA PROTEÇÂO DE DADOS – LGPD

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm como base legal o disposto no artigo 7º, inciso V, da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), bem como para garantir o cumprimento fiel da execução do contrato entre as PARTES, declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as medidas razoáveis para garantir, por si, bem como seu pessoal, colaboradores, empregados e subcontratados que utilizem os Dados Protegidos na extensão autorizada pela Lei.

2 - As PARTES armazenarão os dados pessoais coletados, com a finalidade exclusiva para a execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariamente atender os prazos legais ou regulatórios.

3 - As PARTES responsabilizam-se por manter medidas de segurança, técnicas e administrativas suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em caso de ocorrência de vazamento indevido de dados, se comprometem a comunicar os seus titulares sobre o ocorrido, bem como à Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) a ocorrência de incidente de segurança que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressamente para o agente responsável pelo tratamento, a qualquer momento e mediante solicitação, o acesso, a informação sobre a existência de tratamento de seus dados pessoais, a correção ou a eliminação de dados, em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD).

5 - Em caso da Autoridade Nacional de Proteção de Dados (ANPD) solicitar informações a qualquer PARTE sobre as atividades de tratamento de dados pessoais, inclusive para elaboração

do Relatório de Impacto à Proteção dos Dados Pessoais, a PARTE deverá necessariamente comunicar ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra forma, compartilhar e/ou garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras informações relativas ao tratamento de dados pessoais a qualquer terceiro sem o conhecimento do titular dos dados.

6 - Em caso do uso de compartilhamento de dados pessoais, por meio do tratamento compartilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprimento de competências legais, ou entre órgãos e entidades privadas, a PARTE deverá obrigatoriamente comunicar o titular dos dados pessoais e obter a autorização específica para a execução de outra modalidade de tratamento de dados pessoais.

7 - O compartilhamento de dados pessoais com terceiros, depende obrigatoriamente do consentimento expresso e transparente do titular dos dados para esse fim, exceto em casos de situações previstas na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD) que dispensam a autorização.

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os CONTROLADORES e OPERADORES dos dados, nos termos do inciso I, do artigo 7º, Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei Federal nº 13.709/2018 – LGPD), a utilizar e compartilhar os dados deste contrato, para atingir a finalidade legítima e exclusiva referente a execução do presente contrato.

CLÁUSULA NONA – Com as inclusões informadas acima, haverá aumento no valor do contrato para R$ 560.060,00 (quinhentos e sessenta mil e sessenta reais) mensais.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 15 de julho de 2022

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

MEDQUALI ASSESSORIA E SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
Maria Cecilia Reis Geralde
Sócia Administradora

Testemunhas:

1 - Emilly Roberto Vasconcelos Viana
Nome:
CPF: 027.095.072-93

2 - [illegible]
Nome: MARCELO ALEVATO COSTA
CPF: 519341584-68

3º A **D**

C **ON**

N	IN N D D SOC E H - IN H R PÚ D C - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C R C 171.893.228-68

C **ON**

N	M ASSESSOR E SER M S/S LTD
C	32.218.488/0001-14
R	M OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acim identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conform segue:

C PR – R o pagam com em parcela única no v**LÁ**or de R 180**M**000,00 ea (cento e oitenta m executados de cirurgias ortopédicas e consultas am junho a agosto de 2024.

C SEGU – O C após o cum da C PR**LÁ** ficará isento C de quaisquer cobranças de serviços executados anteriores a este aditivo com a C

C – O valor do contrato perm **LÁ**

e sessenta reais) m

Perm inalteradas as dem cláusulas contratuais.

C 27 de agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:20:51 -03:00
DigiForte

IN N D D E H - IN STITU AC

José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:49:51 -03:00
DigiForte

M ASSESSOR E SER M S/S LTD
M
Sócio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:13:06 -03:00
DigiForte

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:20 -03:00
DigiForte

1 - _____
N
C

2 - _____
N
C

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP 189.70.223.197	Geolocalização Lat: -1,404451 Long: -48,449684 Precisão: 34 (metros)
Autenticação Email verificado	Carlosbsampaio@gmail.com

FzCs9VilmFyh9GqLH6raCquDBhUywwjlAhrpBG/u6sg=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:20 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

EJlHTmXQoqWLeVcutp0u0BeGbIIMFts6Q+wmwu3f7qA= SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:49 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

42u700UxBYw2vK5/EWJMV+6RLIL37t0BfxbKEFd6A3Y= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/G2TRZ-BMTCX-SP688-T9PBB

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

4º A A C D PR D SER M D

C ON

N	IN N D D SOC E H - IN H R PÚ D C - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C R C 171.893.228-68

C ON

N	M ASSESSOR E SER M S/S LTD
C	32.218.488/0001-14
R	M OAB/PA nº :44115

As partes já qualificadas no contrato acim identificado, de 30/11/2021, resolvem aditá-lo conform segue:

PA O SER M OR E TR R VIC

C – Altera-se o valor unitário dos plantões m **LÁ** para R 5.000,00 (cinco m reais), totalizando R 305.000,00 (trezentos e cinco m reais) m

C **-** Altera -se o valor unitário dos plantões m **LÁ** para R 5.000,00 (cinco m segunda a quarta - feira e quinta-feira 12 horas, totalizando R 80.000,00 (oitenta m m

C – Insere-se 800 consultas am **LÁ** (cinquenta reais), totalizando R 40.000,00 (quarenta m reais) m

C QU **-** Altera-se o valor o serviço de C M para R 11.970,00 (onze m novecentos e setenta reais) m **LÁ A** il

PA O SER M U R

C – Altera-se o quantitativo da m **LÁ** 350 consultas m (vinte e quatro m reais) m

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.d fforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

C **-** Altera-se o quantitativo de cirurgias urológicas para 45 cirurgias m **LÁ**
o valor unitário de R 1.500,00 (m e quinhentos reais) totalizando R 67.500,00 (sessenta e sete m $
e quinhentos reais) m

C **SÉTIM** **-** Altera-se o valor da C M para R 12.000,00 (doze m reais) **LÁ**
m ensais.

C **-** Altera-se o valor da locação de equipam **LÁ**
27.000,00 (vinte e sete m m

C **-** Inclui-se plantão presencial 24 horas por 15 dias no m **LÁ**
3.202,00 (três m e duzentos e dois reais) totalizando R 48.030,00 (quarenta e oito m e trinta reais)
m ensais.

C **D** **-** Inclui-se sobreaviso de 15 dias sob dem no valor unitário de R 2.500,00 **LÁ** **ÉC**
(dois m quinhentos reais) m il

C **-** Inclui-se locação de equipam **LÁ**
e OPM E,
novecentos e cinquenta reais), totalizando R 23.800,00 (vinte e três m e oitocentos reais) m

C **-** Inclui-se locação de equipam **LÁ**
e OPM E
cinquenta reais) m

C **D** **TER** **-** Inclui-se o serviço de 7 biópsias de próstata guiada por **LÁ** **ÉC**
ultrassonografia, com
reais), totalizando R (sete m reais) m $ 7.000,00

C **D** **QU** **-** Inclui-se o serviço de biópsia de próstata guiada por **LÁ** **ÉC**
ultrassonografia, com
diante), sob dem no valor unitário de R 1.000,00 (um m reais) m

Esse documento foi assinado por Carlos Ailton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geraldo. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WCT-LAATUQ

PA O SER A E D D EM C R VIÇ M

C D QU – Altera-se o valor unitário de consultas em C **LÁ** Adulto Ger**ÉC IN** para R 45,00 (quarenta e cinco reais), totalizando R 22.500,00 (vinte e dois m e quinhentos reais) m ensais.

C - Altera-se o valor unitário de consultas em **LÁ** - Operatório para R $ 45,00 (qua quinhentos reais) m

C - Altera-se o valor unitário de consultas em **LÁ** para R $ 45,00 (quarenta e cin m ensais.

C D OITA - Altera-se o quantitativo da m contratual do exam **LÁ** e M par**ÉC VA** 150 (cento e cinquenta) e o valor unitário para R 12.300,00 (doze m reais) m

C D N - Altera-se o quantitativo da m contratual d**LÁ** exam d**ÉC ON** Eletrocardiogram 13.000,00 (treze m m

C VIGÉSIM – C as alterações acim havará aum no valor do con**LÁ**to passando para R m 816.800,00 (oitocentos e dezesseis m reais) m conform descrito abaixo:

SERVIÇO M DE ORTOPEDIA E TRAUM ÉDICO AT			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE M**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Plantões médicos de 24 horas (02 médicos)	61* plantões (30,5 dias)	R$ 5.000,00	R$ 305.000,00
Plantões médicos de 24 horas (01 médicos) – Segunda a quarta 24h e quinta 12h	16* (média por mês por ano)	R$ 5.000,00	R$ 80.000,00
Consultas Ambulatoriais	800	R$ 50,00	R$ 40.000,00
Coordenação Médica - Ortopedia e Traumatologia	1	R$ 11.970,00	R$ 11.970,00
TOTAL			**R$ 436.970,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Boteron, Maria Cecília Reis Geralde. Para verificar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

SERVIÇO M DE UROLOGIA ÉDICO			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE M**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas Ambulatoriais de Urologia	350	R$ 70,00	R$ 24.500,00
Cirurgias Urológicas Benignas	45	R$ 1.500,00	R$ 67.500,00
Coordenação Médica	1	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00
Locação de Equipamento de Vídeo Convencional	1	R$ 27.000,00	R$ 27.000,00
Plantão Presencial 24h - 15 dias do mês	15	R$ 3.202,00	R$ 48.030,00
Sobreaviso por Demanda Acionamento	1 (sob demanda)	R$ 2.500,00	Sob demanda
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME	4	R$ 5.950,00	R$ 23.800,00
Locação de Equipamento a laser para cirurgia e OPME (a partir da 5º cirurgia em diante)	1 (sob demanda)	R$ 5.950,00	Sob demanda
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy	7 (pacote mensal)	R$ 1.000,00	R$ 7.000,00
Biopsia de Próstata Guiada por Ultrassom, com disponibilidade da pistola core biopsy (a partir do 8° procedimento em diante)	1 (sob demanda)	R$ 1.000,00	Sob demanda
TOTAL			**R$ 209.830,00**

SERVIÇO AM E DE DIAGNOSTICO EM CARDIOLOGIA BULATORIAL			
DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	**QUANTIDADE M**	**PREÇO UNITÁRIO**	**PREÇO TOTAL**
Consultas em Cardiologia Adulto Geral - Presencial	500	R$ 45,00	R$ 22.500,00
Consultas em Cardiologia Adulto Pré-operatório-Presencial	800	R$ 45,00	R$ 36.000,00
Consultas em Cardiologia Pediátrica	100	R$ 45,00	R$ 4.500,00
MAPA	150	R$ 82,00	R$ 12.300,00
HOLTER	140	R$ 85,00	R$ 11.900,00
Eletrocardiograma	1000	R$ 13,00	R$ 13.000,00
Ecocardiograma	400	R$ 115,00	R$ 46.000,00
Teste Ergométrico	200	R$ 119,00	R$ 23.800,00
TOTAL			**R$ 170.000,00**

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecilia Reis Geraldo. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Perm inalteradas as dem cláusulas contratuais.

C 01 de setem de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 07/10/2024 13:24:30 -03:00

IN N D D E H - IN STITU AC

José C

Presidente

Assinado eletronicamente por:
Maria Cecília Reis Geralde
CPF: ***.885.969-**
Data: 08/10/2024 01:51:41 -03:00

M ASSESSOR E SER M S/S LTD

M

Sócio Adm

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Carlos Airton Sampaio Barros
CPF: ***.633.513-**
Data: 07/10/2024 12:12:49 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 07/10/2024 14:30:40 -03:00

1 - _____

N

C

2 - _____

N

C

Esse documento foi assinado por Carlos Airton Sampaio Barros , JOSE CARLOS RIZOLI, Juliano César Botero e Maria Cecília Reis Geralde. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Carlos Airton Sampaio Barros (CPF ***.633.513-**) em 07/10/2024 12:12 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.70.223.197	Lat: -1,404477 Long: -48,449698 Precisão: 100 (metros)

Autenticação	Carlosbsampaio@gmail.com
Email verificado	

2sJ5Tln7Ijk2DHS8vSCcM2FSnNvVof/abz2m+TXxbUE=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 07/10/2024 13:24 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 07/10/2024 14:30 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,193629 Long: -47,168517 Precisão: 12505 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

37b/ZGsuPVhRmubKQR7bBl3B8l/rU9twQjB5VXPLsYU= SHA-256

✔ Maria Cecília Reis Geralde (CPF ***.885.969-**) em 08/10/2024 01:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.96.224.213	Lat: -23,583130 Long: -46,671462 Precisão: 165742 (metros)

Autenticação	savemedsaude@gmail.com (Verificado)
Login	

ZKo6NRRIhGqpERfiyGOZ3ZoNJyi5TCm4ALvbE58+xQg= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/SPWUK-BYP43-68WGJ-AATUQ

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

C ISE A
GON

C

C ON

QU -R	
Especialidade(s)	N frologia
Objeto(s)	Prestação de serviço m logia: - Garantir cobertura dos serviços m N pacientes adultos e pediátricos, em sobre aviso 24 horas; - Garantir cobertura dos serviços m N pacientes adultos e pediátricos, em sobre aviso 24 horas, com atendimento das cham as no prazo m de 2 horas; - Garantir cobertura aos pacientes adultos e pediátricos quanto a em pareceres na especialidade N , com m cham as no prazo de 12 horas; - Garantir confecção de acesso venoso para hem fazendo uso de C ; - Oferecer consultas m especialidade N aos pacientes adultos e pediátricos; - Oferecer aos pacientes acom am itoram evolução e altas da especialidade N - Oferecer acom das sessões de diálise dos pacientes nos estágios crônicos e agudos.
D	D acordo com m .
R técnico	D R C PA nº 8595
Preço m	R 200.000,00 (duzentos m ais) m sal para atender até 65 paciente/m
D de pagam	20º (vigésim m
M	N .
Juros m	N
R	Anual pelo INPC se houver reajuste do C
Prazo de vigência	Indeterm
C to principal / Acessoriedade	C 5/SESPA/2022.
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
D	01/08/2022
Foro	C

C	ON
N	IN N D D N SOC E H – IN SH S
Filial	H - H o
C	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de C nº 3191, Bairro: C – C -005 – C - PA
R nte	José C 1.893.228/68

C

C	ON
N	C LTD - C EN
Nº C PA	1617
C	13.536.655/0001-20
Endereço	Av. Governador H da Mota Gueiros, N 30, Bairro: Quarenta H (C), Ananindeua-PA, C **:** 67120-370
Sócio(s)	Ana C ida N - C -04 Ana R - C : 118.250.302-00 D Socorro Barreto – C : 181.795.092-49 en Maria R Franco D - C : 255.998.362-15

OB

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m quadro de pessoal da própria C TR cabendo a ela assum ON ATAD eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim nto a todos os pacientes que vierem pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU nico de Saúde), o que se dará em física específica indicada pela C

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com apresentada pela C , prevalecendo, porém nicam o com ado neste instrum .

ESC TR /PLA

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da C de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos m estarão os serviços, sem interferência, opinião ou ingerência da C ATAN As escalas deverão ser entregues no últim ham

5. As partes deixam está contratando os serviços m icos a serem prestados pela C A, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão ON prestar os serviços deve ser feita exclusivam C interessa que o m a prestação de serviços seja com tecnicam registrado no Conselho Regional de M (C do estado onde se localiza a filial do IN e que atenda os pacientes a contento.

6. A C -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para ON elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m nto, em o de seu interesse ou dos m previam e/ou escalas. O(s) m (s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com de antecedência) e obrigatoriam identificado(s) para a C TAN por m io da apresentação dos docum pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a C ON tenham necessária e obrigatoriam residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em , devendo apresentar periodicam ecertificação, se for o caso.

C

8. Para identificação e conhecim fissionais que prestam aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem as, a C se obriga a apresentar à C do civil, R C C registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e de C, R consultório, núm e residência) dos m para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum :

a) D de graduação em iplom
b) C conclusão da residência; ertificado de
c) C ado de registro junto ao órgão regulador da especialidade; ertific
d) C arteira do C
e) C de quitação de anuidade do C do estado onde se localiza a filial do IN ertidão

EQU N

9. Para que a C rviços aqui com dos a CON a autorizará aON utilizar os equipam que eventualm íveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e seus fossem e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipam os, m strumentos e dem ção dos serviços deverão ser relacionados e identificados em m obiliário ou instrum ntário deverá ser alterado para registrar sua nova com ão.

OB A C AD

11. Prestar os serviços da form m olução C 2.217/18) e nos term ódigo de Ética e C , do R do C do Regulam hospital, respondendo civil, penal, tributária e adm tivam atos e de seus sócios e prepostos.

12. R -se em esponsabilizar (subsidiariamente) estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem adores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à C fazer com que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecim to, especialm ínico, o R to Interno e o C go de Ética e C do C . ódi onc

13. Inform C ON desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm tir à C N a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da C .

15. U entos e program iais e legalizados, sendo seu titular equipam tidão pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm em C e ON atestem efetivo cum rimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva m e rescisão deste contrato por justo m

C

16. R -se civil e crim esponsabilizar dos pacientes oriundos do SUS (Sistem que tal prática ensejará a rescisão im judiciárias.

17. Participar das reuniões clínicas sem devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

18. C iar protocolos gerenciados de atendim r acreditação hospitalar, se aplicável.

19. Participar e contribuir com certificação e acreditação que forem pela C R ON ATAN

20. R er a todas as reclam espond atendim

21. N nores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação. ão em

22. Emitir m alm as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encam -las à C 25º (vigésim dia útil de cada mês. ON

23. Enviar m à C TE cópia da com ação de recolhim encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem em stos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagam l providência seja efetivada.

24. C legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialm s regulam C Saúde Ocupacional), PPRA (Program ontrole M) e LTC (Laudo Técnico das C AT

25. Pagar diretam terferência, opinião ou ingerência da C TR , a rem , encargos sociais, fiscais, tributários e adm ON ATAN relativas a seus prepostos, m os, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivam as para a prestação de serviços, além im tos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em rrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já com preço total acim .

OB C

26. Pagar o preço acim indicado, desde que haja previam o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acim

27. Acom e fiscalizar a prestação de serviços pela C A, visando o regular atendim

28. Inform para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum serviços contratados, se assim .

PR

29. A C acim m o encam ON ta fiscal, conform pactuado neste contrato, em tida em ao art. 1º da lei 8.846/94.

C

30. A CON declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o R seu pagam unicam proveniente de repasse pelo ente político que m om C avendo atraso em pelo ente político para a C ON R consequentem raso no pagam ser entendido com ra todo e qualquer fim

31. A C fica proibida de em plicata que tenha O base ou relacionam nto com ores devidos pela C

PR , R e A

32. O prazo de vigência deste contrato é IN N e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem que com nique sua intenção à outra, por e-m com de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem qualquer m o a nenhum lo.

33. Este contrato é AC do principal que foi assinado entre a C N o ente ES político acim . Assim a qualquer tem rescindirá ao m o tem e de m neira autom instantânea, sem que haja a necessidade de nenhum icação form nenhum a nenhum e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam partes.

R SPON ILID IN VA A E

34. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com entes, serão exclusivas da C AD , que gozarão de am iberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem éticos que se envolvem unidade de saúde filial da C TE.

35. C rerão por conta e responsabilidade exclusivas da C N A todos os encar os fiscais, tributários, trabalhistas, im obrigações previdenciárias em veis de adm ão pública que forem e que incidirem o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em ados ou prepostos que forem exclusivam or ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

36. A C ON inscrição e cum nto de todas as obrigações constantes do SESM qualquer outra obrigação legal em relação a seus em , sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagam C em entual inércia. ON

R ON ESP

37. N m vínculo empregatício se estabelecerá entre a C enhu inclusive m contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em os executarão seus serviços profissionais de form itos jurídicos, a C ora, ON devendo ser afastada da C ATAN reta e indireta em eventuais ações judiciais e procedim istrativos.

C

38. A C obriga-se a reem C de todas as despesas adv ON das de eventual reconhecim judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cum obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da C , inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem , servindo os com rovantes, guias, recibos com docum ança, se for necessário.

39. A C R dos valores equivalentes a ON AD eventual condenação da C por algum responsabilidade em da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, m lo de solidariedade ou subsidiariedade.

40. A C ON em s contra a C TE por seus próprios em regados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim contrato.

41. A C tem nto da Súm o Tribunal Superior do ON Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se comprom a responder e se responsabilizar perante a C u ônus decorrentes de ON eventual reconhecim em Justiça do Trabalho por m procedim nto que vier a ser prom por em -em ou preposto dela (C ON

42. A C valor total eventualm xecução de ON sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer em - empregado ou preposto, inclusive m am entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm , sem da C TR que desde já se com a acatar com is feitas contra a ON AD C r de eventuais ações judiciais. ON

43. C seja a C inistrativam nclusive as ON trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C - que é total e am - esta assum al condenação, isentando a C aisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto um ON form ntervenção de terceiros previstas no C , especialm denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalm C ON

R SPON A L D TR

44. A intenção das partes é que a C TR ssum se responsabilize direta e integralm pelo pleno e total funcionam (s) especialidade(s) acim icada, aí incluídos os serviços m s para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionam

45. A C A responderá única, exclusiva e diretam ON seus em -em epostos, inclusive m e/ou necessidade de ressarcim nto de danos m (art. 932, III, do C C e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do C ,não podendo a C tulo, vez que a ON responsabilidade total e com ção de serviços na especialidade acim está sendo assum

46. Sem icação de qualquer cláusula deste contrato, caso a C TE seja responsabilizada por qualquer form , solidária ou subsidiariam a ela é

C

assegurado o direito de regresso (art. 934 do C il) contra a C , na hipótese de ela sofrer algum rejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com ue esta concorda expressam .

47. A C TAD a única e exclusiva responsável por quaisquer reclam , ações judiciais A será ON e eventuais erros m izado genericam s integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a C onsabilidade.

DISPOSIÇ GER

48. Este contrato é intransferível, não podendo a C -rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem prévia e por escrito da C N

49. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum itutivo da C ATAD com om -se esta a entregar à C alterações, caso ocorram.

50. Os sócios da C m assum ON em da pessoa jurídica.

51. N o ou cum rim parcial deste contrato pelo C a hipótese de não c lhe será aplicada m dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no m em que o inadim , devendo a quantia ser retido pelo C .

52. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im cisão e a cobrança de m pondência a exclusivo critério desta, sem necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

53. A C r em edo, sigilo e confidenciais todas as inform ções ON cadastrais, com e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com C rato, respondendo única, exclusiva e ON diretam respondente à violação desta regra.

54. N a a utilização de quaisquer m u m no atendim é perm pacientes que não sejam adquiridos única, exclusiva e diretam C ATAN .

55. Os com o com qualquer órgão da m a deverão ser feitos obrigatoriam por m ssessoria de im C TE.

56. Os form e/ou im C deverão ser utilizados unicam atendim dos pacientes da unidade de saúde acim entificada, sendo absolutam nte proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido im

57. É vedada a utilização e veiculação das m logos e logom para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

58. As cláusulas de responsabilidade da C RATAD perdurarão m a eventual rescisão deste contrato, independentem do m

59. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form de sociedade, associação, m ndato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

60. A C não poderá ceder ou transferir total ou parcialm contrato ON nem subcontratar, no todo ou em arte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão im

C

61. Qualquer tolerância da C TANTE em deste contrato não im , alteração ou renúncia de possível direito, cujos term continuarão exigíveis a qualquer tem .

D ÃO D – LGPD

62. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm inciso V, da Lei Geral de Proteção de D Federal nº 13.709/2018 – LGPD bem om do contrato entre as PAR declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m zoáveis para garantir, por si, bem m pessoal, colaboradores, em ontratados que utilizem extensão autorizada pela Lei.

63. As PAR TES arm execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam os prazos legais ou regulatórios.

64. As PAR -se por m er m TES responsa suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em ncia de vazam indevido de dados, se com icar os seus titulares sobre o ocorrido, bem à Autoridade N de Proteção de D acional que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

65. O titular dos dados poderá requerer expressam a qualquer m nto e m tratam , a correção ou a elim ão de dados, em com D – LGPD

66. Em so da Autoridade N qualquer PAR de tratam ssoais, inclusive para TE sob elaboração do R Proteção dos D elato necessariam e com qualquer outra form garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras inform ratam conhecim

67. Em com artilhado de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em cumprim ntidades privadas, a PAR obrigatoriam fica para a execução de outra m

68. O com lham de obrigatoriam consentim situações previstas na Lei Geral de Proteção de D – LGPD) que dispensam

69. O titular dos dados pessoais, autoriza os C term eção de D i Federal nº 13.709/2018 – LGPD os dados deste contrato, para atingir a finalidade), legítim

70. O foro e o local deste contrato constam -resum .

C

C , 01 de agosto de 2022.

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 03/07/2023 14:32:37 -03:00

IN NAC DE DESEN O SOC E HU – IN STITU ION
José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Ana Carolina Gonçalves de Almeida Nobre
CPF: ***.637.202-**
Data: 05/07/2023 13:26:26 -03:00

C LTD - C EN
Ana C ida N
Sócia-administradora

Testem

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 03/07/2023 17:29:45 -03:00

1. _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Maria Rosinete Franco Dias
CPF: ***.998.362-**
Data: 05/07/2023 08:47:32 -03:00

2. _____
N om
C PF

S.C

LTD

C

C ON

QU -R	
Especialidade(s)	Anestesiologia
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de Anestesiologia com anestesiologistas todos os dias do m . - C eletivas e de urgências, de acordo com - Os atendim com unidade. - C -anestésica. - C
D	D do m
R	D C
Preço m	2 (dois) Plantonistas – R – R C – R (onze m Totalizado: R
D de pagam	20º (vigésim
M	N
Juros m	N
R	Anual pelo IN , m aditivo.
Prazo de vigência	Indeterm
C Acessoriedade	C
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
D	01/04/2023
Foro	C

C	ON
N	IN N D D SOC E H – IN S
Filial	H - H o
C	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de C – C -005 – C -PA
R	José C

C	ON
N	S.C ÇOS MÉD
Nº C	2188-PA
C	24.249.629/0001-38
Endereço	AVEN N - PA, C -065 AZ
Sócio(s) e nºs. do C	D ra. D r. N

OB

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m própria C ndo a ela assum ON eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim
pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU o
que se dará em física específica indicada pela C

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com apresentada pela C ,
prevalecendo, porém .

ESC /PLA

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da C
elaboração das escalas de plantão dos m
interferência, opinião ou ingerência da C As escalas deverão ser entregues no
últim

5. As partes deixam
prestados pela C dos profissionais que irão ON
prestar os serviços deve ser feita exclusivam
interessa que o m
registrado no C R (C do estado onde se localiza a filial do IN e onselho
que atenda os pacientes a contento.

6. A C -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar ON
as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m em
m previam e/ou escalas. O(s) m (s)
substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com
identificado(s) para a C pessoais
relacionados abaixo.

7. Obriga-se a C ON
tenham residência e título de especialista na respectiva
especialidade, devendo o profissional estar registrado e em
periodicam ecertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecim aos pacientes da unidade
de saúde e confecção de crachá para que eles transitem
se obriga a apresentar à C
civil, R G, C
consultório, núm
para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) D iplom
b) C ertificado de conclusã
c) C ertificado de registro j
d) C arteira do C
e) C de quitação de anuidade do C do estado onde se localiza a filial do IN ertidão

EQU

9. Para que a C a autorizará aON
utilizar os equipam que eventualm
saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e
responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

C

10. Os equipam
deverão ser relacionados e identificados em
m
deverá ser alterado para registrar sua nova com

OB

11. Prestar os serviços da form m olução C
2.217/18) e nos term e C , do R
do R hospital, respondendo civil, penal, tributária e adm egulam
atos e de seus sócios e prepostos.

12. R -se em esponsabilizar
estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem que
designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à C fazer com
que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas
do estabelecim , o R e o
C . ódigo de Ética e C

13. Inform C ON
desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm C a confecção de
crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da C .

15. U tilizar equipam
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm em
C ON
efetivo cum
e rescisão deste contrato por justo m

16. R -se civil e crim esponsabilizar
dos pacientes oriundos do SU
rescisão im
judiciárias.

17. Participar ou indicar um Com H
R constituídas pelo Prontuár
C ON
orientações e tom

- Ao participar ou indicar um
expertise e experiência necessárias para lidar com
profissional deve ter conhecim
efetiva nas deliberações e tom

- O profissional deve ser com
da com
sejam
atendidos, garantindo assim
com

18. Participar das reuniões clínicas sem devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

C

19. C riar protocolos geren
acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com
pela C ON
21. R todas as reclam esponder a
atendim

22. N ão em

23. Em e encam -las à
C ON

24. Enviar m à C
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em , sob pena de
retenção do pagam

25. C fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional q ue forem
aplicáveis, especialm
C ontrole M
LTC AT (Laudo Técnico

26. Pagar diretam
C , encargos sociais, fiscais, tributários e adm ON
relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela
exclusivam im
contribuições atuais ou futuras devidas em
atividades, cujos percentuais já com .

OB C

27. Pagar o preço acim indicado, desde que haja previam o respectivo repasse da verba pública
a ela pelo ente político acim

28. Acom e fiscalizar a prestação de serviços pela C
atendim

29. Inform para que ela
adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados
ao cum , se assim .

PR

30. A C acim m o encam ON
fiscal, conform neste contrato, em ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A C ON o seu
pagam unicam proveniente de repasse pelo ente político que m
C pelo ente político para a C ON
consequentem
ser entendido com

32. A C ON
relacionam

C

PR , R e A

33. O prazo de vigência deste contrato é IN e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem e-m com de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem qualquer m

34. Este contrato é AC do principal que foi assinado entre a C o ente ES político acim Assim a qualquer tem instantânea, sem nenhum a nenhum e/ou hipótese e sob nenhum partes.

R ESPON

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com , que gozarão de am -se apenas a abordagem éticos que se envolvem unidade de saúde filial da C .

36. C orrerão por conta e tributários, trabalhistas, im obrigações previdenciárias em e que incidirem serviços aqui pactuada, bem encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em exclusivam

37. A C ON inscrição e cum qualquer outra obrigação legal em declara que se responsabiliza pelo pagam C ON

R ESP

38. N enhum inclusive m contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais de form jurídicos, a C ON devendo ser afastada da C eventuais ações judiciais e procedim

39. A C obriga-se a reem C de todas as despesas ad ON eventual reconhecim obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da C , inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem com

40. A C ON eventual condenação da C

prepostos daquela nas dependências desta, m
subsidiariedade.

41. A C ON
em
em
ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim
contrato.

42. A C ON
Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com e se responsabilizar
perante a C ON
eventual reconhecim
procedim -em
(C ON

43. A C ON
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em -
em
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da C ON
C r de eventuais ações judiciais. ON

44. C aso seja a C
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C - que é total e
am - esta assum
isentando a C -se no caso concreto um ON
form
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ncondicionalm
C ON

R

45. A intenção das partes é que a C
pelo pleno e total funcionam (s) especialidade(s) acim
m e adequado funcionam

46. A C ON
seus em -em
e/ou necessidade de ressarcim (art. 932, III, do C
dem), na sua respectiva extensão (art. 944 do C ,não
podendo a C ON
responsabilidade total e com
está sendo assum

47. Sem , caso a C
responsabilizada por qualquer form é
assegurado o direito de regresso (art. 934 do C) contra a C ,
na hipótese de ela sofrer algum , com
concorda expressam .

48. A C , ações judiciais ON
e eventuais erros m e
prepostos por ela designados, exim

C

D – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
inciso V, da Lei Geral de Proteção de D – LGPD
bem
declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m
pessoal, colaboradores, em
extensão autorizada pela Lei.

50. As PAR TES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam
os prazos legais ou regulatórios.

51. As PAR -se por m TES responsa
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com
à Autoridade N acional
que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressam
a qualquer m
tratam
com – LGPD

53. Em
PAR TE sobre as ativ
R elatório de Im
com
com
relativas ao tratam
dados.

54. Em
de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
com
com
outra m

55. O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de D –
LGPD) que dispensam

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os C
term
13.709/2018 – LGPD),
legítim

D

57. A C ON
R esponsabilidade C
adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de m
caso de danos prom

e a terceiros, sem
financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A C ON
apresentação da respectiva apólice, em
instrum

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência com
presente C ontrato, dev
casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contem
sinistros derivados da atuação da C
e dem

D

61. Este contrato é intransferível, não podendo a C -rogar seus direitos e obrigações
a terceiros sem prévia e por escrito da C

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com -se esta a entregar à C am.

63. Os sócios da C ON
em

64. N a hipótese de não c
lhe será aplicada m
que o inadim

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im rescisão e a cobrança de
m
necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A C , sigilo e confidenciais todas as inform ON
cadastrais, com e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com
C ON
diretam

67. N a utilização de quaisquer m no atendim é perm
pacientes que não sejam adquiridos única, exclusiva e diretam .

68. Os com com qualquer órgão da m deverão ser feitos
obrigatoriam por m ssessoria de im C

69. Os form e/ou im C deverão ser utilizados unicam
atendim sendo absolutam
proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em
rescindido im

70. É vedada a utilização e veiculação das m
quaisquer finalidades sem e escrita desta.

C

71. As cláusulas de responsabilidade da C perdurarão m
rescisão deste contrato, independentem

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m

73. A C ON
subcontratar, no todo ou em
rescisão im

74. Qualquer tolerância da C TAN em
não im
continuarão exigíveis a qualquer tem

75. O foro e o local deste contrato constam -resum

Capanem , 01 de abril de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 29/05/2024 16:03:17 -03:00
DigiForte

IN NAC DESEN SOC E HU – IN STITU ION
José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Jenyse Cristine Ribeiro dos Santos Fontelles
CPF: ***.874.682-**
Data: 10/06/2024 18:04:20 -03:00
DigiForte

S.C
D
Sócio- adm

Assinado eletronicamente por:
Marco Tulio Martins Malheiros
CPF: ***.091.891-**
Data: 04/06/2024 12:23:58 -03:00
DigiForte

– M
D ra. Jenyse C
Sócio- adm

Testem

1. _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 13/06/2024 14:53:27 -03:00
DigiForte

2. _____
N om
C PF

Assinado eletronicamente por:
Leonardo Fernandes Batista Penna
CPF: ***.302.312-**
Data: 01/06/2024 18:17:34 -03:00
DigiForte

J F FON
M

C ON

QU -R	
Especialidade(s)	N
Objeto(s)	- Prestação de serviço na especialidade de N - R 450 (quatrocentos e cinquenta) consultas presenciais m na continuidade da assistência a paciente egressos ou prim agendadas. - O atendim agendados pela C R pré-estabelecida.
D	C com
R	D Joelton Fernandes Fonseca C 9135
Preço m	Pacote do serviço: 450 consultas – R R
D de pagam	20º (vigésim
M	N
Juros m	N
R	Anual pelo IN , m aditivo.
Prazo de vigência	Indeterm
C Acessoriedade	C
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
D	01/12/2023
Foro	C

C	ON
N	IN N D D SOC E H – IN S
Filial	H - H o
C	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de C – C -005 – C -PA
R	José C

C	ON
N	J F FON – EPP – BR ESPEC
Nº C PA	2811
C	27.947.556/0001-46
Endereço	R , 4300, SALA 0501 SU , PAR , OD BELÉM - PA, C 66.635-110
Sócio(s) e nºs. do C	D C r. J D Fonseca C ra.

OB

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m
própria C ndo a ela assum ON
eles em

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim
pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU o
que se dará em física específica indicada pela C

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com apresentada pela C ,
prevalecendo, porém .

ESC /PLA

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da C
elaboração das escalas de plantão dos m
interferência, opinião ou ingerência da C As escalas deverão ser entregues no
últim

5. As partes deixam
prestados pela C dos profissionais que irão ON
prestar os serviços deve ser feita exclusivam
interessa que o m
registrado no C R (C do estado onde se localiza a filial do IN e onsenh
que atenda os pacientes a contento.

6. A C -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar CN
as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m em
m previam e/ou escalas. O(s) m (s)
substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com
identificado(s) para a C pessoais
relacionados abaixo.

7. Obriga-se a C ON
tenham residência e título de especialista na respectiva
especialidade, devendo o profissional estar registrado e em
periodicam ecertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecim aos pacientes da unidade
de saúde e confecção de crachá para que eles transitem
se obriga a apresentar à C
civil, R G, C
consultório, núm
para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) D iplom
b) C ertificado de conclus
c) C ertificado de registro
d) C arteira do C
e) C de quitação de anuidade do C do estado onde se localiza a filial do IN ertidão

EQU

9. Para que a C a autorizará aON
utilizar os equipam que eventualm
saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e
responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

Esse documento foi assinado por Jilliard César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Jailton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

10. Os equipam
deverão ser relacionados e identificados em
m
deverá ser alterado para registrar sua nova com

OB

11. Prestar os serviços da form m olução C
2.217/18) e nos term e C , do R
do R hospital, respondendo civil, penal, tributária e adm egulam
atos e de seus sócios e prepostos.

12. R -se em esponsabilizar
estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem que
designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à C fazer com
que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas
do estabelecim , o R e o
C . ódigo de Ética e C

13. Inform C ON
desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm C a confecção de
crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da C .

15. U tilizar equipam
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm em
C ON
efetivo cum
e rescisão deste contrato por justo m

16. R -se civil e crim esponsabilizar
dos pacientes oriundos do SU
rescisão im
judiciárias.

17. Participar ou indicar um Com H
R constituídas pelo Promotor
C ON
orientações e tom

- Ao participar ou indicar um
expertise e experiência necessárias para lidar com
profissional deve ter conhecim
efetiva nas deliberações e tom

- O profissional deve ser com
da com
sejam
atendidos, garantindo assim
com

18. Participar das reuniões clínicas sem devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

Esse documento foi assinado por Juliano César Bolero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

19. C riar protocolos geren
acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com
pela C ON

21. R todas as reclam esponder a
atendim

22. N ão em

23. Em e encam -las à
C ON

24. Enviar m à C
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em , sob pena de
retenção do pagam

25. C fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional q que forem
aplicáveis, especialm
C ontrole M
LTC AT (Laudo Técnico

26. Pagar diretam
C , encargos sociais, fiscais, tributários e adm ON
relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela
exclusivam im
contribuições atuais ou futuras devidas em
atividades, cujos percentuais já com .

OB C

27. Pagar o preço acim indicado, desde que haja previam o respectivo repasse da verba pública
a ela pelo ente político acim

28. Acom e fiscalizar a prestação de serviços pela C
atendim

29. Inform para que ela
adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados
ao cum , se assim .

PR

30. A C acim m o encam ON
fiscal, conform neste contrato, em ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A C ON o seu
pagam unicam proveniente de repasse pelo ente político que m
C pelo ente político para a C ON
consequentem
ser entendido com

32. A C ON
relacionam

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-3XXKT-UU8US-XSYP7

PR , R e A

33. O prazo de vigência deste contrato é IN e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tem e-m com de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem qualquer m

34. Este contrato é AC do principal que foi assinado entre a C o ente ES político acim Assim a qualquer tem instantânea, sem nenhum a nenhum e/ou hipótese e sob nenhum partes.

R ESPON

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem junto aos órgãos e poderes com , que gozarão de am -se apenas a abordagem éticos que se envolvem unidade de saúde filial da C .

36. C orrerão por conta e tributários, trabalhistas, im obrigações previdenciárias em e que incidirem serviços aqui pactuada, bem encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em exclusivam

37. A C ON inscrição e cum qualquer outra obrigação legal em declara que se responsabiliza pelo pagam C ON

R ESP

38. N enhum inclusive m contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em seus serviços profissionais de form jurídicos, a C ON devendo ser afastada da C eventuais ações judiciais e procedim

39. A C obriga-se a reem C de todas as despesas advindas de ON eventual reconhecim obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da C , inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem com

40. A C ON eventual condenação da C

Esse documento foi assinado por Juliano César Bretero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYPN

prepostos daquela nas dependências desta, m
subsidiariedade.

41. A C ON
em
em
ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim
contrato.

42. A C ON
Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com e se responsabilizar
perante a C ON
eventual reconhecim
procedim -em
(C ON

43. A C ON
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em -
em
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da C ON
C r de eventuais ações judiciais. ON

44. C aso seja a C
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C - que é total e
am - esta assum
isentando a C -se no caso concreto um ON
form
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ncondicionalm
C ON

R

45. A intenção das partes é que a C
pelo pleno e total funcionam (s) especialidade(s) acim
m e adequado funcionam

46. A C ON
seus em -em
e/ou necessidade de ressarcim (art. 932, III, do C
dem), na sua respectiva extensão (art. 944 do C ,não
podendo a C ON
responsabilidade total e com
está sendo assum

47. Sem , caso a C
responsabilizada por qualquer form é
assegurado o direito de regresso (art. 934 do C) contra a C ,
na hipótese de ela sofrer algum , com
concorda expressam .

48. A C , ações judiciais ON
e eventuais erros m e
prepostos por ela designados, exim

D – LGPD

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
inciso V, da Lei Geral de Proteção de D – LGPD
bem
declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m
pessoal, colaboradores, em
extensão autorizada pela Lei.

50. As PAR TES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam
os prazos legais ou regulatórios.

51. As PAR -se por m TES respons
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com
à Autoridade N acional
que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressam
a qualquer m
tratam
com – LGPD

53. Em
PAR TE sobre as ati
R elatório de Im
com
com
relativas ao tratam
dados.

54. Em
de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
com
com
outra m

55. O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de D –
LGPD) que dispensam

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os C
term
13.709/2018 – LGPD
legítim

D

57. A C ON
R esponsabilidade C
adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de m
caso de danos prom

Este documento foi assinado por Juliana César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYPL

e a terceiros, sem
financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A C ON
apresentação da respectiva apólice, em
instrum

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência com
presente C ontrato, dev
casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contem
sinistros derivados da atuação da C
e dem

D

61. Este contrato é intransferível, não podendo a C -rogar seus direitos e obrigações
a terceiros sem prévia e por escrito da C

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com -se esta a entregar à C am.

63. Os sócios da C ON
em

64. N a hipótese de não c
lhe será aplicada m
que o inadim

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im rescisão e a cobrança de m
necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A C , sigilo e confidenciais todas as inform ON
cadastrais, com e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com
C ON
diretam

67. N a utilização de quaisquer m no atendim é perm
pacientes que não sejam adquiridos única, exclusiva e diretam .

68. Os com com qualquer órgão da m deverão ser feitos
obrigatoriam por m ssessoria de im C

69. Os form e/ou im C deverão ser utilizados unicam
atendim sendo absolutam
proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em
rescindido im

70. É vedada a utilização e veiculação das m
quaisquer finalidades sem e escrita desta.

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

71. As cláusulas de responsabilidade da C perdurarão m
rescisão deste contrato, independentem

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m

73. A C ON
subcontratar, no todo ou em
rescisão im

74. Qualquer tolerância da C TAN em
não im
continuarão exigíveis a qualquer tem

75. O foro e o local deste contrato constam -resum

Capanem , 01 de dezem de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 02/10/2024 16:37:28 -03:00
DigiForte

IN NAC DESEN SOC E HU – IN STITU ION
José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA
CPF: ***.779.252-**
Data: 02/10/2024 17:13:00 -03:00
DigiForte

J F FON
D M Fonseca
Sócia- adm a

Joelton Fernandes Fonseca
Assinado eletronicamente por:
Joelton Fernandes Fonseca
CPF: ***.253.652-**
Data: 02/10/2024 17:13:32 -03:00
DigiForte

– EPP
D Joelton Fernandes Fonseca
Sócio- adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Andre Luiz Gonçalves Pereira junior
CPF: ***.522.152-**
Data: 02/10/2024 17:14:02 -03:00
DigiForte

1. _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 02/10/2024 16:08:58 -03:00
DigiForte

2. _____
N om
C PF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA, Joelton Fernandes Fonseca e Andre Luiz Gonçalves Pereira junior . Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: 8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 02/10/2024 16:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Lat: -1,191908 Long: -47,183147 Precisão: 1253 (metros)

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

s5TzeRUmnkcHFbFIeB9Tdy7d8suk6uC9gbghtvSyOAw=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 02/10/2024 16:37 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- MARIA LUANA CARVALHO VIEGAS FONSECA (CPF ***.779.252-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.217.168	Lat: -2,994002 Long: -47,371265 Precisão: 19 (metros)

Autenticação	mluanaviegas@gmail.com
Email verificado	

1403FjhvWCdxQbndhAcpN0mL2smjkIl5aUt4+WJCbbo= SHA-256

✔ Joelton Fernandes Fonseca (CPF ***.253.652-**) em 02/10/2024 17:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	brainmedssaude@gmail.com
Email verificado	

Z4aKyAjWKU9hT4dzMRQYtjagG95zXiggC6MJXyicUjk= SHA-256

✔ Andre Luiz Gonçalves Pereira junior (CPF ***.522.152-**) em 02/10/2024 17:14 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.23.236.98	Não disponível

Autenticação	andregp.fiscal@gmail.com
Email verificado	

J1VTRtjFC7YuAdxWYYsypCK70U/wSpn1kNaaqTKaZ94= SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/8AFUJ-S5XKT-UU8US-XSYP7

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

CEN
M

C ON

QU -R	
Especialidade(s)	Otorrinolaringologia
Objeto(s)	❖ R de otorrinolaringologia. ❖ 220 (duzentos e vinte) exam ❖ 30 (trinta) cirurgias na especialidade otorrinolaringologia conform descritos abaixo: • Am – A1 • Adenoidectom – A0 • Adeno – Am – A2 • Septoplastia + Turbinectom • Frenectom língual (anquiloglossia) • Sinusectom
D	C
R	D M llo Freire Lobato C PA nº 8388
Preço m	Pacote de Serviços m 70.000,00 (setenta m Exam R **Total: R mensais.**
D de pagam	20º (vigésim) dia útil do m seguinte ao da prestação dos serviços
M	N .
Juros m	N
R	Anual pelo IN se houver reajuste do C
Prazo de vigência	Indeterm
C Acessoriedade	C 005/SESPA/2022.
Ente político	Secretária de Saúde do Estado do Pará - SESPA
D	15/01/2024
Foro	C - Pa

C ON	
N	IN NAC DESEN VIM SOC HU – IN STITU ION
Filial	H - H C
C	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de C – C -005 – C - PA
R	José C

C ON	
N	C EN
Nº C PA	1366
C	08.704.319/0001-00
Endereço	Travessa w Cidade Nova IV, n° 162, Bairro: C , C 67133-120, Ananindeua-Pa
Sócio(s) e nºs. do C	D M lo Freire Lobato C : 8388 r. D M /PA: 2870 r.

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

OB

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m
própria C ndo a ela assum ON
eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim
pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU o
que se dará em física específica indicada pela C

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com apresentada pela C ,
prevalecendo, porém .

ESC /PLA

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da C
elaboração das escalas de plantão dos m
interferência, opinião ou ingerência da C As escalas deverão ser entregues no
últim

5. As partes deixam
prestados pela C dos profissionais que irão ON
prestar os serviços deve ser feita exclusivam
interessa que o m
registrado no C R (C do estado onde se localiza a filial do IN e onselho
que atenda os pacientes a contento.

6. A C -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para CN elaborar
as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m em
m previam e/ou escalas. O(s) m (s)
substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com
identificado(s) para a C pessoais
relacionados abaixo.

7. Obriga-se a C ON
tenham residência e título de especialista na respectiva
especialidade, devendo o profissional estar registrado e em
periodicam ecertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecim aos pacientes da unidade
de saúde e confecção de crachá para que eles transitem
se obriga a apresentar à C
civil, R G, C
consultório, núm
para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) D iplom
b) C ertificado de conclus
c) C ertificado de registro
d) C arteira do C
e) C de quitação de anuidade do C do estado onde se localiza a filial do IN ertidão

Este documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZZI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

EQU

9. Para que a C a autorizará aON utilizar os equipam que eventualm saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipam deverão ser relacionados e identificados em m deverá ser alterado para registrar sua nova com

OB

11. Prestar os serviços da form m olução C 2.217/18) e nos term e C , do R do R hospital, respondendo civil, penal, tributária e adm egulam atos e de seus sócios e prepostos.

12. R -se em esponsabilizar (sabendo, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à C fazer com que seus prepostos observem legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecim , o R e o C . ódigo de Ética e C

13. Inform C ON desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm C a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

14. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da C .

15. U tilizar equipam pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm em C ON efetivo cum e rescisão deste contrato por justo m

16. R -se civil e crim esponsabilizar dos pacientes oriundos do SU rescisão im judiciárias.

17. Participar ou indicar um Com H R constituídas pelo Prontuário C ON orientações e tom

    - Ao participar ou indicar um expertise e experiência necessárias para lidar com

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

profissional deve ter conhecim
efetiva nas deliberações e tom

- O profissional deve ser com
da com
sejam
atendidos, garantindo assim
com

18. Participar das reuniões clínicas sem devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. C riar protocolos geren
acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com
pela C ON
21. R todas as reclam esponder a
atendim

22. N ão em

23. Em e encam -las à
C ON

24. Enviar m à C
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em , sob pena de
retenção do pagam

25. C fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem
aplicáveis, especialm
C ontrole M
LTC AT (Laudo Técnico

26. Pagar diretam
C , encargos sociais, fiscais, tributários e adm ON
relativas a seus prepostos, m quaisquer outras pessoas por ela
exclusivam im
contribuições atuais ou futuras devidas em
atividades, cujos percentuais já com .

OB C

27. Pagar o preço acim indicado, desde que haja previam o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acim

28. Acom e fiscalizar a prestação de serviços pela C
atendim

29. Inform para que ela
adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum , se assim .

PR

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56V6L-7NQGF

30. A C acim m o encam ON
fiscal, conform neste contrato, em ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A C ON o seu
pagam unicam proveniente de repasse pelo ente político que m
C pelo ente político para a C ON
consequentem
ser entendido com

32. A C ON
relacionam

PR , R e A

33. O prazo de vigência deste contrato é IN e pode ser rescindido por qualquer parte a
qualquer tem e-m com
de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem
qualquer m

34. Este contrato é AC do principal que foi assinado entre a C o ente ES
político acim Assim
a qualquer tem
instantânea, sem
nenhum
a nenhum e/ou hipótese e sob nenhum
partes.

R ESPON

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem
junto aos órgãos e poderes com ,
que gozarão de am -se apenas a abordagem
éticos que se envolvem
unidade de saúde filial da C .

36. C orrerão por conta e
tributários, trabalhistas, im
obrigações previdenciárias em
e que incidirem
serviços aqui pactuada, bem
encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em
exclusivam

37. A C ON
inscrição e cum
qualquer outra obrigação legal em
declara que se responsabiliza pelo pagam
C ON

R ESP

38. N enhum
inclusive m
contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

seus serviços profissionais de form
jurídicos, a C ON
devendo ser afastada da C
eventuais ações judiciais e procedim

39. A C obriga-se a reem C de todas as despesas advindas de ON
eventual reconhecim
obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da C , inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem
com

40. A C ON
eventual condenação da C
prepostos daquela nas dependências desta, m
subsidiariedade.

41. A C ON
em
em
ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim
contrato.

42. A C ON
Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com e se responsabilizar
perante a C ON
eventual reconhecim
procedim -em
(C ON

43. A C ON
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em -
em
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da C ON
C r de eventuais ações judiciais. ON

44. C aso seja a C
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C - que é total e
am - esta assum
isentando a C -se no caso concreto um ON
form
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com ncondicionalm
C ON

R

45. A intenção das partes é que a C
pelo pleno e total funcionam (s) especialidade(s) acim
m e adequado funcionam

46. A C ON
seus em -em
e/ou necessidade de ressarcim (art. 932, III, do C
dem), na sua respectiva extensão (art. 944 do C ,não
podendo a C ON

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

responsabilidade total e com
está sendo assum

47. Sem , caso a C
responsabilizada por qualquer form é
assegurado o direito de regresso (art. 934 do C) contra a C ,
na hipótese de ela sofrer algum , com
concorda expressam .

48. A C , ações judiciais
e eventuais erros m e
prepostos por ela designados, exim

D – LGPD

49. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
inciso V, da Lei Geral de Proteção de D – LGPD
bem
declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m
pessoal, colaboradores, em
extensão autorizada pela Lei.

50. As PAR TES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam
os prazos legais ou regulatórios.

51. As PAR -se por m TES respons
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com
à Autoridade N aciona
que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

52. O titular dos dados poderá requerer expressam
a qualquer m
tratam
com – LGPD

53. Em
PAR TE sobre as ativ
R elatório de Im
com
com
relativas ao tratam
dados.

54. Em
de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
com
com
outra m

55. O com
consentim

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validar/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGA

situações previstas na Lei Geral de Proteção de D –
LGPD) que dispensam

56. O titular dos dados pessoais, autoriza os C
term
13.709/2018 – LGPD),
legítim

D

57. A C ON
R esponsabilidade C
adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de m
caso de danos prom
e a terceiros, sem
financeiro ou de qualquer outra natureza.

58. A C ON
apresentação da respectiva apólice, em
instrum

59. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência com
presente C ontrato, dev
casos de prorrogação do prazo contratual.

60. O valor da cobertura deve contem
sinistros derivados da atuação da C
e dem

D

61. Este contrato é intransferível, não podendo a C -rogar seus direitos e obrigações
a terceiros sem prévia e por escrito da C

62. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com -se esta a entregar à C am.

63. Os sócios da C ON
em

64. N a hipótese de não
lhe será aplicada m
que o inadim

65. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im rescisão e a cobrança de
m
necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

66. A C , sigilo e confidenciais todas as inform ON
cadastrais, com e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digifort.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

C ON
diretam

67. N a utilização de quaisquer m no atendim é perm
pacientes que não sejam adquiridos única, exclusiva e diretam .

68. Os com com qualquer órgão da m deverão ser feitos
obrigatoriam por m ssessoria de im C

69. Os form e/ou im C deverão ser utilizados unicam
atendim sendo absolutam
proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em
rescindido im

70. É vedada a utilização e veiculação das m
quaisquer finalidades sem e escrita desta.

71. As cláusulas de responsabilidade da C perdurarão m
rescisão deste contrato, independentem

72. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m

73. A C ON
subcontratar, no todo ou em
rescisão im

74. Qualquer tolerância da C TAN em
não im
continuarão exigíveis a qualquer tem

75. O foro e o local deste contrato constam -resum

Capanem , 15 de janeiro de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 10/04/2024 12:14:37 -03:00
DigiForte

IN NAC DE DESEN SOC E HU – IN STITU ION
José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Murillo Freire Lobato
CPF: ***.717.282-**
Data: 10/04/2024 13:23:26 -03:00
DigiForte

C .
D llo Freire Lobato
Sócio- adm

Testem

1. _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 16/04/2024 17:37:57 -03:00
DigiForte

2. _____
N om
C PF

Assinado eletronicamente por:
Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira
CPF: ***.521.882-**
Data: 10/04/2024 12:07:48 -03:00
DigiForte

Esse documento foi assinado por Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira, JOSE CARLOS RIZOLI, Murillo Freire Lobato e Marcelo Azevedo Costa. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Beatriz Maria Guedes Messias de Oliveira (CPF ***.521.882-**) em 10/04/2024 12:07 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.211.203.121	Não disponível

Autenticação	bmgmo@yahoo.com.br
Email verificado	

gIEGw5on2D5lhAQ9D2ccPbAv3+3Fsf8xNW+zhfqsZjw=
SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 10/04/2024 12:14 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Murillo Freire Lobato (CPF ***.717.282-**) em 10/04/2024 13:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.194.161.115	Não disponível

Autenticação financeiro@cmml.com.br

Email verificado

3tDZxsCqaPAnIL070bvgatuINnq0EQvyi+z5i/ZPhXM=

SHA-256

✔ Marcelo Azevedo Costa (CPF ***.341.594-**) em 16/04/2024 17:37 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
200.17.75.254	Não disponível

Autenticação dex.hmue@indsh.org.br

Email verificado

tEmYXh9kJY6lNi5AfWpOoFSTmAUF/S23IMOeoxQxnfk=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/VR2N3-CS6PK-56W6L-7NQGF

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

C D
GON

C ON

QU -R	
Especialidade(s)	C .
Objeto(s)	Prestação de serviços na especialidade C . 02 (dois) Plantonistas 24 horas 01 (um Hospitalista 06 horas presencial de segunda-feira a sexta-feira. 01 (um
D	C
R	D C 15872
Preço m	**02 C** R 30,5 = R R **lí** **01 H** R R **o** **01 C** R **o** **Valor Total: R 190.025,00 (cento e noventa mil reais e vinte e cinco centavos) / M**
D de pagam	20º (vigésim) dia m seguinte ao da prestação dos serviços
M	N .
Juros m	N
R	Anual pelo IN aditivo
Prazo de vigência	Indeterm
C Acessoriedade	C 005/SESPA/2022
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
D	01/12/2024
Foro	C /PA

C	ON
N	IN N D D SOC E H – IN S
Filial	H - H o
C	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de C – C -005 – C -PA
R	José C , Presidente. C

C	ON
N	C SILVA GON - TR EN
Nº C PA	3162
C	41.931.566/0001-14
Endereço	Tv. Lom -441, Belém-PA
Sócio(s) e nºs. do C	JOÃO LU -03

OB

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por m
   própria C ndo a ela assum ON
   eles em

2. A prestação de serviços abrangerá o atendim
   pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SU o
   que se dará em física específica indicada pela C

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta com apresentada pela C , prevalecendo, porém

4. Prestação de Serviços M presencias 24 horas todos os dias do m diárias para realização de evoluções clínicas, visitas m os pacientes hospitalizados, Atendim hospitalar de todas as especialidades, avaliar e responder todas as interconsultas solicitadas para a especialidade de clínica m seguir o M Interno, Protocolos e Fluxos do H

ESC

5. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da C elaboração das escalas de plantão dos m interferência, opinião ou ingerência da C últim

6. As partes deixam prestados pela C ON prestar os serviços deve ser feita exclusivam interessa que o m registrado no C onselho que atenda os pacientes a contento.

7. A C -se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer m m substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com identificado(s) para a C relacionados abaixo.

8. Obriga-se a C ON tenham especialidade, devendo o profissional estar registrado e em periodicam

9. Para identificação e conhecim de saúde e confecção de crachá para que eles transitem se obriga a apresentar à C civil, R G, C consultório, núm para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes docum

a) D iplom
b) C ertificado de conclus
c) C ertificado de registro
d) C arteira do C
e) C ertidão de quitação d

EQU

10. Para que a C ON utilizar os equipam saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade com responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva, João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.clicforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

11. Os equipam
deverão ser relacionados e identificados em
m
deverá ser alterado para registrar sua nova com

OB

12. Prestar os serviços da form
2.217/18) e nos term
do R egulam
atos e de seus sócios e prepostos.

13. R -se em esponsabilizar
estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e dem
designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à C
que seus prepostos observem
do estabelecim
C ódigo de Ética e C

14. Inform
desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando perm
crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em
prestação dos serviços aqui contratados a pedido da C

16. U tilizar equipam
pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalm
C ON
efetivo cum
e rescisão deste contrato por justo m

17. R -se civil e crim esponsabilizar
dos pacientes oriundos do SU
rescisão im
judiciárias.

18. Participar ou indicar um
R evisão de Prontuá
C ON
orientações e tom

- Ao participar ou indicar um
expertise e experiência necessárias para lidar com
profissional deve ter conhecim
efetiva nas deliberações e tom

- O profissional deve ser com
da com
sejam
atendidos, garantindo assim
com

Esse documento foi assinado por Juliana César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EMK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

19. Participar das reuniões clínicas sem antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

20. C riar protocolos geren
acreditação hospitalar, se aplicável.

21. Participar e contribuir com
pela C ON

22. R esponder a todas as
atendim

23. N ão em

24. Em -las à
C ON

25. Enviar m
encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e dem
em
retenção do pagam

26. C um
aplicáveis, especialm
C ontrole M
LTC AT (Laudo Técnico

27. Pagar diretam
C ON
relativas a seus prepostos, m
exclusivam
contribuições atuais ou futuras devidas em
atividades, cujos percentuais já com

OB

28. Pagar o preço acim
a ela pelo ente político acim

29. Acom
atendim

30. Inform
adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cum

PR

31. A C ON
fiscal, conform

32. A C ON
pagam
C ON
consequentem
ser entendido com

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

33. A C ON
relacionam

PR

34. O prazo de vigência deste contrato é IN
qualquer tem -m
de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem
qualquer m

35. Este contrato é AC ES
político acim
a qualquer tem
instantânea, sem
nenhum
a nenhum
partes.

R ESPON

36. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem
junto aos órgãos e poderes com
que gozarão de am -se apenas a abordagem
éticos que se envolvem
unidade de saúde filial da C

37. C orrerão por conta e
tributários, trabalhistas, im
obrigações previdenciárias em
e que incidirem
serviços aqui pactuada, bem
encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus em
exclusivam

38. A C ON
inscrição e cum
qualquer outra obrigação legal em
declara que se responsabiliza pelo pagam
C ON

R ESP

39. N enhum
inclusive m
contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou em
seus serviços profissionais de form
jurídicos, a C ON
devendo ser afastada da C
eventuais ações judiciais e procedim

40. A C obriga-se a reem C de todas as despesas advindas de ON
eventual reconhecim
obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da C , inclusive despesas judiciais e
honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desem
com

Esse documento foi assinado por Juliana César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/EMK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

41. A C ON
eventual condenação da C
prepostos daquela nas dependências desta, m
subsidiariedade.

42. A C ON
em
em
ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadim
contrato.

43. A C ON
Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se com
perante a C ON
eventual reconhecim
procedim -em
(C ON

44. A C ON
sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em -
em
entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialm
da C ON
C ON

45. C aso seja a C
trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da C - que é total e
am - esta assum
isentando a C -se no caso concreto um ON
form
denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com
C ON

R

46. A intenção das partes é que a C
pelo pleno e total funcionam
m

47. A C ON
seus em -em
e/ou necessidade de ressarcim
dem
podendo a C ON
responsabilidade total e com
está sendo assum

48. Sem
responsabilizada por qualquer form
assegurado o direito de regresso (art. 934 do C
na hipótese de ela sofrer algum
concorda expressam

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

49. A C ON
e eventuais erros m
prepostos por ela designados, exim

D – LGPD

50. Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
inciso V, da Lei Geral de Proteção de D – LGPD
bem
declarando-se cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m
pessoal, colaboradores, em
extensão autorizada pela Lei.

51. As PAR TES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam
os prazos legais ou regulatórios.

52. As PAR -se por m TES respons
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com
à Autoridade N acional
que possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

53. O titular dos dados poderá requerer expressam
a qualquer m
tratam
com – LGPD

54. Em
PAR TE sobre as ativ
R elatório de Im
com
com
relativas ao tratam
dados.

55. Em
de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
com
com
outra m

56. O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de D –
LGPD) que dispensam

57. O titular dos dados pessoais, autoriza os C
term
13.709/2018 – LGPD
legítim

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digifort.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

D

58. A C ON
R esponsabilidade C
adicionais cabíveis e pertinentes ao objeto deste contrato, de m
caso de danos prom
e a terceiros, sem
financeiro ou de qualquer outra natureza.

59. A C ON
apresentação da respectiva apólice, em
instrum

60. A apólice do seguro contratado deverá ter vigência com
presente C ontrato, dev
casos de prorrogação do prazo contratual.

61. O valor da cobertura deve contem
sinistros derivados da atuação da C
e dem

D

62. Este contrato é intransferível, não podendo a C -rogar seus direitos e obrigações
a terceiros sem

63. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrum
com -se esta a entregar à C

64. Os sócios da C ON
em

65. N a hipótese de não c
lhe será aplicada m
que o inadim

66. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua im
m
necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

67. A C ON
cadastrais, com
C ON
diretam

68. N ão é perm
pacientes que não sejam

69. Os com
obrigatoriam C

70. Os form C deverão ser utilizados unicam
atendim
proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em
rescindido im

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

71. É vedada a utilização e veiculação das m
quaisquer finalidades sem

72. As cláusulas de responsabilidade da C
rescisão deste contrato, independentem

73. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer form
m

74. A C ON
subcontratar, no todo ou em
rescisão im

75. Qualquer tolerância da C
não im
continuarão exigíveis a qualquer tem

76. O foro e o local deste contrato constam -resum

C , 01 de dezem de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOSE CARLOS RIZOLI
CPF: ***.893.228-**
Certificado emitido por AC DIGITAL MULTIPLA G1
Data: 16/01/2025 08:05:05 -03:00

IN N DE D SOC E H – IN STITU A
José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
João Lucas da Silva Gonçalves
CPF: ***.445.102-**
Data: 17/01/2025 12:40:20 -03:00

C - TR EN
JOÃO LU
Sócio Adm

Testem

Assinado eletronicamente por:
Juliano César Botero
CPF: ***.028.148-**
Data: 15/01/2025 12:21:22 -03:00

1. _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Katricia Cavalcante Silva
CPF: ***.408.592-**
Data: 17/01/2025 11:13:20 -03:00

2. _____
N om
C PF

Esse documento foi assinado por Juliano César Botero, JOSE CARLOS RIZOLI, Katricia Cavalcante Silva e João Lucas da Silva Gonçalves. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

MANIFESTO DE ASSINATURAS

Código de validação: E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- Juliano César Botero (CPF ***.028.148-**) em 15/01/2025 12:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
191.243.110.152	Não disponível

Autenticação	juliano.hrpc@indshsaude.org.br
Email verificado	

NMfGWrBHqviXF2TA7rgy2NF5SrggPwFnAaxpzuWjEV8= SHA-256

- JOSE CARLOS RIZOLI (CPF ***.893.228-**) em 16/01/2025 08:05 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil
- Katricia Cavalcante Silva (CPF ***.408.592-**) em 17/01/2025 11:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.159.55.140	Não disponível

Autenticação analista01.triade@gmail.com

Email verificado

o+l52fgWXVdPwKC3sAO6M0QXQKL8k+hktjsD5Ty8luc=

SHA-256

✔ João Lucas da Silva Gonçalves (CPF ***.445.102-**) em 17/01/2025 12:40 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.84.210.111	Lat: -1,422131 Long: -48,470426 Precisão: 559660 (metros)

Autenticação centromedicotriade@gmail.com

Email verificado

Cta1e9vyccXrUGmrSe3DLnXoPmqqlbrjII+UYWLWzTQ=

SHA-256

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://portal.digiforte.com.br/validate/E8MK3-HBG8E-Y55V3-AXYS6

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

https://portal.digiforte.com.br/validate

EJF SER

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

QUADRO-RESUMO	
Especialidade(s)	Diretoria técnica
Objeto(s)	Exercício das atividades/atribuições da Diretoria Técnica.
Dias e horários	Carga horária de 12h semanais divididas em 3 (três) turnos.
Responsável técnico	Dr. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796
Preço mensal	R$ 15.000,00 (quinze mil reais) / Mensais
Data de pagamento	20º (vigésimo) dia do mês seguinte ao da prestação dos serviços
Multa moratória	Não há.
Juros moratórios	Não há.
Reajuste	Anual pelo INPC se houver reajuste do Contrato de Gestão.
Prazo de vigência	Do dia 01/06/2021 a 17/10/2021.
Contrato principal / Acessoriedade	Contrato de Gestão nº 002/SESPA/2021
Ente político	Secretaria Estadual de Saúde do Pará - SESPA
Data de início	01/06/2021
Foro	Capanema - PA

CONTRATANTE	
Nome	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
Filial	Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC
CNPJ	23.453.830/0023-85
Endereço	Av. Barão de Capanema, 3191 – Cep: 68700-005 – Capanema -PA
Representante	José Carlos Rizoli, Presidente, CPF 171.893.228/68

CONTRATADA	
Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Nº CRM/PJ PA	3200
CNPJ	27.703.988/0001-01
Endereço	Tv. Conego Luís Leitão, 1875, Centro, Castanhal – PA, CEP: 68.743-020
Sócio(s) e nºs. do CRM	Dr. Rafael Leite Freitas CRM/PA nº 11135 Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas CRM/PA nº 11796

OBJETO

1. Os serviços aqui contratados serão prestados por médicos pertencentes ao quadro de pessoal da própria CONTRATADA ou por ela designados, cabendo a ela assumir inteira responsabilidade por eles em todos os seus aspectos.

2. A prestação de serviços abrangerá o atendimento a todos os pacientes que vierem a ser atendidos pela unidade de saúde na referida especialidade, oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), o que se dará em área física específica indicada pela CONTRATANTE.

3. Vincula-se a este contrato a (eventual) proposta comercial apresentada pela CONTRATADA, prevalecendo, porém, unicamente o combinado neste instrumento.

ESCALAS DE TRABALHO/PLANTÃO

4. Será de única, exclusiva e direta responsabilidade da CONTRATADA e de seus sócios a elaboração das escalas de plantão dos médicos que prestarão os serviços, sem nenhuma

interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE. As escalas deverão ser entregues no último dia de cada mês à CONTRATANTE para conhecimento e acompanhamento.

5. As partes deixam claro que a CONTRATANTE está contratando os serviços médicos a serem prestados pela CONTRATADA, sendo que a designação e escolha dos profissionais que irão prestar os serviços deve ser feita exclusivamente pela CONTRATADA. Para a CONTRATANTE interessa que o médico designado para a prestação de serviços seja competente tecnicamente, registrado no Conselho Regional de Medicina (CRM) do estado onde se localiza a filial do INDSH e que atenda os pacientes a contento.

6. A CONTRATADA, utilizando-se de sua total e irrestrita responsabilidade e liberdade para elaborar as escalas de plantão, poderá substituir a qualquer momento, em razão de seu interesse ou dos médicos, aqueles previamente escalados para cumprir os plantões e/ou escalas. O(s) médico(s) substituto(s) deverá(ão) estar prévia (com cinco dias úteis de antecedência) e obrigatoriamente identificado(s) para a CONTRATANTE por meio da apresentação dos documentos pessoais relacionados abaixo.

7. Obriga-se a CONTRATADA a designar médicos para prestar serviços à CONTRATANTE que tenham necessária e obrigatoriamente residência e título de especialista na respectiva especialidade, devendo o profissional estar registrado e em dia com o CRM, devendo apresentar periodicamente o comprovante de recertificação, se for o caso.

8. Para identificação e conhecimento dos profissionais que prestam serviços aos pacientes da unidade de saúde e confecção de crachá para que eles transitem nas suas dependências, a CONTRATADA se obriga a apresentar à CONTRATANTE relação contendo a qualificação completa (nome, estado civil, RG, CPF, CRM, registro no órgão regulador da especialidade, endereços residencial e do consultório, número dos telefones comercial, celular e residência) dos médicos que ela designará para prestar serviços e, ainda, cópia dos seguintes documentos:

   a) Diploma de graduação em medicina;
   b) Certificado de conclusão da residência;
   c) Certificado de registro junto ao órgão regulador da especialidade;
   d) Carteira do CRM;
   e) Certidão de quitação de anuidade do CRM do estado onde se localiza a filial do INDSH.

EQUIPAMENTOS

9. Para que a CONTRATADA preste os serviços aqui combinados a CONTRATANTE a autorizará a utilizar os equipamentos necessários que eventualmente estiverem disponíveis na unidade de saúde, sendo que aquela se obriga a cuidar e zelar pela sua integridade como se seus fossem, e responderá perante esta pelos eventuais danos a eles causados por culpa ou dolo dos seus prepostos, ficando desde já autorizado o desconto na fatura do valor equivalente ao dano causado, se aplicável.

10. Os equipamentos, mobiliários, instrumentos e demais necessários à prestação dos serviços deverão ser relacionados e identificados em inventário específico. Sempre que houver aquisição, mudança ou transferência de qualquer equipamento, mobiliário ou instrumental, o inventário deverá ser alterado para registrar sua nova composição.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

11. Prestar os serviços baseados na Resolução CFM 2.147/16 que estabelece normas sobre a responsabilidade e atribuições e direitos de diretores técnicos, diretores clínicos e chefias de serviço em ambientes médicos.

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994
Página 2272 de 2767

12. Prestar os serviços da forma e no prazo aqui pactuados com autonomia técnica (Resolução CFM 2.217/18) e nos termos do Código de Ética e Conduta do INDSH, do Regimento do Corpo Clínico e do Regulamento do hospital, respondendo civil, penal, tributária e administrativamente por seus atos e de seus sócios e prepostos.

13. Responsabilizar-se em todos os aspectos pelos médicos e demais profissionais (sócios, estagiários, aprendizes, consultores, prestadores de serviços e demais colaboradores) que designar para prestar serviços nas dependências do hospital, cabendo à CONTRATADA fazer com que seus prepostos observem rigorosamente as normas legais aplicáveis à profissão, as internas do estabelecimento, especialmente o Regimento do Corpo Clínico, o Regulamento Interno e o Código de Ética e Conduta do CONTRATANTE.

14. Informar à CONTRATANTE a qualificação completa, local de trabalho e o serviço a ser desenvolvido de todo e qualquer preposto, visando permitir à CONTRATANTE a confecção de crachá para controle do fluxo interno de pessoas.

15. Substituir em 24 (vinte e quatro) horas o profissional que não atender as necessidades da prestação dos serviços aqui contratados a pedido da CONTRATANTE.

16. Utilizar equipamentos e programas de informática oficiais e legalizados, sendo seu todo o ônus pela eventual infringência desta cláusula, inclusive penalmente em relação a seus sócios. A CONTRATADA deverá encaminhar à CONTRATANTE cópia dos documentos que atestem o efetivo cumprimento desta cláusula, sob pena de infração contratual, cobrança da respectiva multa e rescisão deste contrato por justo motivo.

17. Responsabilizar-se civil e criminalmente, por meio de seus sócios, pela cobrança de qualquer valor dos pacientes oriundos do SUS (Sistema Único de Saúde), sendo que tal prática ensejará a rescisão imediata deste contrato, a cobrança de multa e a sua denúncia às autoridades políticas e judiciárias.

18. Participar das reuniões clínicas sempre que solicitado, devendo o convite ser enviado com antecedência de 5 (cinco) dias corridos.

19. Criar protocolos gerenciados de atendimento nas áreas específicas com visão na qualidade e acreditação hospitalar, se aplicável.

20. Participar e contribuir com todos os processos de certificação e acreditação que forem inicializados pela CONTRATANTE.

21. Responder a todas as reclamações do setor de atendimento dos pacientes, auditoria, serviço de atendimento ao usuário ou equivalente, relativas ao objeto deste contrato.

22. Não empregar menores de idade, salvo nas hipóteses autorizadas pela legislação.

23. Emitir mensalmente as respectivas notas fiscais de prestação de serviços e encaminhá-las à CONTRATANTE sempre no 25º (vigésimo quinto) dia útil de cada mês.

24. Enviar mensalmente à CONTRATANTE cópia da comprovação de recolhimento das obrigações e encargos trabalhistas, fiscais, previdenciários e demais legais que envolverem os médicos, empregados e/ou prepostos por ela designados para prestar os serviços contratados, sob pena de retenção do pagamento até que tal providência seja efetivada.

25. Cumprir a legislação trabalhista, fiscal, tributária, previdenciária e de saúde ocupacional que forem aplicáveis, especialmente as normas regulamentadoras que tratam do PCMSO (Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional), PPRA (Programa de Prevenção de Riscos Ambientais) e LTCAT (Laudo Técnico das Condições Ambientais de Trabalho).

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 3 de 994
Página 2273 de 2767

26. Pagar diretamente a quem de direito, sem nenhuma interferência, opinião ou ingerência da CONTRATANTE, a remuneração, encargos sociais, fiscais, tributários e administrativos relativas a seus prepostos, médicos, funcionários e quaisquer outras pessoas por ela exclusivamente designadas para a prestação de serviços, além de todos os impostos, taxas e contribuições atuais ou futuras devidas em decorrência direta ou indireta do exercício de suas atividades, cujos percentuais já compõem o preço total acima mencionado.

OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

27. Pagar o preço acima indicado, desde que haja previamente o respectivo repasse da verba pública a ela pelo ente político acima indicado.

28. Acompanhar e fiscalizar a prestação de serviços pela CONTRATADA, visando o regular atendimento dos pacientes.

29. Informar por escrito à CONTRATADA eventual ocorrência com os prepostos desta para que ela adote as providências que cada caso requerer, inclusive a substituição de profissionais destinados ao cumprimento dos serviços contratados, se assim desejar.

PREÇO

30. A CONTRATANTE pagará o valor acima indicado mediante o encaminhamento prévio da nota fiscal, conforme pactuado neste contrato, emitida em observância ao art. 1º da lei 8.846/94.

31. A CONTRATADA declara ser sabedora que o dinheiro que será utilizado para efetuar o seu pagamento é unicamente proveniente de repasse pelo ente político que mantém parceria com a CONTRATANTE. Havendo atraso em tal repasse pelo ente político para a CONTRATANTE consequentemente haverá o mesmo atraso no pagamento da CONTRATADA, o que não poderá ser entendido como inadimplência ou descumprimento deste contrato para todo e qualquer fim.

32. A CONTRATADA fica proibida de emitir e negociar de qualquer duplicata que tenha base ou relacionamento com os valores devidos pela CONTRATANTE em razão deste contrato.

PRAZO, RESCISÃO e ACESSORIEDADE

33. O prazo de vigência deste contrato é do dia 01/06/2021 a 17/10/2021 e pode ser rescindido por qualquer parte a qualquer tempo, desde que comunique sua intenção à outra, por e-mail, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, decorridos os quais o contrato estará rescindido de fato e de direito sem direito a qualquer multa ou indenização a nenhum título.

34. Este contrato é ACESSÓRIO do principal que foi assinado entre a CONTRATANTE e o ente político acima mencionado. Assim, se aquele contrato principal for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, este também se rescindirá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa ou indenização, a nenhum título e/ou hipótese e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DA CONTRATADA

35. A responsabilidade técnica e profissional pela prestação de serviços, bem como a civil e criminal junto aos órgãos e poderes competentes, serão exclusivas da CONTRATADA e de seus sócios, que gozarão de ampla liberdade profissional, ressalvando-se apenas a abordagem de aspectos éticos que se envolvem com a prestação de serviços com os Diretores Clínico e/ou Técnico da unidade de saúde filial da CONTRATANTE.

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9

36. Correrão por conta e responsabilidade exclusivas da CONTRATADA todos os encargos fiscais, tributários, trabalhistas, impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais e obrigações previdenciárias emanadas dos três níveis de administração pública que forem devidas e que incidirem sobre o exercício da atividade a ser desenvolvida decorrente da prestação de serviços aqui pactuada, bem como outros que eventualmente incidirem e, ainda, as obrigações e encargos decorrentes do vínculo entre ela e seus empregados ou prepostos que forem exclusivamente por ela designados para a execução dos serviços aqui contratados.

37. A CONTRATADA é a única e exclusiva responsável por providenciar, se for o caso, o registro, inscrição e cumprimento de todas as obrigações constantes do SESMET, PCMSO, PPRA ou qualquer outra obrigação legal em relação a seus empregados ou prepostos, sendo que ela declara que se responsabiliza pelo pagamento de toda e qualquer autuação que a CONTRATANTE vier a sofrer em razão de sua eventual inércia.

RESPONSABILIDADE TRABALHISTA DA CONTRATADA

38. Nenhum vínculo empregatício se estabelecerá entre a CONTRATANTE e qualquer pessoa, inclusive médicos, designada pela CONTRATADA para prestar os serviços pactuados neste contrato, sendo que seus representantes, prepostos, associados e/ou empregados executarão seus serviços profissionais de forma independente, sendo que, para todos os fins e efeitos jurídicos, a CONTRATADA deverá ser considerada como sua única e exclusiva empregadora, devendo ser afastada da CONTRATANTE qualquer responsabilidade direta e indireta em eventuais ações judiciais e procedimentos administrativos.

39. A CONTRATADA obriga-se a reembolsar a CONTRATANTE de todas as despesas advindas de eventual reconhecimento judicial de solidariedade ou subsidiariedade no cumprimento das obrigações trabalhistas e/ou previdenciárias da CONTRATADA, inclusive despesas judiciais e honorários advocatícios, no prazo de 5 (cinco) dias corridos a partir do desembolso, servindo os comprovantes, guias, recibos como documentos hábeis a instruir a cobrança, se for necessário.

40. A CONTRATADA autoriza desde já a retenção dos seus pagamentos dos valores equivalentes a eventual condenação da CONTRATANTE por alguma responsabilidade em razão da atuação dos prepostos daquela nas dependências desta, mesmo que a título de solidariedade ou subsidiariedade.

41. A CONTRATADA deverá responder pelo ônus financeiro decorrente de eventuais condenações em reclamações trabalhistas promovidas contra a CONTRATANTE por seus próprios empregados ou de suas subcontratadas ou de terceiros vinculados à prestação dos serviços, ainda que não faça parte do polo passivo, sob pena de caracterização de inadimplemento do contrato.

42. A CONTRATADA declara que tem pleno conhecimento da Súmula 331 do Tribunal Superior do Trabalho e das leis 13.429/17 e 13.467/17, e que se compromete a responder e se responsabilizar perante a CONTRATANTE por todas as verbas, valores, encargos ou ônus decorrentes de eventual reconhecimento de vínculo empregatício pela Justiça do Trabalho por meio de qualquer procedimento que vier a ser promovido por empregado, ex-empregado ou preposto dela (CONTRATADA), inclusive médicos, contra a CONTRATANTE.

43. A CONTRATADA reconhecerá como seu o valor total eventualmente apurado em execução de sentença proveniente da Justiça do Trabalho, em processo ajuizado por qualquer empregado, ex-empregado ou preposto, inclusive médicos, ou eventual valor que for ajustado amigavelmente entre as partes tanto nos autos do processo quanto extrajudicialmente, sempre com a participação da CONTRATADA, que desde já se compromete a acatar composições amigáveis feitas entre a CONTRATANTE e o respectivo autor de eventuais ações judiciais.

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 2 de 994
Página 2275 de 2767

44. Caso seja a CONTRATANTE acionada judicial ou administrativamente, inclusive reclamações trabalhistas, por qualquer ato inserido no rol de responsabilidade da CONTRATADA - que é total e amplo - esta assumirá para si a responsabilidade por toda e qualquer eventual condenação, isentando a CONTRATANTE de quaisquer obrigações, aplicando-se no caso concreto uma das formas de intervenção de terceiros previstas no Código de Processo Civil, especialmente a denunciação da lide (art. 125 e seguintes), com o que concorda e aceita incondicionalmente a CONTRATADA.

RESPONSABILIDADE CIVIL DA CONTRATADA

45. A intenção das partes é que a CONTRATADA assuma e se responsabilize direta e integralmente pelo pleno e total funcionamento da(s) especialidade(s) acima identificada, aí incluídos os serviços médicos que forem necessários para que o serviço atinja o seu pleno e adequado funcionamento.

46. A CONTRATADA responderá única, exclusiva e diretamente por todo e qualquer ato praticado por seus empregados, ex-empregados ou prepostos, inclusive médicos, que dele decorra a obrigação e/ou necessidade de ressarcimento de danos materiais ou morais (art. 932, III, do Código Civil e demais artigos e legislação aplicáveis), na sua respectiva extensão (art. 944 do Código Civil),não podendo a CONTRATANTE ser responsabilizada por eles a nenhum título, vez que a responsabilidade total e completa pela prestação de serviços na especialidade acima identificada está sendo assumida expressa e integralmente pela CONTRATADA.

47. Sem prejuízo da aplicação de qualquer cláusula deste contrato, caso a CONTRATANTE seja responsabilizada por qualquer forma, direta, indireta, solidária ou subsidiariamente, a ela é assegurado o direito de regresso (art. 934 do Código Civil) contra a CONTRATADA e seus sócios, na hipótese de ela sofrer algum prejuízo produzido por esta ou seus prepostos, com o que esta concorda expressamente.

48. A CONTRATADA será a única e exclusiva responsável por quaisquer reclamações, ações judiciais e eventuais erros médicos (termo aqui utilizado genericamente) dos integrantes de sua equipe e prepostos por ela designados, eximindo a CONTRATANTE de toda e qualquer responsabilidade.

DISPOSIÇÕES GERAIS

49. Este contrato é intransferível, não podendo a CONTRATADA sub-rogar seus direitos e obrigações a terceiros sem anuência prévia e por escrito da CONTRATANTE.

50. Faz parte integrante deste contrato cópia do instrumento constitutivo da CONTRATADA, comprometendo-se esta a entregar à CONTRATANTE cópia das alterações, caso ocorram.

51. Os sócios da CONTRATADA respondem solidária e subsidiariamente pelas obrigações assumidas em nome da pessoa jurídica.

52. Na hipótese de não cumprimento ou cumprimento parcial deste contrato pelo CONTRATADO lhe será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor dos serviços prestados no mês em que o inadimplemento for constatado, devendo a quantia ser retido pelo CONTRATANTE.

53. A infração a qualquer cláusula deste contrato autoriza a sua imediata rescisão e a cobrança de multa pela CONTRATANTE mediante correspondência a exclusivo critério desta, sem a necessidade de notificação extrajudicial ou judicial neste sentido.

54. A CONTRATADA se obriga a manter em segredo, sigilo e confidenciais todas as informações cadastrais, comerciais e as contidas nos prontuários dos pacientes, obtidas com a CONTRATANTE, inclusive as constantes deste contrato, respondendo única, exclusiva e diretamente pela indenização correspondente à violação desta regra.

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 3 de 994
Página 2276 de 2767

55. Não é permitida a utilização de quaisquer medicamentos e/ou materiais no atendimento dos pacientes que não sejam os adquiridos única, exclusiva e diretamente pela CONTRATANTE.

56. Os comunicados à imprensa ou a comunicação com qualquer órgão da mídia deverão ser feitos obrigatoriamente por meio da assessoria de imprensa da CONTRATANTE.

57. Os formulários e/ou impressos da CONTRATANTE deverão ser utilizados unicamente para atendimento dos pacientes da unidade de saúde acima identificada, sendo absolutamente proibida a sua utilização fora das suas dependências físicas. Em havendo, este contrato será rescindido imediatamente por justa causa.

58. É vedada a utilização e veiculação das marcas, logos e logomarcas da CONTRATANTE para quaisquer finalidades sem autorização prévia e escrita desta.

59. As cláusulas de responsabilidade da CONTRATADA perdurarão mesmo após a eventual rescisão deste contrato, independentemente do motivo.

60. Este contrato não estabelece entre as partes qualquer forma de sociedade, associação, mandato, representação, agência, consórcio ou responsabilidade solidária.

61. A CONTRATADA não poderá ceder ou transferir total ou parcialmente este contrato nem subcontratar, no todo ou em parte, o seu objeto a terceira pessoa jurídica, sob pena de sua rescisão imediata.

62. Qualquer tolerância da CONTRANATE em relação às cláusulas e condições deste contrato não importará em precedente, novação, alteração ou renúncia de possível direito, cujos termos continuarão exigíveis a qualquer tempo.

63. O foro e o local deste contrato constam do quadro-resumo acima.

Capanema, 01 de junho de 2021.

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócio- administrador

Testemunhas:

1. _____
Nome
CPF

2. Juliano C. Botero
Nome
CPF 321.028.148-31

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC-INDSH

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 7 de 994
Página 2277 de 2767

1º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 01/06/2021 a 17/10/2021 para 18/10/2021 a 15/04/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 18 de outubro de 2021

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

Isabella A. da Silva Freitas

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

JULIANO CESAR BOTERO
GER ADM/FINANCEIRO
HRPC/INDSH

1 - _____
Nome: Juliano Cesar Botero
CPF: 321.088.148-31

2 - _____
Nome:
CPF:

2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE

Nome/filial	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS - HRPC
CNPJ/MF	23.453.830/0023-85
Representante	José Carlos Rizoli CPF: 171.893.228-68

CONTRATADA

Nome	S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	
CNPJ/MF	27.703.988/0001-01	
Representante	Dr. Rafael Leite Freitas	CRM/PA nº 11135
	Dra. Isabella Azevedo da Silva Freitas	CRM/PA nº 11796

As partes já qualificadas no contrato acima identificado, de 01/06/2021, resolvem aditá-lo conforme segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Altera-se o prazo de vigência do contrato de 18/10/2021 a 15/04/2022 para 16/04/2022 a 14/07/2022.

Permanecem inalteradas as demais cláusulas contratuais.

Capanema, 16 de abril de 2022

JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868

Assinado digitalmente por JOSE CARLOS RIZOLI: 17189322868
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=VideoConferencia, OU=32917857000167, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=JOSE CARLOS RIZOLI:17189322868
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização: sua localização de assinatura aqui
Data: 2022.07.04 11:11:03-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 11.2.2

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
José Carlos Rizoli
Presidente

RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272

Assinado de forma digital por RAFAEL LEITE FREITAS:95060391272
Dados: 2022.06.30 10:45:11 -03'00'

Documento assinado digitalmente
gov.br
ISABELLA AZEVEDO DA SILVA FREITAS
Data: 30/06/2022 11:22:17-0300
Verifique em https://verificador.iti.br

S F SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Rafael Leite Freitas — Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- administradores

Testemunhas:

1 - _____
Nome:
CPF:

2 - _____
Nome:
CPF:

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

Scanned with CamScanner

C

3º A **M** **D**

C **ON**

N /filial	IN - IN H R - H
C	23.453.830/0023-85
R	José C C -68

C **ON**

N	S F SER
C	27.703.988/0001-01
R	D D Isabella Azevedo da Silva Freitas C

As partes já qualificadas no contrato acim 01/06/2021, resolvem -lo conform segue:

C Altera-se o prazo de vigência do contrato de 16/04/2022 a 14/07/2022 para **LÁ**
IN D

C **–** D **LÁ** ev
contrato que passará de R R $ 15
m ensal.

C **TER** – Altera-se a **cláusula de n° 34**, que passa a vigorar com **LÁ** **C**

Este contrato e acessório do principal que foi assinado entre a C
Estado e Saúde pública do Estado do Pará, **C** . Assim
se aquele contrato principal for rescindido por qualquer m
rescindirá ao m
de nenhum
haverá a com
nenhum

C **QU** – Incluir-se as cláusulas referente a Lei Geral de Proteção de D **A**
Pessoais – LGPD **D** – **LGPD** conform **:** , tópico **A**

D – **LGPD**

1 - Os dados pessoais coletados no presente contrato têm
inciso V, da Lei Geral de Proteção de D – LGPD
com as PAR -se o pa
cientes dos direitos, obrigações e penalidades aplicáveis constantes da referida Lei, obrigando-se a adotar todas as m
em lizem preg

2 - As PAR TES arm
execução do contrato, enquanto perdurar a relação contratual e para necessariam os
prazos legais ou regulatórios.

3 - As PAR -se por m TES responsabiliza
suficientes a proteger os dados pessoais do seu titular. Em
indevido de dados, se com

C

Autoridade N acional de Protec
possa acarretar risco ou danos graves ao titular dos dados pessoais.

4 - O titular dos dados poderá requerer expressam
a qualquer m
tratam form e
Lei Geral de Proteção de D – LGPD ado

5 - Em c
PAR soais, inclusive para elab TE ação do as atividades
R elatório de Im
ao titular dos dados pessoais, não podendo transferir ou de qualquer outra form
garantir o acesso aos dados pessoais ou a quaisquer outras inform
de dados pessoais a qualquer terceiro sem

6 - Em c
de bancos de dados pessoais realizado por órgãos e entidades públicas em
com petê
com a execução de outra unic
m odalid

7 - O com
consentim
situações previstas na Lei Geral de Proteção de D –
LGPD) que dispensam

8 - O titular dos dados pessoais, autoriza os C
term tigo 7º, Lei Geral de Proteção de D os
13.709/2018 – LGPD), a utiliz
legítim a

Perm ais cláusulas contratuais.

C , 15 de julho de 2022

Assinado eletronicamente por:
José Carlos Rizoli
CPF: ***.893.228-**
Data: 27/06/2023 14:50:58 -03:00

IN - IN STITU

José C
Presidente

Assinado eletronicamente por:
Rafael Leite Freitas
CPF: ***.603.912-**
Data: 06/07/2023 08:51:30 -03:00

Assinado eletronicamente por:
Isabella Azevedo da Silva Freitas
CPF: ***.045.742-**
Data: 07/07/2023 15:46:20 -03:00

S F SER
R
Isabella Azevedo da Silva Freitas
Sócios- adm es

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Marcelo Azevedo Costa
CPF: ***.341.594-**
Data: 27/06/2023 16:55:12 -03:00

1 - _____
N
C

Assinado eletronicamente por:
Dayanne Pires Marinho
CPF: ***.038.002-**
Data: 27/06/2023 14:00:06 -03:00

2 - _____
N
C

H **–**

H

10.1	**IN**

MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	00.489.015/0001-65
Nome	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA
Período de apuração	01/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	30655054684 / eSocial 98848764 / Reinf CP

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 8.694,17	R$ 1.949,30
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 0,00	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 4.598,84	R$ 4.598,84
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 13.293,01	R$ 6.548,14

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	TAIS RESENDE CAVALLERO DE FREITAS
CPF	013.152.412-77
Telefone	9624-6052

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	07/02/2025 15:50:11
Nº do recibo de entrega	0000050000309016844
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	005.674.781-06

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 10 de 994

Receita Federal

D de R

C	R N azão Social PJ
00.489.015/0001-65	C

ON

Período de Apuração	D	N	Pagar este docum ún
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25038.4361351-0	20/02/2025

Observações

N º R

Valor Total do D: 6.548,14

C omposição do D

C	D	ódigo Principal enominação	M	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1.949,30			1.949,30
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	4.598,84			4.598,84
	Totais	**6.548,14**			**6.548,14**

SEN Página: 1 / 1 D 07/02/2025 15:50:36 A (V

85830000065 3 48140385250 3 51071625038 0 43613510485 4 AU

D ocumento de A rrecadação

85830000065 3 | 48140385250 3 | 51071625038 0 | 43613510485 4

CNPJ:	00.489.015/0001-65
N	07.16.25038.4361351-0
Pagar até:	20/02/2025
Valor:	6.548,14

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 994

bradesco net empresa

Data da transação: 20/02/2025
Nº de controle: 477.194.720.249.129.625
Empresa: P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC | CNPJ: 053.689.402/0001-01
Agência de Débito: 0422 Conta de Débito: 0047415-0

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF NUMERADO

Agente arrecadador:	**237 - Banco Bradesco S/A**
Código de barras:	**85840000450 25010385250 51071625044 62078154083**
Data do pagamento:	**20/02/2025**
Número do documento:	**07.16.25044.6207815-4**
Valor Total:	**R$ 45025,01**
Autenticação bancária:	**067.769.417**

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Codac/Cotec Nº 1, de 31 de outubro de 2011.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.
O Lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC, junto a Agência **0422**, na data de pagamento.

Autenticação:

```
CcIolAi3 r8z5E?F# Yaj@y5oK rBszd6Lx HY@UNfdr pLJUYmIL FEyfltVX g#jRebl6
ThYVuDM8 SkdIcYyc 738?SCjW pbn5#9RO sN*MKD@h ZX7qebcm c@wbuTGu ?JdS@IAY
Et7r8Nsj pftaKQt6 LSje9H8l 9qBs9nnM S3YPJ@e9 TwoMpAK9 00502025 005000.0
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouvidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira , das 8h as 18h, exceto feriados		

Receita Federal

D de R

C	R N azão Social PJ
53.689.402/0001-01	P R

Período de Apuração	D	N	Pagar este docum
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25044.6207815-4	20/02/2025

Observações

N º R

Valor Total do D: 45.025,01

C omposição do D

C	D	ódigo Principal enominação	M	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	9.405,69			9.405,69
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	782,98			782,98
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	18.748,48			18.748,48
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1.423,60			1.423,60
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	937,42			937,42
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	2.343,56			2.343,56
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	187,48			187,48
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	937,42			937,42
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1.406,13			1.406,13
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	562,45			562,45

85840000450 2 25010385250 5 51071625044 5 62078154083 9 AU

D

85840000450 2 | 25010385250 5 | 51071625044 5 | 62078154083 9

CNPJ: 53.689.402/0001-01
N 07.16.25044.6207815-4
Pagar até: 20/02/2025
Valor: 45.025,01

Receita Federal

D de R

Composição do D

Código	Denominação	Principal	M	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	8.047,69			8.047,69
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	52,50			52,50
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	189,61			189,61
	Totais	**45.025,01**			**45.025,01**

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais - DCTFWeb

CNPJ/CPF	06.988.280/0001-74
Nome	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA
Período de apuração	02/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	102053730 / Reinf CP 31147304125 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 2.031,74	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 4.652,47	R$ 0,00
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 1.284,94	R$ 0,00
Contribuições Diversas	R$ 0,00	R$ 0,00
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
CPSS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSLL	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 0,00	R$ 0,00
IOF	R$ 0,00	R$ 0,00
IPI	R$ 0,00	R$ 0,00
IRPJ	R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF	R$ 72,75	R$ 72,75
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
RET/Pagamento Unificado	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 8.041,90	R$ 72,75

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	JORGE WILSON DAS NEVES FARIAS
CPF	591.759.312-49
Telefone	

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	05/03/2025 12:13:52
Nº do recibo de entrega	0000050000317918410

MINISTÉRIO DA ECONOMIA

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	42.258.733/0001-70
Nome	JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA
Período de apuração	07/2024
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	27095639966 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	Sem Movimento	
Contribuição Previdenciária Patronal		
Contribuição para Outras Entidades e Fundos		
IRRF		
COFINS		
PIS		
CSRF		
COSIRF		

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:

1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;

2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);

3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	JOEL FERREIRA DE JESUS NETO
CPF	947.809.002-04
Telefone	3271-0844

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	30/07/2024 11:40:45
Nº do recibo de entrega	0000050000250825360

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA	**CNPJ**	03.480.539/0001-83
Período apuração	01/2025	**Número do Recibo**	50000312491961
Data/Hora da Transmissão	14/02/2025 20:06:58	**Identificação da Apuração de Débitos**	99102540 / Reinf RET 99135382 / Reinf CP 30890727026 / eSocial

Dados Iniciais

Classificação Tributária	99-Pessoas Jurídicas em Geral
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

Endereço

Logradouro	SILVIA FERREIRA	**Número**	01
Complemento	-	**Bairro/Distrito**	PIEDADE
Município	JABOATAO DOS GUARARAPES	**UF**	PE
CEP	54400220	**Telefone**	8132323232
Correio Eletrônico	NFE@TECSAUDE.COM.BR		

Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	LASZLO TAUSZIG	**CPF**	42324254891
Telefone	00000000		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	PEDRO HENRIQUE MARTINS BARROS		
CPF	07337822480	**CRC**	-
UF	-	**Telefone**	8132041150
Correio Eletrônico	pedro@mgauditcont.com.br		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prestador Serviço**	48.757.194/0001-09
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	640,36		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 640,36		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	**Descrição**	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	**CNPJ Prestador Serviço**	60.094.406/0008-89
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	41,80		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 41,80		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1708-06	**Descrição**	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	753,24		
Saldo a Pagar	753,24		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	3280-06	**Descrição**	IRRF - REM SERV PREST ASSOCIAD COOP TRABALHO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	33,19		
Saldo a Pagar	33,19		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5960-07	**Descrição**	COFINS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	2.834,51		
Saldo a Pagar	2.834,51		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5979-07	**Descrição**	PIS - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	614,13		
Saldo a Pagar	614,13		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	5987-07	**Descrição**	CSLL - RETENCAO PAGT PJ A PJ DE DIR PRIVADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	950,34		
Saldo a Pagar	950,34		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	103.554,13		
Deduções	**Salário Família:** 901,12 **Salário Maternidade:** 1.919,92 **Retenção Lei 9711/98:** 100.733,09		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	**Descrição**	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	227.279,40		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 159.581,10		
Saldo a Pagar	67.698,30		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1099-01	**Descrição**	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11%
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	111,44		
Deduções	**Retenção Lei 9711/98:** 111,44		
Saldo a Pagar	0,00		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1170-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	28.409,92		
Saldo a Pagar	28.409,92		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1181-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SENAI
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	11.363,97		
Saldo a Pagar	11.363,97		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1184-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SESI
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	17.045,95		
Saldo a Pagar	17.045,95		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1176-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - INCRA
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	2.272,79		
Saldo a Pagar	2.272,79		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1200-01	**Descrição**	CP TERCEIROS - SEBRAE
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	6.818,38		
Saldo a Pagar	6.818,38		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	**Descrição**	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	32.700,96		
Saldo a Pagar	32.700,96		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-04	**Descrição**	CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	202,62		
Saldo a Pagar	202,62		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	0561-07	**Descrição**	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS
Período Apuração Débito	01/2025		
Débito Apurado	35.723,81		
Saldo a Pagar	35.723,81		

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	03.480.539/0001-83
Nome	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Período de apuração	01/2025
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	99102540 / Reinf RET 99135382 / Reinf CP 30890727026 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R$ 103.665,57	R$ 0,00
Contribuição Previdenciária Patronal	R$ 260.865,14	R$ 100.601,88
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R$ 65.911,01	R$ 65.911,01
IRRF	R$ 36.510,24	R$ 36.510,24
COFINS	R$ 0,00	R$ 0,00
PIS	R$ 0,00	R$ 0,00
CSRF	R$ 4.398,98	R$ 4.398,98
COSIRF	R$ 0,00	R$ 0,00
TOTAL	R$ 471.350,94	R$ 207.422,11

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretratável, dos tributos declarados. Fica o declarante ciente de que os tributos declarados na DCTFWeb e não pagos serão enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a:
1) Sobre os tributos não pagos ou não recolhidos nos prazos legais incidirão multa e juros de mora, nos termos do art. 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991;
2) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 19 de julho de 2002);
3) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 27 de dezembro de 1990 e Código Penal).

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 1991, e no art. 7º da Lei nº 10.426, de 24 de abril de 2002.

Não surtirão efeitos as retificações de informações prestadas na DCTFWeb que pretendam excluir ou reduzir débitos:

- enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna;
- incluídos em parcelamento deferido;
- que tenham sido objeto de declaração de compensação não passível de retificação ou cancelamento.

Também não surtirão efeitos as retificações de débitos de tributos em relação aos quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

Dados do Representante da Pessoa Jurídica

Nome	LASZLO TAUSZIG
CPF	423.242.548-91
Telefone	-

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	14/02/2025 20:06:58
Nº do recibo de entrega	0000050000312491961
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	03.480.539/0001-83

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 994

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil (RFB)

Requerimento de parcelamento - 25/02/2025

CNPJ: 03.480.539/0001-83 **Nome empresarial:** SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA
Parcelamento: 02110001200344547352516 **Modalidade:** Parcelamento Simplificado
Data do requerimento: 25/02/2025 **Data da consolidação:** 25/02/2025

O parcelamento será deferido com a confirmação do pagamento da 1ª parcela até 28/02/2025

Débitos negociados no parcelamento

CNPJ do débito	Referência	Processo administrativo	Receita	Período de apuração	Vencimento	Saldo originário	Principal (BRL)	Multa (BRL)	Juros (BRL)	Valor consolidado (BRL)
03.480.539/0001-83			1138-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 12.966,63	12.966,63	2.593,32	129,66	15.689,61
03.480.539/0001-83			1138-04	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 1.435,18	1.435,18	287,03	14,35	1.736,56
03.480.539/0001-83			1170-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 31.397,36	31.397,36	6.279,47	313,97	37.990,80
03.480.539/0001-83			1176-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 2.511,78	2.511,78	502,35	25,11	3.039,24
03.480.539/0001-83			1181-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 12.558,94	12.558,94	2.511,78	125,58	15.196,30
03.480.539/0001-83			1184-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 18.838,42	18.838,42	3.767,68	188,38	22.794,48
03.480.539/0001-83			1200-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 7.535,36	7.535,36	1.507,07	75,35	9.117,78
03.480.539/0001-83			1646-01	dezembro/2024	20/01/2025	BRL 25.399,21	25.399,21	5.079,84	253,99	30.733,04
Quantidade de débitos negociados: 8						**Dívida total (BRL):**	**112.642,88**	**22.528,54**	**1.126,39**	**136.297,81**

Resumo da negociação

Identificação do parcelamento	Modalidade	Dívida consolidada (BRL)
02110001200344547352516	Parcelamento Simplificado	136.297,81
Saldo a parcelar (BRL)	**Quantidade de parcelas**	**Valor das parcelas (BRL)**
136.297,81	60	2.271,63

Débito Automático

O deferimento do parcelamento ocorrerá com a confirmação do pagamento da 1ª parcela. O pagamento das demais parcelas será por meio de débito automático. Por favor, preencha as informações abaixo. Posteriormente, caso deseje alterar os dados bancários, acesse no menu "Pagamentos e Parcelamentos" a opção "Autorizar e desativar débito automático".

Banco:	Agência (sem DV):	Conta (com DV):
341 - Itaú Unibanco S/A	1632	208516

Titularidade da conta:	Celular:
O próprio optante	(11)96454-1180

Autorizo a implementação de endereço eletrônico (caixa postal)

O pedido de parcelamento implica expresso consentimento para envio de comunicações e notificações por meio da Caixa Postal no Portal e-CAC, nos termos do § 5º do artigo 23 do Decreto nº 70.235, de 6 de março de 1972, que deve ser acompanhada periodicamente.

Recibo emitido às 15:56:33 do dia 25/02/2025 via internet.

Código de controle do recibo: 337452256303276

Certificado:
CNPJ: 03.480.539/0001-83
Nº de série: 2B10 2501 156C 515E
Emissor: AC SOLUTI Multipla v5

1a. via

M
SEC
D

D

02	PER →	ÍOD	28/02/2025
03	N **R** ocumento → **A**		03.480.539/0001-83
04	C →	ÓD	1124
05	N →	Ú	
06	D →		28/02/2025
07	VALOR ata lim →		2.271,63
08	VALOR →		
09	VALOR EN →		
10	VALOR →		2.271,63
11	AU		

01 N OM
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

N **07.03.25056.3632763-5**
D **28/02/2025**

Observações:

02110001200344547352516
1

SEN 25/02/2025 15:56:34

85800000022 4 | 71630385250 0 | 59070325056 3 | 36327635540 4

2a. via

M
SEC
D

D

02	PER →	ÍOD	28/02/2025
03	N **R** ocumento → **A**		03.480.539/0001-83
04	C →	ÓD	1124
05	N →	Ú	
06	D →		28/02/2025
07	VALOR ata lim →		2.271,63
08	VALOR →		
09	VALOR EN →		
10	VALOR →		2.271,63
11	AU		

01 N OM
SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

N **07.03.25056.3632763-5**
D **28/02/2025**

Observações:

02110001200344547352516
1

SEN 25/02/2025 15:56:34

85800000022 4 | 71630385250 0 | 59070325056 3 | 36327635540 4

Itaú

30 horas

C

agente arrecadador: **C** **N**

código de barras: **85800000022 71630385250 59070325056 36327635540**

data do pagam **25/02/2025** ento

núm **07.03.25056.3632763-5** ero do docum

valor total: **R** **$ 2.271,63**

autenticação: **34125022510000224900288**
M OD

operação efetuada via Itaú Em **Sispag, C**
autenticação digital Itaú:
53552B98AEAD **6E3C**
transação efetuada em 25/02

identificação no extrato: **parcelam**

D **ados da conta debitada**

nom **SL EN** **GEN**

agência e conta: **1632 / 0020851-6**

C **03.480.539/0001-83** N

Em localidades). R eclam caso de dúvidas, de posse do com
a solicitação do protocolo de ocorrência 2025/2366047, em

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.51.11
1436201436

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: EXPRESS A - C I LTDA
AGENCIA: 1436-2 CONTA: 82.331-7
EFETUADO POR: FRANCISCO X M BESSA

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860002276-8 90940385250-2
51071625042-9 66638568381-3
Data do pagamento 20/02/2025
Numero do Documento 07.16.25042.6663856-8
Valor Total 227.690,94

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

==========

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB:
5.A0A.466.7F1.F16.7E8

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
18.580.303/0001-96	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Janeiro/2025	20/02/2025	07.16.25042.6663856-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000310091467

Pagar este documento até

20/02/2025

Valor Total do Documento

227.690,94

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	26.547,17			26.547,17
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1.794,62			1.794,62
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	140.917,72			140.917,72
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	3.262,96			3.262,96
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	10.568,82			10.568,82
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	17.614,71			17.614,71
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	1.401,25			1.401,25
1181	CP TERCEIROS - SENAI 01 CP TERCEIROS - SENAI PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	2.450,57			2.450,57
1184	CP TERCEIROS - SESI 01 CP TERCEIROS - SESI PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	3.675,86			3.675,86
1191	CP TERCEIROS - SENAC 01 CP TERCEIROS - SENAC PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	4.555,72			4.555,72

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 2 11/02/2025 15:28:39

85860002276 8 90940385250 2 51071625042 9 66638568381 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860002276 8 90940385250 2 51071625042 9 66638568381 3

CNPJ:	18.580.303/0001-96
Número:	07.16.25042.6663856-8
Pagar até:	20/02/2025
Valor:	227.690,94

Pague com o PIX

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 994 de 994

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	6.833,58			6.833,58
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE 01 CP TERCEIROS - SEBRAE PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	4.203,77			4.203,77
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	3.725,67			3.725,67
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025	13,67			13,67
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025 CNPJ Prestador:24.220.026/0001-03	124,85			124,85
	Totais	**227.690,94**			**227.690,94**

H **–**

H

10.2	**R** **Serviços**

FGTS Digital

D etalhe da Gui

Empregador: 00.489.015 **N** C **ome Empregador:** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 23 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.073,58

N 0125020753538671-3 **D** 07/02/2025 15:51:14 (Brasília) **úmero da Guia:** **Emitida por:** 005.674.781-08 **ata Emissão:**

R elação de Trabalhadores

Estabelecimento: 00.489.015/0001-65 **Tomador:** 05.054.978/0001-50

C A	C R	N	M	C	C	Vencimento	Tipo D	B	Total	Valor FGTS na Guia	ategoria	uros	A M	epósito	ase R	Total
01/2025		C	105	868.728.832-72	101	20/02/2025	M		5.560,04	LOS ALEXAN		0,00		0,00	ensal	444,80
01/2025		D	91	087.504.832-03	101	20/02/2025	M		4.328,33	346,26	LH	0,00		0,00		346,26
01/2025		EBSON	99	769.755.[illegible]-15	101	20/02/2025	M		2.130,32	170,42		0,00		0,00	ensal	170,42
01/2025		ELTON	97	023.484.[illegible]-83	101	20/02/2025	M		5.078,40	E 406,27		0,00		0,00		406,27
01/2025		JOSE AN	15	600.125.[illegible]-97	101	20/02/2025	M		3.759,59	300,76		0,00		0,00	ensal	300,76
01/2025		JOSE D	95	716.948.[illegible]-72	101	20/02/2025	M		3.445,00	275,60		0,00		0,00		275,60
01/2025		M	75	082.932.312-03	AR	20/02/2025	M		1.631,20	130,49	C	0,00		0,00	ensal	130,49
01/2025		OTON	6	866.3[illegible]-15	101	20/02/2025	M		5.682,23	454,57		0,00	ITH	0,00		454,57
01/2025		PAM	90	920.871.162-53	101	ELA	20/02/2025	M	2.650,00	212,00		0,00	EN	0,00	ensal	212,00
01/2025		R	68	049.[illegible]-10	101	20/02/2025	M		4.227,43	338,19	S D	0,00		0,00		338,19
01/2025		R	44	081.853.252-22	101	20/02/2025	M		5.249,54	O D 419,96		0,00		0,00	ensal	419,96
01/2025		R	79	078.[illegible]-06	101	20/02/2025	M		185,50	D 14,84		0,00		0,00		14,84
						Total do Tomador	**05.054.978/0001-50**		**43.927,58**	**3.514,16**		**0,00**		**0,00**	**0,00**	**3.514,16**
						Total do Estabelecimento	**00.489.015/0001-65**		**88.420,69**	**7.073,58**		**0,00**		**0,00**	**0,00**	**7.073,58**
							Total FGTS		**88.420,69**	**7.073,58**		**0,00**		**0,00**	**0,00**	**7.073,58**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

D **etalhe da Gui**

Empregador: 00.489.015 **N** C **ome Empregador** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 23 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.073,58

N 01250207535386 71-3 **D** 07/02/2025 15:51:14 (Brasília) **Emitida por:** 005.674.781-06 **ata Emissão:**

R **elação de Trabalhadores**

Estabelecimento: 00.489.015/0001-65 **Tomador:** 05.703.755/0001-76

C A	C R	N	M	C	C	Vencimento	Tipo D	B	Total	Valor FGTS na Guia	ategoria	Juros	A M	epósito	M	ase R	Total
01/2025		LU	63	01.654.382-74		101 20/02/2025	M		4.736,06	378,88		0,00	0,00	0,00		ensal	378,88
								Total do Tomador	**05.703.755/0001-76**	**4.736,06**	**378,88**	**0,00**	**0,00**	**0,00**			**378,88**
								Total do Estabelecimento	**00.489.015/0001-65**	**88.420,69**	**7.073,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**			**7.073,58**
								Total FGTS		**88.420,69**	**7.073,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**			**7.073,58**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

D etalhe da Gui

Empregador: 00.489.015 **N** C **ome Empregador:** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 23 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.073,58

N 01250207535386 71-3 **D** 07/02/2025 15 **Número da Guia:** 5 1 1 4 **Emitida por:** 005.674.781-0 **ata Emissão:**

R elação de Trabalhadores

Estabelecimento: 00.489.015/0001-65 **Tomador:** 05.848.387/0003-16

C A	C R	N	M	C	C	Vencimento	Tipo D	B	Total	Valor FGTS na Guia	ategoria	uros	A M	epósito	ase R	Total
01/2025		EWER	69	518.01	02-34	101	20/02/2025	M	3.464,00	27	,12	0,00	0,00	0,00		277,12
01/2025		JOH	104	012.9	28.952-33	101	20/02/2025	M	4.150,00	LEN	332,00	0,00	0,00	0,00	ensal	332,00
01/2025		LU	100	05	3.049.432-11	101	20/02/2025	M	3.794,41	AS SO	303,55	0,00	0,00	0,00		303,55
01/2025		LU	103	03	2.672.982-65	101	20/02/2025	M	2.500,00	200	,00	0,00	0,00	0,00	ensal	200,00
01/2025		R	81	04	3.372.832-10	101	20/02/2025	M	3.710,00	oc	296,80	0,00	0,00	0,00		296,80
01/2025		WAGN	23	521.14	0.406-82	101	20/02/2025	M	7.507,49	FER	600,59	0,00	0,00	0,00	ensal	600,59
01/2025		WLISSES M	102	881.297.722-72		101	20/02/2025	M	4.851,32		388,10	0,00	TEIR	0,00	0,00	388,10
							Total do Tomador	**05.848.387/0003-16**	**29.977,22**		**2.398,16**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**2.398,16**
							Total do Estabelecimento	**00.489.015/0001-65**	**88.420,69**		**7.073,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**7.073,58**
								Total FGTS	**88.420,69**		**7.073,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**7.073,58**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

D **etalhe da Gui**

Empregador: 00.489.015 **N** C **ome Empregador** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 23 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.073,58

N 01250207535386 71-3 **D** 07/02/2025 15:51:14 (Brasília) **úmero da Guia** **Emitida por:** 005.674.781-08 **ata Emissão** **Tipo Envio:**

R **elação de Trabalhadores**

Estabelecimento: 00.489.015/0001-65 **Tomador:** 09.203.665/0001-77

C A	C R	N	M	C	C	Vencimento	Tipo D	B	Total	Valor FGTS na Guia	ategoria	Juros	A M	epósito	M	ase R	Total
01/2025		EN	28	829.611.072-53		101 20/02/2025	M		3.553,39	ER 284,27		0,00	0,00	0,00	0,00	ensal	284,27
								Total do Tomador	**09.203.665/0001-77**	**3.553,39**	**284,27**		**0,00**	**0,00**	**0,00**		**284,27**
								Total do Estabelecimento	**00.489.015/0001-65**	**88.420,69**	**7.073,58**		**0,00**	**0,00**	**0,00**		**7.073,58**
								Total FGTS		**88.420,69**	**7.073,58**		**0,00**	**0,00**	**0,00**		**7.073,58**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

D **etalhe da Gui**

Empregador: 00.489.015 **N** C **ome Empregador:** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 23 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.073,58

N 01250207535386 71-3 **D** 07/02/2025 15:14 (Brasília) **Emitida por:** 005.674.781-08 **ata Emissão:**

R **elação de Trabalhadores**

Estabelecimento: 00.489.015/0001-65 **Tomador:** 18.657.063/0001-80

C A	C R	N	M	C	C	Vencimento	Tipo D	B	Total	Valor FGTS na Guia	ategoria	Juros	A M	epósito	M	ase R	Total
01/2025		M	85	965.048.972-04	101	20/02/2025	M		3.598,18	287,85	C	0,00	0,00	0,00			287,85
01/2025		M	86	007.304.862-30	101	20/02/2025	M		2.628,26	210,26		0,00	0,00	0,00	ensal		210,26
							Total do Tomador		**6.226,44**	**498,11**		**0,00**	**0,00**	**0,00**			**498,11**
							Total do Estabelecimento		**88.420,69**	**7.073,58**		**0,00**	**0,00**	**0,00**			**7.073,58**
							Total FGTS		**88.420,69**	**7.073,58**		**0,00**	**0,00**	**0,00**			**7.073,58**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

D etalhe da Gui

Empregador: 00.489.015 **N** C **ome Empregado Qtd. Trabalhadores FGTS:** 23 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.073,58

N 0125020753538671-3 **D** 07/02/2025 15 **Número da Guia:** **Emitida por:** 005.674.781-0 **ata Emissão:**

R elação de C

Estabelecimento: 00.489.015/0001-65

C	C	Qtd. Trabalhadores	B Total	FGTS M	ategoria	FGTS R Guia	Ind. C	ase R na Guia	puração	Juros	A	M	emuneração	Total
01/2025	101	23	88.420,69		7.073,58	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00		7.073,58
		Total FGTS	**88.420,69**		**7.073,58**	**0,00**		**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**		**7.073,58**

D escrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela C LT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - A prendiz
104 - Empregado - D oméstico
105 - Empregado - C ontrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - C ontrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - C ontrato de trabalho Verde e A marelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - C ontrato de trabalho Verde e A marelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - C ontrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de C ontas, conselheiro de Tribunal de C ontas e membro do M
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - M ilitar
308 - C onscrito
309 - A gente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - M inistros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - A uxiliar local
401 - D irigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - C ontribuinte individual - A utônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - C ontribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - C ontribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - C ontribuinte individual - D iretor não empregado, com FGTS
722 - C ontribuinte individual - D iretor não empregado, sem FGTS
723 - C ontribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - C ontribuinte individual - C ooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - C ontribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - C ontribuinte individual - C ooperado filiado a cooperativa de produção
741 - C ontribuinte individual - M icroempreendedor individual
751 - C ontribuinte individual - M agistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - C ontribuinte individual - A ssociado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condomini
771 - C ontribuinte individual - M embro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - M inistro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - M édico residente
903 - B olsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - A tleta não profissional em formação que receba bolsa

Página 2308 de 27

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

D etalhe da Gui

Empregador: 00.489.015 **N** C **ome Empregado** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 23 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.073,58

N 0125020753538671-3 **D** 07/02/2025 15:51:14 (Brasília) **Emitida por:** 005.674.781-08 **ata Emissão:**

R elação de Estabelecimentos

C	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	B Total	FGTS M	FGTS R Guia	Ind. C ase R na Guia	puração	Juros	A	M	emuneração Total
01/2025	00.489.015/0001-65	23	88.420,69	7.073,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.073,58
		Total FGTS	**88.420,69**	**7.073,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.073,58**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Empregador: 00.489.015 **N** C **ome Empregado** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 23 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.073,58

N 01250207535386 71-3 **D** 07/02/2025 15:51:14 (Brasília) **úmero da Guia** **Emitida por:** 005.674.781-08 **ata Emissão:**

R elação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 00.489.015/0001-65

C A	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	B	Total	FGTS M na Guia	FGTS R na Guia	Ind. C na Guia	ase R Juros	A M	M	Total	pens
01/2025	11 - FGTS m	22		88.235,19	7.058,74	ensal 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.058,74	
01/2025	12 - FGTS 13° salário	1		185,50	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14,84	
		Total FGTS		**88.420,69**	**7.073,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.073,58**	

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

D **etalhe da Gui**

Empregador: 00.489.015 **N** C **ome Empregado** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 23 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 7.073,58

N 0125020753538671-3 **D** 07/02/2025 15 **úmero da Guia** **Emitida por:** 005.674.781-0 **ata Emissão:**

R **elação de Tomadores de Serviço**

Tomador: 05.054.978/0001-50

C	Qtd. Trabalhadores	B	FGTS M	GPS M	FGTS R Guia	Ind. C ase R	Guia	puração	uros	A	emuneração	Total	Total
01/2025	12		43.927,58	3.514,16	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.514,16
Total do Tomador	**05.054.978/0001-50**		**43.927,58**	**3.514,16**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**3.514,16**

Tomador: 05.703.755/0001-76

C	Qtd. Trabalhadores	B	FGTS M	GPS M	FGTS R Guia	Ind. C ase R	Guia	puração	uros	A	emuneração	Total	Total
01/2025	1		4.736,06	378,88	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	378,88
Total do Tomador	**05.703.755/0001-76**		**4.736,06**	**378,88**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**378,88**

Tomador: 05.848.387/0003-16

C	Qtd. Trabalhadores	B	FGTS M	GPS M	FGTS R Guia	Ind. C ase R	Guia	puração	uros	A	emuneração	Total	Total
01/2025	7		29.977,22	2.398,16	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.398,16
Total do Tomador	**05.848.387/0003-16**		**29.977,22**	**2.398,16**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**2.398,16**

Tomador: 09.203.665/0001-77

C	Qtd. Trabalhadores	B	FGTS M	GPS M	FGTS R Guia	Ind. C ase R	Guia	puração	uros	A	emuneração	Total	Total
01/2025	1		3.553,39	284,27	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,27
Total do Tomador	**09.203.665/0001-77**		**3.553,39**	**284,27**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**284,27**

Tomador: 18.657.063/0001-80

C	Qtd. Trabalhadores	B	FGTS M	GPS M	FGTS R Guia	Ind. C ase R	Guia	puração	uros	A	emuneração	Total	Total
01/2025	2		6.226,44	498,11	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	498,11
Total do Tomador	**18.657.063/0001-80**		**6.226,44**	**498,11**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**498,11**
	Total FGTS		**88.420,69**	**7.073,58**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.073,58**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

D etalhe da Gui

Empregador: 06.988.280 **N** J. W. D **ome Empregador:** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.956,27

N 0125030557718625-9 **D** 05/03/2025 12 **Data Emissão:** **Emitida por:** 13.055.390/0001-48 **Data Emissão:**

R elação de Trabalhadores

Estabelecimento: 06.988.280/0001-74 **Tomador:** Sem Tom

C A	C R	N	M	C	C	Vencimento	Tipo D	B	Total	Valor FGTS na Guia	ategoria	Juros	A M	epósito	M	ase R	Total
02/2025		ALAN	0117_74	019.390.442-00	101	20/03/2025	M		2.923,15	A 233,85	C	0,00	0,00	0,00		ensal	233,85
02/2025		AN	0117_71	008.319.472-09	101	20/03/2025	M		2.674,73	R 213,97		0,00	0,00	0,00			213,97
02/2025		C	0117_70	013.227.842-13	101	20/03/2025	M		3.065,14	R 245,21		0,00	0,00	0,00		ensal	245,21
02/2025		C	0117_56	038.080.232-10	101	20/03/2025	M		3.056,41	TIA R 244,51		0,00	0,00	0,00			244,51
02/2025		D	0117_75	021.435.742-89	101	20/03/2025	M		2.801,20	E D 224,09		0,00	0,00	0,00		ensal	224,09
02/2025		GABR	0117_61	086.124.272-80	101	20/03/2025	M		1.518,00	121,44	A D	0,00	0,00	0,00			121,44
02/2025		ISABELA C	0117_35	012.144.352-38	105	20/03/2025	M		2.421,31	193,70		0,00	0,00	0,00		ensal	193,70
02/2025		ISABELLY M	0117_73	031.575.752-36	101	20/03/2025	M		2.673,60	213,88	TIN	0,00	0,00	0,00			213,88
02/2025		WELD	0117_72	025.268.802-00	101	20/03/2025	M		3.320,35	M 265,62		0,00	0,00	0,00		ensal	265,62
						Total do Tomador	**Sem Tomador**		**24.453,89**	**1.956,27**		**0,00**	**0,00**	**0,00**			**1.956,27**
						Total do Estabelecimento	**06.988.280/0001-74**		**24.453,89**	**1.956,27**		**0,00**	**0,00**	**0,00**			**1.956,27**
							Total FGTS		**24.453,89**	**1.956,27**		**0,00**	**0,00**	**0,00**			**1.956,27**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

D etalhe da Gui

Empregador: 06.988.280 **N** J. W. D **ome Empregador** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.956,27

N 0125030557718625-9 **D** 05/03/2025 12:09:50 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-48 **ata Emissão:**

R elação de C

Estabelecimento: 06.988.280/0001-74

C	C	Qtd. Trabalhadores	B Total	FGTS M ategoria	FGTS R Guia	Ind. C ase R na Guia	puração	Juros	A	M	emuneração Total
02/2025	101	8	22.032,58	1.762,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.762,57
02/2025	105	1	2.421,31	193,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	193,70
		Total FGTS	**24.453,89**	**1.956,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**1.956,27**

D escrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela C LT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - A prendiz
104 - Empregado - D oméstico
105 - Empregado - C ontrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - C ontrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - C ontrato de trabalho Verde e A marelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - C ontrato de trabalho Verde e A marelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - C ontrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de C ontas, conselheiro de Tribunal de C ontas e membro do M
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - M ilitar
308 - C onscrito
309 - A gente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - M inistros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - A uxiliar local
401 - D irigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - C ontribuinte individual - A utônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - C ontribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - C ontribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - C ontribuinte individual - D iretor não empregado, com FGTS
722 - C ontribuinte individual - D iretor não empregado, sem FGTS
723 - C ontribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - C ontribuinte individual - C ooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - C ontribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
738 - C ontribuinte individual - C ooperado filiado a cooperativa de produção
741 - C ontribuinte individual - M icroempreendedor individual
751 - C ontribuinte individual - M agistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - C ontribuinte individual - A ssociado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condomini
771 - C ontribuinte individual - M embro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - M inistro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - M édico residente
903 - B olsista, nos termos da Lei 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - A tleta não profissional em formação que receba bolsa

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

D etalhe da Gui

Empregador: 06.988.280 **N** J. W. D **ome Empregador** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.956,27

N 0125030557718625-9 **D** 05/03/2025 12:39:50 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-48 **ata Emissão:**

R elação de Estabelecimentos

C	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	B Total	FGTS M	FGTS R Guia	Ind. C ase R na Guia	puração	Juros	A	M	emuneração Total
02/2025	06.988.280/0001-74	9	24.453,89	1.956,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.956,27
		Total FGTS	**24.453,89**	**1.956,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.956,27**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Empregador: 06.988.280 **N** J. W. D **ome Empregador** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.956,27

N 01250305577186 25-9 **D** 05/03/2025 12:39:50 (Brasília) **Emitida por:** 13.055.390/0001-48 **ata Emissão:**

R elação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 06.988.280/0001-74

C A	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	B	Total	FGTS M na Guia	FGTS R na Guia	Ind. C	na Guia	ase R	Juros	A M	M	Total	pens
02/2025	11 - FGTS m	9		24.453,89	1.956,27	ensal	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.956,27	
		Total FGTS		**24.453,89**	**1.956,27**		**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**1.956,27**	

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Empregador: 06.988.280 **N** J. W. D **ome Empregador** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 9 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/03/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.956,27

N 01250305577186 25-9 **D** 05/03/2025 12 **Horário (Brasília):** 39:50 **Emitida por:** 13.055.390/0001-48 **ata Emissão:**

R **elação de Tomadores de Serviço**

Tomador: Sem Tom

C	Qtd. Trabalhadores	B	FGTS	GRRF	FGTS R Guia	Ind. C ase R	Guia	puração	uros	A	emuneração	Total	Total
02/2025	9	24.453,89	1.956,27		0,00		0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	1.956,27
	Total FGTS	**24.453,89**	**1.956,27**		**0,00**		**0,00**	**0,00**	**0,00**		**0,00**	**0,00**	**1.956,27**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

Detalhe da Guia

Empregador: 03.480.539 **N** SL EN **ome Empregador:** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.639,43

N 01250219555573555-5 **D** 19/02/2025 16:11:10 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 **Emissão:**

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 03.480.539/0001-83 **Tomador:** 23.453.830/0023-85

Competência	Categoria	Nome	Matrícula	Código	Vencimento	Tipo Depósito	Base	Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Multa	Depósito	Base	Total
01/2025	D	SESLEN	010.304.402-71	101	20/02/2025	M	GEN	3.736,96	GLAS 298,95	0,00	0,00	0,00	Mensal	298,95
13º/2024	D	SESLEN	010.304.402-71	101	20/01/2025	M	GEN	1.971,81	GLAS 157,74	0,79	0,27	15,80	Mensal	174,60
13º/2024	WAGN	SESLEN	018.765.662-46	101	20/01/2025	M	GEN	629,37	R 50,34	0,25	0,08	5,04	Mensal	55,71
12/2024	D	SESLEN	010.304.402-71	101	20/01/2025	M	GEN	3.272,99	GLAS 261,83	1,30	0,44	26,21	Mensal	289,78
12/2024	WAGN	SESLEN	018.765.662-46	101	20/01/2025	M	GEN	2.141,36	R 171,30	0,85	0,29	17,15	Mensal	189,59
11/2024	D	SESLEN	010.304.402-71	101	20/12/2024	M	GEN	4.620,22	GLAS 369,61	3,70	0,99	37,05	Mensal	411,35
11/2024	WAGN	SESLEN	018.765.662-46	101	20/12/2024	M	GEN	2.464,93	R 197,19	1,97	0,52	19,77	Mensal	219,45
							Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**18.837,64**	**1.506,96**	**8,86**	**2,59**	**121,02**	**1.639,43**
							Total do Estabelecimento	**03.480.539/0001-83**	**18.837,64**	**1.506,96**	**8,86**	**2,59**	**121,02**	**1.639,43**
								Total FGTS	**18.837,64**	**1.506,96**	**8,86**	**2,59**	**121,02**	**1.639,43**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

D **etalhe da Gui**

Empregador: 03.480.539 **N** SL EN **ome Empregado** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.639,43

N 0125021955557355-5 **D** 19/02/2025 16 **Data da Guia:** **Emitida por:** 03.480.539/000 **ata Emissão**

R **elação de C**

Estabelecimento: 03.480.539/0001-83

C	C	Qtd. Trabalhadores	B Total	FGTS M	ategoria	FGTS R Guia	Ind. C	ase R na Guia	puração	Juros	A	M	emuneração	Total
01/2025	101	1	3.736,96		298,95	0,00		0,00		0,00	0,00	0,00		298,95
13º/2024	101	2	2.601,18		208,08	0,00		0,00		1,04	0,35	20,84		230,31
12/2024	101	2	5.414,35		433,13	0,00		0,00		2,15	0,73	43,36		479,37
11/2024	101	2	7.085,15		566,80	0,00		0,00		5,67	1,51	56,82		630,80
		Total FGTS	**18.837,64**		**1.506,96**	**0,00**		**0,00**		**8,86**	**2,59**	**121,02**		**1.639,43**

D **escrição das categorias:**

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pela C **LT**
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - A **prendiz**
104 - Empregado - D **oméstico**
105 - Empregado - C **ontrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998**
106 - Trabalhador temporário - C **ontrato nos termos da Lei 6.019/1974**
107 - Empregado - C **ontrato de trabalho Verde e A** **marelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
108 - Empregado - C **ontrato de trabalho Verde e A** **marelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS**
111 - Empregado - C **ontrato de trabalho intermitente**
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de C **ontas, conselheiro de Tribunal de C** **ontas e membro do M**
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - M **ilitar**
308 - C **onscrito**
309 - A **gente público - Outros**
310 - Servidor público eventual
311 - M **inistros, juízes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral**
312 - A **uxiliar local**
401 - D **irigente Sindical - informação prestada pelo sindicato**
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessionário/destino
701 - C **ontribuinte individual - A** **utônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual**
711 - C **ontribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros**
712 - C **ontribuinte individual - Transportador autônomo de carga**
721 - C **ontribuinte individual - D** **iretor não empregado, com FGTS**
722 - C **ontribuinte individual - D** **iretor não empregado, sem FGTS**
723 - C **ontribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal**
731 - C **ontribuinte individual - C** **ooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
734 - C **ontribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho**
738 - C **ontribuinte individual - C** **ooperado filiado a cooperativa de produção**
741 - C **ontribuinte individual - M** **icroempreendedor individual**
751 - C **ontribuinte individual - M** **agistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário**
761 - C **ontribuinte individual - A** **ssociado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condomini**
771 - C **ontribuinte individual - M** **embro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990**
781 - M **inistro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa**
901 - Estagiário
902 - M **édico residente**
903 - B **olsista, nos termos da Lei 8.958/1994**
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - A **tleta não profissional em formação que receba bolsa**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

D **etalhe da Gui**

Empregador: 03.480.539 **N** SL EN **ome Empregado** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.639,43

N 01250219555573555-5 **D** 19/02/2025 16:11:10 (Brasília) **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 **Tipo Emissão:**

R **elação de Estabelecimentos**

C	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	B Total	FGTS M	FGTS R Guia	Ind. C ase R na Guia	puração	Juros	A	M	emuneração Total
01/2025	03.480.539/0001-83	1	3.736,96	298,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298,95
13º/2024	03.480.539/0001-83	2	2.601,18	208,08	0,00	0,00	1,04	0,35	20,84	230,31	
12/2024	03.480.539/0001-83	2	5.414,35	433,13	0,00	0,00	2,15	0,73	43,36	479,37	
11/2024	03.480.539/0001-83	2	7.085,15	566,80	0,00	0,00	5,67	1,51	56,82	630,80	
		Total FGTS	**18.837,64**	**1.506,96**	**0,00**	**0,00**	**8,86**	**2,59**	**121,02**	**1.639,43**	

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

FGTS Digital

Detalhe da Guia

Empregador: 03.480.539 **N** SL EN **ome Empregado** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.639,43

N 0125021955557355-5 **D** 19/02/2025 16 **Identificador da Guia:** **Emitida por:** 03.480.539/0001-83 **Data Emissão**

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 03.480.539/0001-83

Competência	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base de Cálculo	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Ind. Compensatória	Base Remuneração	Juros Mora	Atualização Monetária	Multa	Total
01/2025	11 - FGTS mensal	1	3.736,96	298,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298,95
13º/2024	12 - FGTS 13° salário	2	2.601,18	208,08	0,00	0,00	1,04	0,35	20,84		230,31
12/2024	11 - FGTS mensal	2	5.393,16	431,44	0,00	0,00	2,15	0,73	43,20		477,52
12/2024	12 - FGTS 13° salário	1	21,19	1,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,16		1,85
11/2024	11 - FGTS mensal	2	5.497,53	439,80	0,00	0,00	4,40	1,18	44,09		489,47
11/2024	12 - FGTS 13° salário	2	1.587,62	127,00	0,00	0,00	1,27	0,33	12,73		141,33
	Total FGTS		**18.837,64**	**1.506,96**	**0,00**	**0,00**	**8,86**	**2,59**	**121,02**		**1.639,43**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

D **etalhe da Gui**

Empregador: 03.480.539 **N** SL EN **ome Empregad** **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 2 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 19/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 1.639,43

N 01250219555573555-5 **D** 19/02/2025 16 **Emitida por:** 03.480.539/000 **Emissão**

R **elação de Tomadores de Serviço**

Tomador: 23.453.830/0023-85

C	Qtd. Trabalhadores	B	FGTS M	FGTS R Guia	Ind. C ase R	Guia	puração	uros	A	emuneração	Total	Total
01/2025	1	3.736,96	298,95	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	298,95
13º/2024	2	2.601,18	208,08	0,00		0,00	1,04		0,35	20,84		230,31
12/2024	2	5.414,35	433,13	0,00		0,00	2,15		0,73	43,36		479,37
11/2024	2	7.085,15	566,80	0,00		0,00	5,67		1,51	56,82		630,80
Total FGTS		**18.837,64**	**1.506,96**	**0,00**		**0,00**	**8,86**		**2,59**	**121,02**		**1.639,43**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Detalhe da Guia a Ser Emitida

Empregador: 18.580.303 **Nome Empregador:** EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 351 **Origem:** Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/02/2025 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS):** 55.567,66

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 18.580.303/0001-96 **Tomador:** 23.453.830/0023-85

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
01/2025		ADMS MACHADO DA SILVA	791	029.604.972-79	101	20/02/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
01/2025		ALARISA DA COSTA TEIXEIRA	783	019.926.812-60	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
01/2025		ANA KAROLINY DE OLIVEIRA SOUZA	773	060.778.312-55	101	20/02/2025	Mensal	2.202,90	176,23	0,00	0,00	0,00	176,23
01/2025		ANA PAULA RIBEIRO DA SILVA	776	012.290.242-47	101	20/02/2025	Mensal	1.968,78	157,50	0,00	0,00	0,00	157,50
01/2025		ANTONIA LEILIANE SOUSA DA SILVA	778	002.200.142-56	101	20/02/2025	Mensal	2.027,41	162,19	0,00	0,00	0,00	162,19
01/2025		CLEONICE DE OLIVEIRA RIBEIRO	768	531.860.952-04	101	20/02/2025	Mensal	2.070,00	165,60	0,00	0,00	0,00	165,60
01/2025		CLEUMA CRISTINA DE ANDRADE FONSECA	1089	777.909.872-91	101	20/02/2025	Mensal	1.706,68	136,53	0,00	0,00	0,00	136,53
01/2025		CRISTIANE SIMOES DE ALMEIDA	774	822.171.302-34	101	20/02/2025	Mensal	1.742,96	139,43	0,00	0,00	0,00	139,43
01/2025		DAIRLA OLIVEIRA DE SOUZA	770	000.639.972-07	101	20/02/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
01/2025		DENISE SANTOS REIS RIBEIRO	961	642.016.782-53	101	20/02/2025	Mensal	2.353,53	188,28	0,00	0,00	0,00	188,28
01/2025		EDILEUZA LIMA PEREIRA	779	811.375.672-87	101	20/02/2025	Mensal	2.084,86	166,78	0,00	0,00	0,00	166,78
01/2025		FRANCISCA KELLY DE OLIVEIRA FREIRE	780	009.788.212-70	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
01/2025		IRLA BATISTA DA SILVA	785	869.415.772-15	101	20/02/2025	Mensal	1.900,45	152,03	0,00	0,00	0,00	152,03
01/2025		JOVANA DE FATIMA SILVA SOARES	792	702.243.492-10	101	20/02/2025	Mensal	1.763,30	141,06	0,00	0,00	0,00	141,06
01/2025		LEILA MARIA DE OLIVEIRA NASCIMENTO	1225	856.797.042-34	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
01/2025		LIDIANE CORREA PEREIRA	767	749.605.042-34	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
01/2025		LORENA CAROLINE DA ROCHA SOARES GUI	1236	014.145.132-75	101	20/02/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
01/2025		MARIA BENEDITA CORREA MOURA	1142	463.648.542-49	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
01/2025		MARIA CECILIA SARMENTO DA SILVA	782	804.367.732-87	101	20/02/2025	Mensal	1.821,60	145,72	0,00	0,00	0,00	145,72
01/2025		ORLEIDE DA SILVA E SILVA	766	254.701.912-49	101	20/02/2025	Mensal	2.961,88	236,95	0,00	0,00	0,00	236,95
01/2025		RAFAELA SOUSA DA PIEDADE	772	003.966.712-09	101	20/02/2025	Mensal	2.035,50	162,84	0,00	0,00	0,00	162,84
01/2025		RAIMUNDA LETICIA COSTA MENDES	1190	608.877.343-08	101	20/02/2025	Mensal	2.642,39	211,39	0,00	0,00	0,00	211,39
01/2025		RAYSSA BIANCA BALACOL SILVA	936	031.398.392-51	101	20/02/2025	Mensal	2.946,84	235,74	0,00	0,00	0,00	235,74
01/2025		SILVIA CRISTINA FREITAS DE SOUSA	765	466.928.192-53	101	20/02/2025	Mensal	1.900,45	152,03	0,00	0,00	0,00	152,03
01/2025		VICTOR REIS DE BRITO	1091	049.891.852-18	101	20/02/2025	Mensal	1.518,00	121,44	0,00	0,00	0,00	121,44
							Total do Tomador	**23.453.830/0023-85**	**51.228,97**	**4.098,20**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**4.098,20**
							Total do Estabelecimento	**18.580.303/0001-96**	**699.886,25**	**55.567,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**55.567,66**
							Total FGTS		**699.886,25**	**55.567,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**55.567,66**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

H –

H

10.3	FGTS dos Prestadores de Serviços

Consultas - Emissão de comprovantes

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2025 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.58.03
1686101686                                  0001
               Comprovante Pix

CLIENTE: AMG CONSERP ELEVADORES
AGENCIA: 1686-1 CONTA:        55.986-5
================================================
PAGAMENTO VIA QR CODE
------------------------------------------------
ID:             E00000000202502201814281796959 91
CNPJ DO PAGADOR:                 489.015/0001-65
VALOR:                               R$7.073,58
TARIFA:                                  R$0,00
DATA:                      20/02/2025 - 15:15:53
COD PRODUTO: 65e336bedf064ec48bbc1f6b1981b20d
DEVEDOR:   CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA
CNPJ DO DEVEDOR:                 ***.***/****-65
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Caixa Economica Federal
CNPJ:    360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
 com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
       poderá ser consultado no BBDPJ.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 20/02/2025 - 15:15:54
================================================
DOCUMENTO: 022006
AUTENTICACAO SISBB:        9.7C2.D0B.A89.844.563
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes   nao   solucionadas   nos   canais
habituais   agencia,   SAC   e   Demais   canais   de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```

Transação efetuada com sucesso por: JI419235 HINGLIT DE NAZARE SAMPAIO DE CAMPOS.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/02/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
00.489.015	CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125020753538671-3	00489015 01/2025 MENSAL	7.073,58

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	23	7.073,58	0,00	0,00	0,00	7.073,58
Total Geral:		**7.073,58**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.073,58**

Observações

Data de geração da Guia: 07/02/2025 às 15:51:14 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9937e2b402fb456f82d2c7fb60f311855204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042022

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9937e2b402fb456f82d2c7fb60f31185

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

PIX

Data da operação: 20/02/2025 - 06h30

N° de controle: 031516820885844675 | Documento: 627141

Conta de débito: **Agência: 0422 | Conta: 0047415-0 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC | CNPJ: 053.689.402/0001-01**

Dados de quem recebeu

Nome: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

CPF/CNPJ: **00.360.305/0001-04**

Instituição destino: **CAIXA ECONOMICA FEDERAL**

Chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

Agência: **647**

Conta: **9999000537000360305**

Dados da Transferência/Pagamento

Valor: **R$ 7.499,29**

Mídia: **BRADESCO CELULAR P. JURIDICA**

Descrição: **5daa7957f17842efa869f2bb1e01f53a**

Identificador: **E60746948202502200900P0422027993**

transacao.lbl_txid **5daa7957f17842efa869f2bb1e01f53a**

Debitado da: **conta-corrente**

Instituição origem: **Banco Bradesco S.A.**

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente | Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/02/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
53.689.402	P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125020753499079-0	53689402 01/2025 MENSAL	7.499,29

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	21	7.499,29	0,00	0,00	0,00	7.499,29
Total Geral:		**7.499,29**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**7.499,29**

Observações

Data de geração da Guia: 07/02/2025 às 14:25:25 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/af2c25b0d963451b8e31d8271e57093c52040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630450CD

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/af2c25b0d963451b8e31d8271e57093c

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/03/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
06.988.280	J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125030557718625-9	06988280 02/2025 MENSAL	1.956,27

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	9	1.956,27	0,00	0,00	0,00	1.956,27
Total Geral:		**1.956,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**1.956,27**

Observações

Data de geração da Guia: 05/03/2025 às 12:29:50 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f45867faeaec4f9bad7579855d38eb66520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E78D

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f45867faeaec4f9bad7579855d38eb66

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 5 de 994

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Pagamento de PIX

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor Pago
900234033		20/02/2025	49.975,56

Dados do Pagador
Nome
FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOL
Convênio
0033-0658-004900016723

CNPJ/CPF
62.******/****-09
Agência/Conta Corrente
0658 / 000130050062
Instituição Pagadora
BCO SANTANDER BRASIL S A

Dados do Recebedor
Nome
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ/CPF
00.******/****-04

Instituição Financeira Favorecida
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ/CPF
62.******/****-09

Identificação do pagamento:
a79307a847b64062a784614b7e839752

Informação para o recebedor:
REF. AO FGTS DE JANEIRO DE 2025

ID/Transação:
E90400888202502201652YL041427021

Data Vencimento
20/02/2025

Valor Nominal	Desc. / Abat.	Multa	Juros	Valor a Pagar
49.975,56	0,00	0,00	0,00	49.975,56

Autenticação Bancária
562D52D14D0A46EB442014E

Central de Atendimento Santander

Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/02/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
62.145.750	FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125021354519986-4	62145750 01/2025 MENSAL	49.975,56

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	123	49.975,56	0,00	0,00	0,00	49.975,56
Total Geral:		**49.975,56**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**49.975,56**

Observações

Data de geração da Guia: 13/02/2025 às 02:13:55 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ac1f1bd5bbfd4da6b9db0f66f2b868125204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041CE4

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ac1f1bd5bbfd4da6b9db0f66f2b86812

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
25/02/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
03.480.539	SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125022556292474-5	FGTS 012025	93.006,15

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	346	88.144,59	0,00	0,00	4.861,56	93.006,15
Total Geral:		**88.144,59**	**0,00**	**0,00**	**4.861,56**	**93.006,15**

Observações

Data de geração da Guia: 25/02/2025 às 13:44:31 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/234ae3206d184cb0bb5335c371c9bcb4520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040AE9

Payload Location:

https://pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/234ae3206d184cb0bb5335c371c9bcb4

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 2331 de 2767

Itaú 30 horas

C

dados da conta debitada:

nom **SL EN** **GEN** o pagado

C **03.480.539/0001-83** PF / C

instituição: **341**

agência/conta: **1632 / 00208516**

tipo de conta: **C** **onta C**

dados do recebedor:

nom **C** **EF M** e do recebedo

C *******305000-**** PF / C

chave: **c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1**

instituição: **C** **AIXA EC**

dados da transação:

tipo da transação: **PIX QR** **C**

nom **SL EN** **GEN** o devedo

C **03.480.539/0001-83** PF / C

data de vencim **25/02/2025** ento

data de validade: **25/02/2025**

valor do docum **93.006,15** ento

desconto: **0,00**

abatim **0,00** ento

juros: **0,00**

m **0,00** ulta

valor final: **93.006,15**

valor da transação: **93.006,15**

m ensagem

identificação no extrato:

identificador do QR **44032c532303460aa5103c4d2bc87da7** C

autenticação do com **provante**

1761339D E03579B006397E249C

ID **da transação:**

E607011902025022518O7D Y5N

controle:

001256328607611

Pagam **ento efetuado em**

Em localidades). R eclam caso de dúvidas, de posse do com

a solicitação do Protocolo e a data e hora em

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366047 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 9 de 9

ais, das 9h às 18h. D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.52.22
1436201436 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: EXPRESS A - C I LTDA
AGENCIA: 1436-2 CONTA: 82.331-7

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202502201352050881379l4
CNPJ DO PAGADOR: 18.580.303/0001-96
VALOR: R$55.567,66
TARIFA: R$0,00
DATA: 20/02/2025 - 10:52:10
COD PRODUTO: 4c3637d741a14700b3d1aab72eb5c207
DEVEDOR: ESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA
CNPJ DO DEVEDOR: 18.***.***/****-96

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 20/02/2025 - 10:52:13

==========

DOCUMENTO: 022002
AUTENTICACAO SISBB: 5.B39.167.35F.7AA.D1E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até
20/02/2025
às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
18.580.303	EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125021154128200-0	18580303 01/2025 MENSAL	55.567,66

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	351	55.567,66	0,00	0,00	0,00	55.567,66
Total Geral:		**55.567,66**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**55.567,66**

Observações

Data de geração da Guia: 11/02/2025 às 15:36:14 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9e3bd2bc64824184b1bd0806f1d43a4752040000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304F41E

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9e3bd2bc64824184b1bd0806f1d43a47

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 994

H –

H

10.4	ISS dos Prestadores de Serviços

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

072-577224876-2

LOT:12.015165-0

N° BANCO/AGÊNCIA:104/3249 TERMINAL:009919
AG. VINCULADA:3249
CANAL DE PAGAMENTO:LOTÉRICA
DATA DO PGTO:13/03/2025 HORÁRIO:11:26:04
LOCALIDADE:BELEM

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
SIMPLES NACIONAL

VALOR:R$627,36

CÓDIGO DE BARRAS
858500000061 27603282502
790720250706 39049538000 2

AUTENTICAÇÃO
80533427557 7224876

NUMERO DOCUMENTO = 07202507039049538

072-577224876-2

Loterias CAIXA

SIMPLES NACIONAL

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ	Razão Social
18.403.156/0001-89	V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Fevereiro/2025	20/03/2025	07.20.25070.3904953-8	20/03/2025

Observações

Valor Total do Documento: 627,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1001	IRPJ - SIMPLES NACIONAL 02/2025	25,69			25,69
1002	CSLL - SIMPLES NACIONAL 02/2025	21,96			21,96
1004	COFINS - SIMPLES NACIONAL 02/2025	80,43			80,43
1005	PIS - SIMPLES NACIONAL 02/2025	17,44			17,44
1006	INSS - SIMPLES NACIONAL 02/2025	272,27			272,27
1010	ISS - SIMPLES NACIONAL BELEM (PA) - 02/2025	210,17			210,17
	Totais	627,36			627,36

bradesco net empresa

Comprovante de Transação Bancária

IMPOSTO/TAXAS

Data da operação: 10/02/2025

Nº Controle: 369.300.263.327.645.066 | Autenticação Bancária: 056.635.852

Conta de débito: **Agência: 422 | Conta: 47415-0 | Tipo: Conta-Corrente** Empresa:

P R SIST SOLUCOES INFORM EM SAUDE E EDUC | CNPJ: 053.689.402/0001-01

Código de barras: **81800000236-8 33795701250-9 21002005160-3 26280029921-6** Empresa / Órgão: **PMSP SP**

Descrição: **ISS/TFE/TFA/TLIF** REFERENCIA: **020051602628002** Data de débito: **10/02/2025**

Data do vencimento: **10/02/2025** Valor principal: **R$ 23.633,79** Desconto: **R$ 0,00**

Juros: **R$ 0,00** Multa: **R$ 0,00** Valor do pagamento: **R$ 23.633,79**

A transação acima foi realizada por meio do INTERNET - PESSOA JURIDIC.
O Lançamento do valor consta no extrato de Conta-Corrente, junto a Agência do débito nº. **422** , da data de pagamento **10/02/2025**.

Autenticação

```
b@PoPhBO A?3jKblh V25IajmO Ldb#BKbp Ka9SshoW WMwSpq6@ 6XbGKVVs rdq7lLTV
IQAvvtiI 3Mrbe4Ej 9HR3BGgZ Ez4ll5q7 L2SGSRI5 g#xq2nz8 6#zwx4?3 *9uyVPGV
o6xsaWvG Ud3N*Zia tgQjiPRY FjYUxkdp tJu44ZzN AtITSAC6 00101025 003600.6
```

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383 | Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 | Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana. | Demais telefones consulte o site Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social: **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LT**	Vencimento: **10/02/2025**
CPF/CNPJ: **53.689.402/0001-01** — CCM: **9.142.783-5** — Incidência: **JAN / 2025**	Valor (R$): **23.633,79**
Receita: **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$): **0,00**
Outras Informações: **Recolhimentos por Código de Serviço: R$ 23.633,79 (02800)**	Juros (R$): **0,00**
	Atualização Monetária (R$): **0,00**
	Outros Encargos (R$):
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/02/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.	Total (R$): **23.633,79**

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0051602628 1123 55 02 000051602628 7 6

81800000236-8 33795701250-9 21002005160-3 26280029921-6

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

✂ - - -

PM DE TAILANDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DE ARRECADAÇAO E TRIBUTOS E REGULARIZAÇAO FUNDIARIA

AVENIDA BELEM, 105 - CENTRO

22.941.355/0001-18

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2025

Cadastro	Módulo		
000000240	**Mobiliário**		
CPF/CNPJ	Nome/Razão Social		
06.988.280/0001-74	**J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA**		
Logradouro		Número	Complemento
Av Natal		**00012**	**A**
CEP	Bairro	Cidade	
68695-000	**Centro**	**TAILÂNDIA-PA**	

Base de Cálculo	Qtde Notas	Vencimento	Referência	Tipo da Declaração	Valor Creditado
R$ 1.323,00	**5**	**10/03/2025**	**2/2025**	**NFS-e Convencional**	**0,00**

Código de Baixa	Cadastro	Módulo	Receita Principal
2-76320-1-2	**000000240**	**2 - Mobiliário**	**2 - ISS Variavel**

Valor Original	Correção	Multa	Juros	Valor Documento
R$ 66,15	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 66,15**

Agência/Código do Cedente	Cedente/Sacador
1527-X / 10.488-4	**PM DE TAILANDIA - CNPJ: 22.941.355/0001-18**

Sacado

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA

Autenticação Mecânica

Impresso em: 02/03/2025 18:07:15 por: J. W. DAS N FARIAS L

BANCO DO BRASIL	001	00190.00009 02304.071208 00132.771171 9 10160000006615

Local de Pagamento	Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br	**10/03/2025**
Cedente/Sacador	Agência/Código do Cedente
PM DE TAILANDIA - CNPJ: 22.941.355/0001-18	**1527-X / 10.488-4**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie de Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
02/03/2025	**2-76320-1-2**	**DAM**	**N**	**02/03/2025**	**23040712000132771**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	**R$**			**66,15**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)	(-) Desconto/Abatimento
	(-) Outras Deduções
	(+) Multas/Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacado

J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA - CPF/CNPJ: 06.988.280/0001-74

FICHA DE COMPENSAÇÃO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA NO VERSO

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 994 de 994

Informações

Num. Documento DAM
250107000437597

Código de Barra
81760000049-8 50000511202-3 50210925010-5 70004375971-6

Vencimento	Valor	Num. de Identificação	Nome do Emissor
10/02/2025	4.950,00	42258733000170	JCJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Situação	Pagamento	Banco	Num. Lote
1 - Baixado na rede arrecadadora	10/02/2025	BANPARA	250101001930739

Informações Adicionais

Gerada a partir da NFe - Exija sua nota fiscal
Período de Competência: 01/2025
DFMS N: 250113000175416

Itens

Identificação	Período/Parcela	Tributo	Receita	Valor (R$)
402.427-4	01/2025	300 - ISS	3101 - ISSPROPRIO	4.950,00

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Recibo de Pagamento

Emissão 2ª Via

Nome: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOL
Convênio: 0033-0658-004900016723
Conta Corrente Debitada: 0658/130050062
Data de Pagamento: 06/02/2025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:	PM SAO PAULO
Convenio de Arrecadacao:	00336496000900003219
Codigo de Barras:	81880000011-4 34075701250-5 21002005161-1 64220029959-3
Data de Pagamento:	06/02/2025
Data de Vencimento:	10/02/2025
Valor:	R$ 1.134,07
Data da Transacao:	06/02/2025
Hora da Transacao:	15:28:38
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	562D52DA05066D931C778C8

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Tipo de Serviço: Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço:

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 9 de 994

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Recibo de Pagamento

Emissão 2ª Via

Nome: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOL
Convênio: 0033-0658-004900016723
Conta Corrente Debitada: 0658/130050062
Data de Pagamento: 06/02/2025

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Empresa:	PM SAO PAULO
Convenio de Arrecadacao:	00336496000900003219
Codigo de Barras:	81890000007-8 69675701250-0 21002005161-1 64710029920-7
Data de Pagamento:	06/02/2025
Data de Vencimento:	10/02/2025
Valor:	R$ 769,67
Data da Transacao:	06/02/2025
Hora da Transacao:	15:28:38
Canal:	PGFOR
Autenticacao:	562D52D07181E57B9FC6D97

Pagamento efetuado com base nas informacoes do codigo de barras.

Guarde este recibo junto com o documento original para eventual comprovacao do pagamento.

Tipo de Serviço: Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço:

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 10 de 994

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social: **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI**	Vencimento: **10/02/2025**
CPF/CNPJ: **62.145.750/0001-09**	CCM: **1.094.731-0**
Incidência: **JAN / 2025**	Valor (R$): **769,67**
Receita: **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$): **0,00**
Outras Informações: **Recolhimentos por Código de Serviço: R$ 769,67 (09776)**	Juros (R$): **0,00**
	Atualização Monetária (R$): **0,00**
	Outros Encargos (R$):
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/02/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.	Total (R$): **769,67**

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0051616471 1123 55 02 000051616471 0 0

81890000007-8 69675701250-0 21002005161-1 64710029920-7

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

Nome/Razão Social: **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI**	Vencimento: **10/02/2025**
CPF/CNPJ: **62.145.750/0001-09**	CCM: **1.094.731-0**
Incidência: **JAN / 2025**	Valor (R$): **769,67**
Receita: **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$): **0,00**
Outras Informações: **Recolhimentos por Código de Serviço: R$ 769,67 (09776)**	Juros (R$): **0,00**
	Atualização Monetária (R$): **0,00**
	Outros Encargos (R$):
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/02/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.	Total (R$): **769,67**

VIA DO BANCO - Documento No. 02.0051616471 1123 55 02 000051616471 0 0

81890000007-8 69675701250-0 21002005161-1 64710029920-7

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

DAMSP - Documento de Arrecadação do Município de São Paulo

NOTA DE MILHÃO

Nome/Razão Social: **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI**	Vencimento: **10/02/2025**
CPF/CNPJ: **62.145.750/0001-09**	CCM: **1.094.731-0**
Incidência: **JAN / 2025**	Valor (R$): **1.134,07**
Receita: **ISS incidente sobre Notas Fiscais de Serviços Eletrônicas - NFS-e**	Multa (R$): **0,00**
Outras Informações: **Recolhimentos por Código de Serviço: R$ 14,57 (09679); R$ 882,73 (09776); R$ 236,77 (09954)**	Juros (R$): **0,00**
	Atualização Monetária (R$): **0,00**
	Outros Encargos (R$):
Pague somente pelo código de barras desta guia até 10/02/2025. As demais opções oferecidas pelos estabelecimentos bancários não se aplicam a este tributo.	Total (R$): **1.134,07**

VIA DO CONTRIBUINTE - Documento No. 02.0051616422 1123 55 02 000051616422 1 4

81880000011-4 34075701250-5 21002005161-1 64220029959-3

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

✂ - - -

H **–**

H

10.5	**C**

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 07.438.379/0001-65
Razão Social: ABA MAIS INTELIGENCIA AFETIVA LTDA
Endereço: R 22 431 QD H10 LT24 SL07 / SETOR OESTE / GOIANIA / GO / 74120-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031322571366020364

Informação obtida em 14/03/2025 14:15:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.305.292/0001-33
Razão Social: ANTONIO C M ARAUJO E CIA LTDA EPP
Endereço: TV ANGUSTURA 3605 / MARCO / BELEM / PA / 66093-041

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/03/2025 a 02/04/2025

Certificação Número: 2025030403080632255890

Informação obtida em 14/03/2025 14:18:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.069.709/0001-02

Razão Social: BIONEXO S.A.

Endereço: AV PRESIDENTE JUSCELINO KUBITSCEK 1830 AD 2 7 CJ 22 71 72 / VILA NOVA CONCEICAO / SAO PAULO / SP / 04543-900

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/03/2025 a 02/04/2025

Certificação Número: 2025030404080940674775

Informação obtida em 14/03/2025 14:20:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 14.248.873/0001-22
Razão Social: CARLETO E ROCHA LTDA EPP
Endereço: AV RIO BRANCO 1785 / CENTRO / BREVES / PA / 68800-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022511581849888755

Informação obtida em 14/03/2025 14:21:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.536.655/0001-20

Razão Social: CENTRO HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA EPP

Endereço: EST DO QUARENTA HORAS 30 CASA / QUARENTA HORAS (COQ / ANANINDEUA / PA / 67120-370

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/03/2025 a 03/04/2025

Certificação Número: 2025030507411938188160

Informação obtida em 14/03/2025 14:21:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 15.035.294/0001-64

Razão Social: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA

Endereço: TV LOMAS VALENTINAS 1209 SALA 01 / PEDREIRA / BELEM / PA / 66087-441

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/03/2025 a 12/04/2025

Certificação Número: 2025031406322008597689

Informação obtida em 14/03/2025 14:22:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 9 de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.089.592/0001-00
Razão Social: CONECTA MEDIC LTDA
Endereço: RUA MUNICIPALIDADE 985 / UMARIZAL / BELEM / PA / 66050-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022514365663147315

Informação obtida em 14/03/2025 14:23:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.489.015/0001-65

Razão Social: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA EPP

Endereço: TV PEREBEBUI 2055 / MARCO / BELEM / PA / 66095-662

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022510180034038234

Informação obtida em 14/03/2025 14:24:29

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.083.271/0001-06

Razão Social: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

Endereço: PASSAGEM BOM FUTURO 01 BR 316 KM 02 / ATALAIA / ANANINDEUA / PA / 67013-100

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/03/2025 a 05/04/2025

Certificação Número: 2025030704595659240113

Informação obtida em 14/03/2025 14:25:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 08.704.319/0001-00

Razão Social: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILO LOBATO SS LTDA

Endereço: TV WE 29 172 CN IV / COQUEIRO / ANANINDEUA / PA / 67133-120

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/03/2025 a 06/04/2025

Certificação Número: 2025030802001564903789

Informação obtida em 14/03/2025 14:26:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.117.540/0001-06

Razão Social: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA

Endereço: TV FLORIANO PEIXOTO 4170 / NOVO ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-760

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/03/2025 a 05/04/2025

Certificação Número: 2025030701284886173009

Informação obtida em 14/03/2025 14:27:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 31.784.797/0001-99
Razão Social: ELI UCHOA SERVICOS MEDICOS
Endereço: TV WE 8 1185 COJ SATELITE / COQUEIRO / BELEM / PA / 66670-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/03/2025 a 05/04/2025

Certificação Número: 2025030703205429148835

Informação obtida em 14/03/2025 14:28:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.580.303/0001-96

Razão Social: EXPRESS ALIMENTOS COZINHA INDUSTRIAL EIRELI ME

Endereço: TV WE-37 32 / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67133-200

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030604592126556106

Informação obtida em 14/03/2025 14:28:44

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 29.422.374/0001-87

Razão Social: FACILID SERVICOS LTDA

Endereço: AV JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO 25 LOJA 10 / VINHAIS / SAO LUIS / MA / 65074-199

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/03/2025 a 08/04/2025

Certificação Número: 2025031022244998825469

Informação obtida em 14/03/2025 14:29:28

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.915.427/0001-08

Razão Social: GALHARDI SUPRIMENTOS PARA INFORMATICA E SERV LTDA EPP

Endereço: R DO ORFANATO 760 LOJA 23 / VILA PRUDENTE / SAO PAULO / SP / 03131-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/03/2025 a 03/04/2025

Certificação Número: 2025030505380947155607

Informação obtida em 14/03/2025 14:30:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 3 de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.411.491/0001-80

Razão Social: HOSPMED COMERCIO LTDA EPP

Endereço: TV WE-20 CJ CIDADE NOVA IV 452 CASA A / CIDADE NOVA / ANANINDEUA / PA / 67130-300

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031400151617602737

Informação obtida em 14/03/2025 14:31:11

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.232.692/0001-45

Razão Social: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANÇA DO PACIENTE

Endereço: R PIRACUAMA 280 SL 103 / PERDIZES / SAO PAULO / SP / 05017-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/03/2025 a 03/04/2025

Certificação Número: 2025030506561810366159

Informação obtida em 14/03/2025 14:31:50

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 1 de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 42.258.733/0001-70

Razão Social: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/03/2025 a 08/04/2025

Certificação Número: 2025031022505633078106

Informação obtida em 14/03/2025 14:32:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 27.947.556/0001-46
Razão Social: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: CONJ DOM FERNANDO 845 CASA19 / MARCO / BELEM / PA / 66093-080

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/03/2025 a 08/04/2025

Certificação Número: 2025031022214957562909

Informação obtida em 14/03/2025 14:33:36

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 2 de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.163.679/0001-56

Razão Social: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA

Endereço: AV GENERALISSIMO DEODORO 1683 SALA 804 / NAZARE / BELEM / PA / 66040-140

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031400161619628854

Informação obtida em 14/03/2025 14:34:20

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.988.280/0001-74
Razão Social: J W DAS N F LAB DE A CLINICAS
Endereço: AVEN NATAL 12 A / CENTRO / TAILANDIA / PA / 68695-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030603491296777995

Informação obtida em 14/03/2025 14:35:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 06.208.484/0001-45
Razão Social: LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS EIRELI
Endereço: AV BARAO DE CAPANEMA 928 / CENTRO / CAPANEMA / PA / 68700-005

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:13/03/2025 a 11/04/2025

Certificação Número: 2025031322421301126750

Informação obtida em 14/03/2025 14:42:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.823.419/0001-65

Razão Social: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA

Endereço: AV BARAO DO RIO BRANCO 1347 / NOVA OLINDA / CASTANHAL / PA / 68742-015

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/03/2025 a 06/04/2025

Certificação Número: 2025030800380326178180

Informação obtida em 14/03/2025 14:43:16

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 32.218.488/0001-14

Razão Social: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS S

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 168 SALA 110 / NAZARE / / / 66040-281

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:07/03/2025 a 05/04/2025

Certificação Número: 2025030702365303397148

Informação obtida em 14/03/2025 14:45:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.048.013/0001-03

Razão Social: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A.

Endereço: R 3 LOTE 15 E 17 17 POLO DE MODAS / GUARA II / BRASILIA / DF / 71070-503

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/03/2025 a 02/04/2025

Certificação Número: 2025030401130337536025

Informação obtida em 14/03/2025 14:47:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 11.004.614/0001-68

Razão Social: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA ME

Endereço: R JURUBATUBA 1350 AND 11 SALA 1119 / CENTRO / SAO BERNARDO DO CAMPO / SP / 09725-210

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/03/2025 a 12/04/2025

Certificação Número: 2025031405021656552884

Informação obtida em 14/03/2025 14:48:08

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 13.333.090/0001-84

Razão Social: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA

Endereço: R JOAQUIM FLORIANO 466 CONJ 113 / ITAIM BIBI / SAO PAULO / SP / 04534-002

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/03/2025 a 03/04/2025

Certificação Número: 2025030506561810682905

Informação obtida em 14/03/2025 14:50:37

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 12.500.254/0001-58

Razão Social: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA EPP

Endereço: R EUCLIDES DA CUNHA 160 / CASTANHEIRA / BELEM / PA / 66645-130

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:14/03/2025 a 12/04/2025

Certificação Número: 2025031405311721239903

Informação obtida em 14/03/2025 14:51:15

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 00.955.449/0001-03

Razão Social: NS MED COMERCIAL LTDA ME

Endereço: R ANTONIO SEVERINO DE CASTRO 150 / FLORAMAR / BELO HORIZONTE / MG / 31742-045

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/03/2025 a 02/04/2025

Certificação Número: 2025030400410077877900

Informação obtida em 14/03/2025 14:51:57

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 2 de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 39.934.438/0001-82

Razão Social: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS

Endereço: R DUQUE DE CAXIAS / TANCREDO NEVES / CAPANEMA / PA / 68702-137

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:25/02/2025 a 26/03/2025

Certificação Número: 2025022514445700597767

Informação obtida em 14/03/2025 14:52:32

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 3 de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 44.953.114/0001-21

Razão Social: OLIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERV DE LIMPEZA LTDA

Endereço: R ARCIPRESTES MANOEL TEODORO 134 ANDAR ALTOS SALA A / BATISTA CAMPOS / BELEM / PA / 66015-040

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:09/03/2025 a 07/04/2025

Certificação Número: 2025030901065820611146

Informação obtida em 14/03/2025 14:53:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 17.441.754/0001-80
Razão Social: PORTAL CONEXAO LTDA ME
Endereço: RUA DR JUSTO CHERMONT SN / CENTRO / BRAGANCA / PA / 68600-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/03/2025 a 03/04/2025

Certificação Número: 2025030509042080708230

Informação obtida em 14/03/2025 14:53:55

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 53.689.402/0001-01

Razão Social: PR SISTEMAS SOL INFO SAUDE E EDUC LTDA

Endereço: R SERRA DE BOTUCATU 881 / TATAUPE / SAO PAULO / SP / 03317-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/03/2025 a 03/04/2025

Certificação Número: 2025030504430403342164

Informação obtida em 14/03/2025 14:54:59

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1/1

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.332.562/0001-07

Razão Social: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA

Endereço: TV SEG TRAV COLONIA MARUPAUBA SN / ZONA RURAL / TOME-ACU / PA / 68680-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:08/03/2025 a 06/04/2025

Certificação Número: 2025030801421520969258

Informação obtida em 14/03/2025 14:55:39

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 23.173.013/0001-68

Razão Social: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA ME

Endereço: RUA EDUVALDO VELOSO DO CARMO 322 SALA 04 / CENTRO / SANTA HELENA DE GOIAS / GO / 75920-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/03/2025 a 08/04/2025

Certificação Número: 2025031022023660494278

Informação obtida em 14/03/2025 14:56:31

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.249.629/0001-38
Razão Social: S C M SERVICOS MEDICOS LTDA ME
Endereço: AL CAPANEMA 191 SL A / ESTRELA / CASTANHAL / PA / 68743-160

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030607252996490425

Informação obtida em 14/03/2025 14:57:09

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 9 de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 03.480.539/0001-83

Razão Social: S L ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA

Endereço: R SILVIA FERREIRA 01 / PIEDADE / JABOATAO DOS GUARARAPES / PE / 54400-220

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:05/03/2025 a 03/04/2025

Certificação Número: 2025030505210886215209

Informação obtida em 14/03/2025 14:58:05

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 41.931.566/0001-14

Razão Social: CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA

Endereço: AV GOVERNADOR JOSE MALCHER 153 TERREO SALA 12 / NAZARE / BELEM / PA / 66035-065

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/02/2025 a 25/03/2025

Certificação Número: 2025022415445614241242

Informação obtida em 14/03/2025 14:58:47

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 18.403.156/0001-89
Razão Social: V SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA
Endereço: PSG SAO PEDRO 13 / MARCO / BELEM / PA / 66095-720

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030607222987040968

Informação obtida em 14/03/2025 14:59:27

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 62.145.750/0001-09

Razão Social: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI

Endereço: R DOUTOR ALBERTO SEABRA 1256 1266 / VILA MADALENA / SAO PAULO / SP / 05452-001

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:10/03/2025 a 08/04/2025

Certificação Número: 2025031021130450846694

Informação obtida em 14/03/2025 15:00:03

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Nº do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 3 de 994

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 21.110.768/0001-98

Razão Social: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA

Endereço: AV AGENOR ALVES SN ANDAR 1 PROMISSAO 1 / PROMISSAO / PARAGOMINAS / PA / 68628-030

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:06/03/2025 a 04/04/2025

Certificação Número: 2025030606102210727455

Informação obtida em 14/03/2025 15:00:40

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 34.597.955/0001-90

Razão Social: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA

Endereço: ROD AUGUSTO MONTENEGRO SN KM 12 / COL PINHEIRO / BELEM / PA / 66820-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:04/03/2025 a 02/04/2025

Certificação Número: 2025030401080325466078

Informação obtida em 14/03/2025 15:01:17

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

H **–**

H

10.6	**C**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 07.438.379/0001-65
Certidão nº: 7814714/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:27:54
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ABA+ INTELIGENCIA AFETIVA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **07.438.379/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.305.292/0001-33
Certidão nº: 7815199/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:29:32
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANTONIO C M ARAUJO & CIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.305.292/0001-33**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 04.069.709/0001-02
Certidão nº: 7815618/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:30:53
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **BIONEXO S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **04.069.709/0001-02**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 14.248.873/0001-22
Certidão nº: 7815978/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:31:49
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CARLETO & ROCHA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **14.248.873/0001-22**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.536.655/0001-20
Certidão nº: 7816398/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:32:40
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE HEMODIALISE ARI GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.536.655/0001-20**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.089.592/0001-00
Certidão nº: 7816813/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:33:32
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONECTA MEDIC LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.089.592/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.489.015/0001-65
Certidão nº: 7846442/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:56:04
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CONSERP MANUTENCAO DE ELEVADORES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.489.015/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.083.271/0001-06
Certidão nº: 7817010/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:34:18
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.083.271/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 08.704.319/0001-00
Certidão nº: 7817448/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:35:09
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO DE DIAGNOSTICO DR MURILLO LOBATO S/S LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **08.704.319/0001-00**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.117.540/0001-06
Certidão nº: 7817823/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:35:58
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **DISTRIBUIDORA HOSPITALAR RAMOS E MENDONCA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.117.540/0001-06**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 31.784.797/0001-99
Certidão nº: 243283/2025
Expedição: 03/01/2025, às 16:27:06
Validade: 02/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **E.M UCHOA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **31.784.797/0001-99**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 51.218.349/0001-35
Certidão nº: 7818117/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:36:52
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EJF SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **51.218.349/0001-35**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.580.303/0001-96
Certidão nº: 7818530/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:38:00
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **EXPRESS ALIMENTOS - COZINHA INDUSTRIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.580.303/0001-96**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 29.422.374/0001-87
Certidão nº: 7818824/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:38:58
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FACILID COMERCIO E SERVICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **29.422.374/0001-87**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.915.427/0001-08
Certidão nº: 7819096/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:39:45
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GALHARDI & DANTAS TECNOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.915.427/0001-08**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.411.491/0001-80
Certidão nº: 7846969/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:57:54
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HOSPMED COMERCIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.411.491/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.232.692/0001-45
Certidão nº: 7822698/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:48:43
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO BRASILEIRO PARA SEGURANCA DO PACIENTE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.232.692/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 42.258.733/0001-70
Certidão nº: 7822307/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:47:19
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **42.258.733/0001-70**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 27.947.556/0001-46
Certidão nº: 77056946/2024
Expedição: 06/11/2024, às 15:41:34
Validade: 05/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J F FONSECA SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **27.947.556/0001-46**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.163.679/0001-56
Certidão nº: 7826600/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:58:58
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J P CLINICA ODONTOLOGICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.163.679/0001-56**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.988.280/0001-74
Certidão nº: 7826896/2025
Expedição: 11/02/2025, às 09:59:56
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J. W. DAS N FARIAS LABORATORIO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.988.280/0001-74**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 06.208.484/0001-45
Certidão nº: 7850271/2025
Expedição: 11/02/2025, às 11:07:51
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **LABCLIN CONSULTAS E DIAGNOSTICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **06.208.484/0001-45**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.823.419/0001-65
Certidão nº: 261211/2025
Expedição: 03/01/2025, às 18:01:13
Validade: 02/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDICAL DIAGNOSTICOS ASSISTENCIA MEDICA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.823.419/0001-65**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 32.218.488/0001-14
Certidão nº: 243565/2025
Expedição: 03/01/2025, às 16:28:35
Validade: 02/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MEDQUALI ASSESSORIA E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **32.218.488/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.048.013/0001-03
Certidão nº: 7827282/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:00:57
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MICROMED BIOTECNOLOGIA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.048.013/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 11.004.614/0001-68
Certidão nº: 77028765/2024
Expedição: 06/11/2024, às 14:22:44
Validade: 05/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MOBILEMED SOLUCOES EM TECNOLOGIA PARA MEDICINA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **11.004.614/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 15.035.294/0001-64
Certidão nº: 7847306/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:59:16
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO AGRIA E ATAIDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **15.035.294/0001-64**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 13.333.090/0001-84
Certidão nº: 85015467/2024
Expedição: 09/12/2024, às 17:17:57
Validade: 07/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDICOS LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **13.333.090/0001-84**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 12.500.254/0001-58
Certidão nº: 7827578/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:02:01
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NORTE GESTAO DE DOCUMENTOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **12.500.254/0001-58**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 00.955.449/0001-03
Certidão nº: 7827886/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:02:54
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **NS-MED COMERCIAL LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **00.955.449/0001-03**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 39.934.438/0001-82
Certidão nº: 7828206/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:03:46
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O R ROTSBURG SERVICOS MEDICOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **39.934.438/0001-82**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 44.953.114/0001-21
Certidão nº: 7828552/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:04:41
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **O'LIMPO DISTRIBUIDORA COMERCIO E SERVICOS DE LIMPEZA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **44.953.114/0001-21**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 17.441.754/0001-80
Certidão nº: 7828958/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:05:39
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PORTAL CONEXAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **17.441.754/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 53.689.402/0001-01
Certidão nº: 77026638/2024
Expedição: 06/11/2024, às 14:17:41
Validade: 05/05/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **P R SISTEMAS - SOLUCOES INFORMATIZADAS EM SAUDE E EDUCACAO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **53.689.402/0001-01**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.332.562/0001-07
Certidão nº: 7829309/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:06:36
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PRESERVE COLETORA DE RESIDUOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.332.562/0001-07**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 23.173.013/0001-68
Certidão nº: 87598726/2024
Expedição: 20/12/2024, às 09:17:29
Validade: 18/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RAYMED SERVICOS DE RADIOLOGIA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **23.173.013/0001-68**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 24.249.629/0001-38
Certidão nº: 7829626/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:08:33
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **S.C.M SERVICOS MEDICOS LTDA ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.249.629/0001-38**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 03.480.539/0001-83
Certidão nº: 7846178/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:54:56
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SL ENGENHARIA HOSPITALAR LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.480.539/0001-83**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.931.566/0001-14
Certidão nº: 7852157/2025
Expedição: 11/02/2025, às 11:12:35
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CENTRO MEDICO SILVA GONCALVES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **41.931.566/0001-14**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 18.403.156/0001-89
Certidão nº: 7845771/2025
Expedição: 11/02/2025, às 10:53:42
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **V. SANTOS SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **18.403.156/0001-89**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 62.145.750/0001-09
Certidão nº: 7850885/2025
Expedição: 11/02/2025, às 11:09:16
Validade: 10/08/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FUNDACAO CARLOS ALBERTO VANZOLINI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **62.145.750/0001-09**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.110.768/0001-98
Certidão nº: 85014067/2024
Expedição: 09/12/2024, às 17:10:51
Validade: 07/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **VESALIUS CIRURGIA ESPECIALIZADA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.110.768/0001-98**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 34.597.955/0001-90
Certidão nº: 85014335/2024
Expedição: 09/12/2024, às 17:12:18
Validade: 07/06/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS DO NORTE LTDA. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.597.955/0001-90**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.° 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

H **–**

H

11	**C** **Imobiliários M**

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS Nº. 0014094

Informações do Contribuinte

REDUZIDO - INSCRIÇÃO DO IMÓVEL	NOME EMPRESARIAL (RAZÃO SOCIAL)	CPF/CNPJ
140 - 01.05.206.0432.001	SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE PUBLICA.	05.054.929/0001-17

Endereço do Fato Gerador - Imóvel

LOGRADOURO	NÚMERO	EDIFÍCIO	APTO. / SALA	COMPLEMENTO
AV BARAO DE CAPANEMA	3191	.		

BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO UF	LOTEAMENTO	QUADRA	LOTE
CENTRO		CAPANEMA PA			

Endereço do Contribuinte

LOGRADOURO	NÚMERO	Nº DO CEP	BAIRRO
RUA PRESIDENTE PERNAMBUCO	489	66015200	CENTRO

MUNICÍPIO	UF	EDIFÍCIO	APTO. / SALA
BELÉM	PA		

NOME DO REQUERENTE	Nº. DOCUMENTO
SECRET. EXEC. DE ESTADO DE SAUDE	05.054.929/0001-17

FINALIDADE DA CERTIDÃO

OBSERVAÇÕES

Data de Emissão: 08/01/2025 **Data de Validade: 08/04/2025**

CERTIFICA, a requerimento da parte interessada que, nos registros do Setor de Cadastro Imobiliário desta SEFIN, da Prefeitura Municipal de Capanema, **NÃO** se encontra em nome e inscrição imobiliária acima citado qualquer débito à fazenda municipal, referente à **I.P.T.U** (Imposto Predial Territorial Urbano)

Com validade de 03 (três) meses a partir da data de expedição.

Ressalvados os direitos de revisão conforme Cap. IV - Art. 253 do Código Tributário Municipal.

OBS: Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidara este documento

Helena Claudia Pinheiro Silva
Sec. Mun. de Finanças

José Lusmar S. Torres
Chefe Depart. Receita

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 1 de 994
Página 2434 de 2767

H **–**

H

12	**R** **Saída**

HRPC

R

GOVERNO DO PARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

Fornecedor	C	N	D	Valor	N C º N ata de
M	07.752.236/0001-23	001176769	ED 16/01/2025	4.500,00	43250107752236000123550010011767690
BEN	65.769.739/0001-08	FER000015148	20/01/2025	2.038,00	35250165769739000108
FAR	58.635.830/0001-75	M 000412595	20/01/2025	18.600,00	35250158635830000175550010004125957
C	61.418.042/0001-81	001814210	20/01/2025	685,29	35250161418042000131550040018142101
C	61.418.042/0001-81	001814519	20/01/2025	3.722,88	35250161418042000131550040018145191
C	28.886.781/0001-82	000000582	22/01/2025	2.818,86	33250128886781000182550020000005821
M	72.568.587/0001-40	000094299	ED 22/01/2025	7.267,20	43250172568587000140550020000942996
C	28.886.781/0001-82	000000586	23/01/2025	5.589,68	33250128886781000182550020000005861
C	47.193.115/0001-03	000115255	23/01/2025	1.638,10	35250147193115000103550010001152551
M	07.752.236/0001-23	001180036	ED 24/01/2025	9.773,64	43250107752236000123550010011800361
U	17.094.914/0002-42	000001033	27/01/2025	1.100,00	35250117094914200242550010000010331
ABAM	21.096.473/0001-04	000001428	AB 27/01/2025	450,00	35250121096473000104550010000014281
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SH000013300	27/01/2025	654,27	15250134577439000101650
PAU	59.250.290/0001-74	LO C000023135	27/01/2025	4.750,00	35250159250290000174
M	05.343.029/0001-90	000158855	ED 27/01/2025	6.513,00	32250105343029000190550010001588
H	66.437.831/0001-13	TS TEC000208945	27/01/2025	540,00	31250166437831000138550010002089
LC	68.077.510/0001-08	C 000328463	27/01/2025	3.494,60	35250168077510000
M	94.389.400/0001-84	000628852	C 27/01/2025	3.664,80	43250194389400000184550010006288
U	17.094.914/0002-42	000001041	28/01/2025	950,00	35250117094914200242550010000010411
ABAM	21.096.473/0001-04	000001431	AB 28/01/2025	2.000,00	35250121096473000104550010000014311
ABAM	21.096.473/0001-04	000001433	AB 28/01/2025	1.360,00	35250121096473000104550010000014331
WH	34.597.955/0013-23	TE M000001881	28/01/2025	5.005,70	15250134597955001323556300000018811
T C	03.230.897/0001-38	OSTAD0011012	28/01/2025	116,98	15250103230897000138550010000
C	17.127.246/0001-21	M 000011159	28/01/2025	850,00	15250117127246000121550010000011159
H	66.437.831/0001-13	TS TEC000209080	28/01/2025	1.677,00	31250166437831000138550010002090
C	04.115.229/0001-02	M 000581472	28/01/2025	1.933,12	15250104115229000122550010005814726
C	44.734.671/0022-86	000594804	28/01/2025	810,00	35250144734671000159
M	07.752.236/0001-23	001181171	ED 28/01/2025	43.237,96	43250107752236000123550010011811711
C	61.418.042/0001-81	001816870	28/01/2025	3.351,29	35250161418042000131550040018168701
AF D	49.962.938/0001-81	ISTR000000698	29/01/2025	1.282,40	15250149962938000181
LIN	08.880.359/0001-02	C 000016793	29/01/2025	184,00	15250108880359000100
U	21.595.464/0001-68	000022817	29/01/2025	2.847,41	23250121595464400168550010000228171
SU	09.944.371/0003-68	M 000035272	29/01/2025	8.687,10	35250109944371000368550030000352721
SU	09.944.371/0003-68	M 000035277	29/01/2025	10.261,40	35250109944371000368550030000352771
F C	04.949.905/0001-63	AR 000161035	29/01/2025	1.280,00	15250104949905000101635500010001610351
N	13.333.090/0001-84	AR 000164203	29/01/2025	6.835,02	35250113333090000
M	94.389.400/0001-84	000629417	C 29/01/2025	3.976,16	43250194389400000184550010006294171
ELFA M	09.053.134/0001-45	000687739	29/01/2025	1.367,38	53250109053134000145550050006877391
WH	34.597.955/0013-23	TE M000001892	30/01/2025	72,13	15250134597955001323556300000018921
TOPM	03.143.915/0001-44	000002592	AB 30/01/2025	1.600,00	15250103143915000144550010000025921
TOPM	03.143.915/0001-44	000002596	AB 30/01/2025	8.000,00	15250103143915000144550010000025961
EPAM	11.334.268/0001-86	000004090	IN 30/01/2025	2.279,50	15250111334268000186550010000040901
EPAM	11.334.268/0001-86	000004092	IN 30/01/2025	260,00	15250111334268000186550010000040921
BR	08.436.019/0001-97	TO DO DIVE005579	30/01/2025	36,00	15250108436019000197550010
BIOFAR	19.056.683/0001-27	I 000006346	30/01/2025	1.240,40	15250119056683000127550010
BIOFAR	19.056.683/0001-27	I 000006347	30/01/2025	1.650,00	15250119056683000127550010
PR	32.142.828/0001-70	DX C 000008114	30/01/2025	1.080,00	35250132142828000149
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SH000013332	30/01/2025	308,14	15250134577439000101650
U	21.595.464/0001-68	000022885	30/01/2025	1.793,89	23250121595464400168550010000228851
H	11.411.491/0001-03	SPM 000024834	30/01/2025	1.484,00	15250111411491000180550010000248341
SU	09.944.371/0003-68	M 000035377	30/01/2025	5.253,30	35250109944371000368550030000353771
PR	81.706.251/0001-98	DM 000070000	30/01/2025	6.472,20	41250181706251000198550020000700001
H	08.774.906/0001-05	SPD 000118847	30/01/2025	1.858,72	52250108774906000187550030001188471
H	08.774.906/0001-05	SPD 000118870	30/01/2025	25.107,32	52250108774906000187550030001188701
F C	04.949.905/0001-63	AR 000161054	30/01/2025	4.770,00	15250104949905000101635500010001610541
F C	04.949.905/0001-63	AR 000161055	30/01/2025	2.055,84	15250104949905000101635500010001610551
N	13.333.090/0001-84	AR 000164287	30/01/2025	6.432,00	35250113333090000184550010001642871
C	44.734.671/0022-86	000596472	30/01/2025	1.806,00	35250144734671000159
C	44.734.671/0022-86	000596900	30/01/2025	1.120,00	35250144734671000159
C	44.734.671/0022-86	000597327	30/01/2025	2.640,00	35250144734671000159
SU	11.206.099/0004-41	PER 000771617	30/01/2025	797,37	35250111206099000441550010007716171
SU	11.206.099/0004-41	PER 000771701	30/01/2025	2.564,84	35250111206099000441550010007717011
SU	11.206.099/0004-41	PER 000772058	30/01/2025	28.617,71	35250111206099000441550010007720581
SU	11.206.099/0001-07	PER 000817578	30/01/2025	4.884,17	31250111206099000107550010008175781
M	07.752.236/0001-23	001182175	ED 30/01/2025	14.541,37	43250107752236000123550010011821751
C	61.418.042/0001-81	001818313	30/01/2025	25.465,08	35250161418042000131550040018183131
M	10.405.325/0001-08	000004878	LX U 31/01/2025	7.470,00	15250110405325000108550020000048781
N	31.354.254/0001-03	000008426	31/01/2025	545,60	15250131354254000
N	31.354.254/0001-03	000008427	31/01/2025	1.000,00	15250131354254000
T C	03.230.897/0001-38	OSTAD0011016	31/01/2025	83,30	15250103230897000138550010000
N	12.401.269/0001-69	000011690	31/01/2025	6.960,00	15250112401269000
M	32.311.246/0001-70	000012257	OR 31/01/2025	3.649,80	31250132311246000170558030000122571
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SH000013342	31/01/2025	3.086,03	15250134577439000101650
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SH000013343	31/01/2025	3.256,96	15250134577439000101650
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SH000013344	31/01/2025	204,30	15250134577439000101650
M	08.530.643/0001-59	000018825	ED 31/01/2025	593,52	15250108530643000159550010000018826
BIO IN	03.679.808/0001-35	FIN 000023513	31/01/2025	3.490,00	35250103679808000135550
P L FAD	15.078.596/0001-10	E L000029499	31/01/2025	4.450,85	15250115078596000110550
SU	16.404.287/0293-07	ZAN 000082046	31/01/2025	4.873,00	15250116404287029300750
SU	11.206.099/0001-07	PER 000817762	31/01/2025	545,95	31250111206099000107550010008177621
SU	11.206.099/0001-07	PER 000817764	31/01/2025	1.219,83	31250111206099000107550010008177641
SU	11.206.099/0001-07	PER 000817765	31/01/2025	102,47	31250111206099000107550010008177651
M	07.752.236/0001-23	001182738	ED 31/01/2025	33.756,60	43250107752236000123550010011827381
SIST SER	08.189.587/0001-30	000867351	31/01/2025	997,00	35250108189587000130550
D	29.933.018/0001-29	MD 000014739	01/02/2025	15,00	15250229933018000128650010000147391
GSP GESTAO D	36.889.358/0001-64	000000156	SER 03/02/2025	1.948,00	32250236889358000164550010000001
C	28.769.942/0002-39	R 000002897	03/02/2025	87,60	15250228769942000123
T C	03.230.897/0001-38	OSTAD0011018	03/02/2025	35,00	15250203230897000138550010000
C	15.166.551/0001-05	EAN 000012544	03/02/2025	2.824,00	15250215166551000149
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SH000013360	03/02/2025	525,00	15250234577439000101650
EM	03.428.650/0001-20	000014094	PR 03/02/2025	2.100,00	15250203428650000120550010000140941
R	09.012.945/0001-66	R 000029433	03/02/2025	20,00	15250109012945000165
C	05.049.432/0001-01	M 000033815	03/02/2025	2.520,00	15250205049432000100550010000033815
E.R	04.252.742/0001-65	TR 000039612	03/02/2025	583,00	15250204252742000116
F C	04.949.905/0001-63	AR 000161100	03/02/2025	522,00	15250204949905000101635500010001611001
C	04.115.229/0001-02	M 000582139	03/02/2025	93,26	15250204115229000122550010005821396
AU	16.942.067/0001-85	GU 000000078	04/02/2025	500,00	15250216942067000185655
C	37.959.645/0001-44	M 000000766	04/02/2025	5,00	15250237959645000166550010000007661
D	11.514.621/0001-05	SC 000000776	04/02/2025	3.350,00	15250211514621000
M	37.014.740/0001-97	000003239	APLE 04/02/2025	4.905,00	35250237014740000197550010000323910
D	07.336.942/0001-94	EM 000007872	04/02/2025	914,60	15250207336942000194550010000078721
D	07.336.942/0001-94	EM 000007873	04/02/2025	794,48	15250207336942000194550010000078731
SU	09.944.371/0003-68	M 000035691	04/02/2025	6.093,36	35250209944371000368550030000356911
SU	09.944.371/0003-68	M 000035709	04/02/2025	439,60	35250209944371000368550030000357091

Fornecedor	C	N	D	Valor	N C º N ata de
AC	08.856.321/0003-66	SAN 000064570	04/02/2025	114,15	15250208856321000366 55 001 000064570 110184123895
H	08.774.906/0001-05	SPD 000119642	04/02/2025	2.052,62	52250208774906000187 55 001 000119642 1821411103
F&F D	10.854.165/0005-08	ISTR 000156408	04/02/2025	2.160,00	15250210854165000508 55 001 000156408 1588650643
C	44.734.671/0022-86	000600578	04/02/2025	15.087,50	35250244734671002286 55 001 000600578 1588161175
C	44.734.671/0022-86	000600769	04/02/2025	5.215,00	35250244734671002286 55 001 000600769 1682158354
BALASKA EQ IN	65.555.146/0002-20	000821670	04/02/2025	1.671,33	35250265555146000220 55 001 000821670 1128984885
D	21.062.079/0001-51	LEON 003357385	04/02/2025	4.416,00	15250205054903000179 55 890 003357385 1789301515
WH	34.597.955/0013-23	TE M 000001897	05/02/2025	7.324,32	15250234597955001323 55 630 000001897 1 166907
H	08.774.906/0001-05	SPD 000119768	05/02/2025	3.643,20	52250208774906000187 55 001 000119768 1000711482
D	42.083.271/0001-05	TR 000001787	06/02/2025	345,00	15250242083271000104 55 001 000001787 1000019286
C	28.769.942/0002-49	R 000002904	06/02/2025	19,98	15250228769942000229 55 001 000002904 1083267640
ALTAM	21.581.445/0001-82	000045631	06/02/2025	1.364,82	15250221581445000182 55 001 000045631 1000016192
M	59.650.556/0001-76	000144968	AC 06/02/2025	4.804,22	35250259650556000176 55 001 000144968 1 070554767
SU	06.065.614/0001-38	PER 000315802	06/02/2025	1.328,85	52250206065614000 55 885 001 000315802 1252243838
POLAR	02.881.877/0001-64	F 000509295	06/02/2025	1.064,66	35250202881877000164 55 001 000509295 1034920743
AU	36.680.402/0001-21	TO PO 000009249	07/02/2025	2.690,00	15250236680402000121 55 001 000002491 640884799
TAU	10.661.826/0002-36	R 000002440	07/02/2025	870,00	15250210661826000236 55 003 000002440 1525897159
M	06.848.530/0001-70	000009508	AJH 07/02/2025	840,00	15250206848530000170 55 001 000009508 1 004640320
C	17.127.246/0001-21	M 000011216	07/02/2025	410,15	15250217127246000121 55 001 000011216 1 670803000
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SH 000013411	07/02/2025	505,00	15250234577439000101 55 001 000013411 1011341111
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SH 000013416	07/02/2025	397,50	15250234577439000101 55 001 000013416 1011341614
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025859	07/02/2025	1.010,56	51250203219062000187 55 001 000025859 1100258598
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025861	07/02/2025	267,98	51250203219062000187 55 001 000025861 1100258618
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025863	07/02/2025	253,45	51250203219062000187 55 001 000025863 1100258639
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025865	07/02/2025	761,91	51250203219062000187 55 001 000025865 1100258650
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025867	07/02/2025	3.169,15	51250203219062000187 55 001 000025867 1100258670
VOLGEN	14.229.337/0001-80	000032430	07/02/2025	1.706,40	31250214229337000180 55 001 000032430 1070220250
SU	09.944.371/0003-68	M 000036064	07/02/2025	1.319,40	35250209944371000368 55 003 000036064 1 762748073
SU	09.944.371/0003-68	M 000036065	07/02/2025	5.049,00	35250209944371000368 55 003 000036065 1 995905810
SU	09.944.371/0003-68	M 000036067	07/02/2025	11.272,80	35250209944371000368 55 003 000036067 1 312662756
E.R	04.252.742/0001-65	TR 000039671	07/02/2025	4.788,00	15250204252742000165 55 001 000039671 1600976450
IN	59.309.302/0001-99	EK IN 000151074	07/02/2025	4.542,30	35250259309302000199 55 001 000151074 1776321739
H	66.437.831/0001-15	STEC 000210038	07/02/2025	1.500,00	31250266437831000115 55 001 000210038 1157813185
C	04.115.229/0001-20	M 000582694	07/02/2025	2.814,49	15250204115229000122 55 001 000582694 1 205961248
C	67.729.178/0004-01	M 001968751	07/02/2025	3.264,80	35250267729178000491 55 001 001968751 1 042505347
WH	34.597.955/0013-23	TE M 000000579	09/02/2025	5.784,42	15250234597955001323 55 620 000000579 1 494172807
AF D	49.962.938/0001-81	ISTR 000000727	10/02/2025	1.393,00	15250249962938000181 55 001 000000727 1896347040
AF D	49.962.938/0001-81	ISTR 000000728	10/02/2025	2.927,58	15250249962938000181 55 001 000000728 1009683830
M	19.085.981/0001-45	000001857	LX C 10/02/2025	1.552,00	15250219085981000145 55 002 000001857 1006333462
JL D	83.880.294/0001-10	OS S 000002666	10/02/2025	1.176,00	15250283880294000110 55 001 000002666 1101939308
JL D	83.880.294/0001-10	OS S 000002667	10/02/2025	405,00	15250283880294000110 55 001 000002667 1102133380
J.F D	27.282.801/0001-43	ISTR 000005006	10/02/2025	2.596,00	15250227282801000143 55 001 000005006 1248976024
D	07.336.942/0001-94	EM 000007909	10/02/2025	1.241,80	15250207336942000194 55 001 000007909 1 001019286
D	11.794.158/0005-20	000009441	10/02/2025	640,00	15250211794158 55 001 000009441 1753307410
T C	03.230.897/0001-38	OSTACO 000011033	10/02/2025	942,35	15250203230897000138 55 001 000011033 1 031297081473
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SH 000013429	10/02/2025	2.508,00	15250234577439000101 55 001 000013429 1011342910
OM	05.578.020/0001-68	000021779	N 10/02/2025	1.350,00	23250205578020000168 55 001 000021779 1 484049920
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024878	10/02/2025	527,20	15250211411491000180 55 001 000024878 1001015918
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024879	10/02/2025	711,01	15250211411491000180 55 001 000024879 1001016504
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024880	10/02/2025	527,20	15250211411491000180 55 001 000024880 1001016483
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024881	10/02/2025	240,00	15250211411491000180 55 001 000024881 1001016472
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024882	10/02/2025	299,90	15250211411491000180 55 001 000024882 1001017590
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024883	10/02/2025	275,35	15250211411491000180 55 001 000024883 1001017147
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024884	10/02/2025	1.334,60	15250211411491000180 55 001 000024884 1001017683
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024885	10/02/2025	360,00	15250211411491000180 55 001 000024885 1001015939
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024886	10/02/2025	183,81	15250211411491000180 55 001 000024886 1001017750
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024887	10/02/2025	183,81	15250211411491000180 55 001 000024887 1001017022
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024888	10/02/2025	416,11	15250211411491000180 55 001 000024888 1001015990
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024889	10/02/2025	886,00	15250211411491000180 55 001 000024889 1001017655
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024890	10/02/2025	810,36	15250211411491000180 55 001 000024890 1001017796
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024891	10/02/2025	293,48	15250211411491000180 55 001 000024891 1001017262
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024892	10/02/2025	527,20	15250211411491000180 55 001 000024892 1001017189
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024893	10/02/2025	824,93	15250211411491000180 55 001 000024893 1001016066
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024894	10/02/2025	527,20	15250211411491000180 55 001 000024894 1001016250
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024895	10/02/2025	545,20	15250211411491000180 55 001 000024895 1001017245
H	11.411.491/0001-80	SPM 000024898	10/02/2025	324,00	15250211411491000180 55 001 000024898 1001018065
C	12.420.164/0036-97	000073578	10/02/2025	1.310,04	53250212420164003687 55 001 000007357 1 781490756795
BIOLIN	37.844.479/0002-33	E 000512362	10/02/2025	6.628,80	52250237844479000233 55 001 000114362 1305372944
M	05.343.029/0001-90	000159474	ED 10/02/2025	4.497,01	32250205343029000190 55 001 000159474 1 471 143018
FAR	58.635.830/0001-75	M 000415182	10/02/2025	18.600,00	35250258635830000175 55 001 000415182 1 474632395
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SH 000013436	11/02/2025	368,90	15250234577439000101 55 001 000013436 1011343610
J.R	20.718.429/0001-26	C 000016346	11/02/2025	324,00	15250220718429000126 55 001 000016346 1230039710
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025959	11/02/2025	351,41	51250203219062000187 55 001 000025959 1100259590
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025960	11/02/2025	395,20	51250203219062000187 55 001 000025960 1100259604
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025961	11/02/2025	197,60	51250203219062000187 55 001 000025961 1100259610
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025962	11/02/2025	138,24	51250203219062000187 55 001 000025962 1100259625
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025963	11/02/2025	272,44	51250203219062000187 55 001 000025963 1100259630
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025964	11/02/2025	1.023,31	51250203219062000187 55 001 000025964 1100259646
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025965	11/02/2025	5.144,10	51250203219062000187 55 001 000025965 1100259651
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025966	11/02/2025	1.809,05	51250203219062000187 55 001 000025966 1100259667
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025967	11/02/2025	374,98	51250203219062000187 55 001 000025967 1100259672
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025968	11/02/2025	769,67	51250203219062000187 55 001 000025968 1100259688
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025969	11/02/2025	2.180,00	51250203219062000187 55 001 000025969 1100259693
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025970	11/02/2025	1.528,80	51250203219062000187 55 001 000025970 1100259708
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025973	11/02/2025	1.780,00	51250203219062000187 55 001 000025973 1100259734
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025974	11/02/2025	761,91	51250203219062000187 55 001 000025974 1100259740
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025975	11/02/2025	989,15	51250203219062000187 55 001 000025975 1100259755
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025976	11/02/2025	723,62	51250203219062000187 55 001 000025976 1100259760
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025977	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187 55 001 000025977 1100259776
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025978	11/02/2025	169,11	51250203219062000187 55 001 000025978 1100259781
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025979	11/02/2025	5.144,10	51250203219062000187 55 001 000025979 1100259797
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025980	11/02/2025	1.809,05	51250203219062000187 55 001 000025980 1100259801
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025981	11/02/2025	217,00	51250203219062000187 55 001 000025981 1100259817
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025982	11/02/2025	108,36	51250203219062000187 55 001 000025982 1100259822
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025983	11/02/2025	929,72	51250203219062000187 55 001 000025983 1100259838
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025984	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187 55 001 000025984 1100259843
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025985	11/02/2025	667,49	51250203219062000187 55 001 000025985 1100259859
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025986	11/02/2025	970,98	51250203219062000187 55 001 000025986 1100259864
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025987	11/02/2025	217,00	51250203219062000187 55 001 000025987 1100259870
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025988	11/02/2025	1.809,05	51250203219062000187 55 001 000025988 1100259885
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025989	11/02/2025	1.784,90	51250203219062000187 55 001 000025989 1100259890
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025990	11/02/2025	367,57	51250203219062000187 55 001 000025990 1100259905
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025991	11/02/2025	197,60	51250203219062000187 55 001 000025991 1100259910
KR	03.219.062/0001-87	AU 000025992	11/02/2025	387,04	51250203219062000187 55 001 000025992 1100259926

HRPC

R

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA — GOVERNO DO PARÁ

Fornecedor	C	N	D	Valor	N C	º N	ata de
KR	03.219.062/0001-87	AU	000025993	11/02/2025	275,48	51250203219062000187	55001000025993110025993 1
KR	03.219.062/0001-87	AU	000025994	11/02/2025	253,44	51250203219062000187	55001000025994110025994 7
KR	03.219.062/0001-87	AU	000025995	11/02/2025	275,90	51250203219062000187	55001000025995110025995 2
KR	03.219.062/0001-87	AU	000025996	11/02/2025	1.447,24	51250203219062000187	55001000025996110025996 8
KR	03.219.062/0001-87	AU	000025997	11/02/2025	217,01	51250203219062000187	55001000025997110025997 3
KR	03.219.062/0001-87	AU	000025998	11/02/2025	350,00	51250203219062000187	55001000025998110025998 9
KR	03.219.062/0001-87	AU	000025999	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187	55001000025999110025999 4
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026000	11/02/2025	1.447,24	51250203219062000187	55001000026000110026000 6
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026001	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187	55001000026001110026001 1
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026002	11/02/2025	525,02	51250203219062000187	55001000026002110026002 7
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026003	11/02/2025	1.780,00	51250203219062000187	55001000026003110026003 2
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026005	11/02/2025	1.428,80	51250203219062000187	55001000026005110026005 3
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026006	11/02/2025	270,87	51250203219062000187	55001000026006110026006 9
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026007	11/02/2025	1.008,68	51250203219062000187	55001000026007110026007 4
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026008	11/02/2025	761,91	51250203219062000187	55001000026008110026008 0
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026009	11/02/2025	1.780,00	51250203219062000187	55001000026009110026009 5
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026010	11/02/2025	138,24	51250203219062000187	55001000026010110026010 0
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026011	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187	55001000026011110026011 5
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026012	11/02/2025	2.180,00	51250203219062000187	55001000026012110026012 0
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026013	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187	55001000026013110026013 6
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026014	11/02/2025	162,02	51250203219062000187	55001000026014110026014 1
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026015	11/02/2025	723,62	51250203219062000187	55001000026015110026015 7
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026016	11/02/2025	1.428,80	51250203219062000187	55001000026016110026016 2
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026018	11/02/2025	5.144,10	51250203219062000187	55001000026018110026018 3
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026019	11/02/2025	3.151,38	51250203219062000187	55001000026019110026019 9
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026020	11/02/2025	929,72	51250203219062000187	55001000026020110026020 3
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026021	11/02/2025	138,24	51250203219062000187	55001000026021110026021 9
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026022	11/02/2025	1.447,24	51250203219062000187	55001000026022110026022 4
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026023	11/02/2025	3.151,38	51250203219062000187	55001000026023110026023 0
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026026	11/02/2025	2.180,00	51250203219062000187	55001000026026110026026 6
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026027	11/02/2025	197,60	51250203219062000187	55001000026027110026027 1
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026029	11/02/2025	1.030,40	51250203219062000187	55001000026029110026029 2
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026030	11/02/2025	270,87	51250203219062000187	55001000026030110026030 7
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026032	11/02/2025	1.447,24	51250203219062000187	55001000026032110026032 8
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026033	11/02/2025	169,10	51250203219062000187	55001000026033110026033 3
WH	34.597.955/0013-23	TE M	000028440	11/02/2025	283,56	15250234597955001323554000000284401	1AF000953
ALPH	11.367.066/0001-30	AR	000036176	11/02/2025	1.100,00	35250211367066000180	55001000036176160621989 2
C	12.420.164/0036-97	M	000074398	11/02/2025	7.118,40	53250212420164003687	55001000074398113627402 9
H	08.774.906/0001-05	SPD	000120684	11/02/2025	9.670,64	52250208774906000187	55500300001206841346700234
IM	34.682.732/0001-20		000141950	PER 11/02/2025	1.274,39	15250234682732000120	55001000141950 1
SU	11.206.099/0004-41	PER	000776762	11/02/2025	644,94	35250211206099000441	55001000776762119676814 4
SU	11.206.099/0004-41	PER	000776969	11/02/2025	19.455,04	35250211206099000441	55001000776969119813153 6
IM	04.945.481/0001-69		001162062	POR 11/02/2025	1.466,00	15250204945481000169	55001001162062 1
S D	52.176.522/0001-42	C S LO	000000113	12/02/2025	85,00	15250252176522000142	55001000001131100001134
ABAM	21.096.473/0001-04		000001449	AR 12/02/2025	340,00	35250221096473000104	55001000001449183 3
WH	34.597.955/0013-23	TE M	000001920	12/02/2025	6.108,96	15250234597955001323	55630000001920129 6
FAR	10.468.162/0001-02	M	000012598	12/02/2025	436,80	15250210468162000102	55001000012598 5
A.T.M	30.746.824/0001-76		000017443	.SILVA 12/02/2025	1.008,00	15250230746824000176	55001000017443142202 5
PR	81.706.251/0001-98	DM	000071861	12/02/2025	6.054,90	41250281706251000198	55002000071861 1
F C	04.949.905/0001-63	AR	000161356	12/02/2025	746,10	15250204949905000163	55001000161356 1
N	13.333.090/0001-84	R	000164900	12/02/2025	4.060,00	35250213333090000184	55001000164900 1
SU	06.065.614/0001-38	PER	000316670	12/02/2025	1.632,20	52250206065614000138	55001000316670 1
O'LIM	44.953.114/0001-21		000000549	PO 12/02/2025	9.060,00	15250244953114000121	55001000000549176 3
WH	34.597.955/0013-23	TE M	000001928	13/02/2025	1.215,36	15250234597955001323	55630000001928189 4
H	43.732.484/0001-76	P SA	000002642	13/02/2025	2.398,50	15250243732484000176	55001000002642 1
PAR	16.647.278/0001-95	AM	000021500	13/02/2025	2.053,92	15250216647278000195	55500010000215001 6
E.R	04.252.742/0001-65	TR	000039726	13/02/2025	1.430,00	15250204252742000165	55500010000397261
H	08.774.906/0001-05	SPD	000121330	13/02/2025	3.704,80	52250208774906000187	55500300001213301959963466
H	08.774.906/0001-05	SPD	000121361	13/02/2025	3.410,12	52250208774906000187	55500300001213611438126325
H	08.774.906/0001-05	SPD	000121496	13/02/2025	2.497,23	52250208774906000187	55500300001214961595264432
BR	00.799.666/0001-51	ASFAR	000179547	13/02/2025	1.925,00	15250200799666000151	55001000179547 1
SU	11.206.099/0004-41	PER	000778195	13/02/2025	1.588,48	35250211206099000441	55001000778195 1
U	20.395.396/0001-80		000004506	14/02/2025	7.074,50	52250220395396000180	55001200550010000045061368411111
GU	01.399.246/0001-40	UBER	000018760	14/02/2025	675,00	15250201399246000140	55001000018760 1
SOU	09.529.639/0001-33	ZA FR	000021599	14/02/2025	1.240,00	15250209529639000133	55001000021599 1
VEXER	09.051.083/0001-12	IN	000031377	14/02/2025	3.020,00	41250209051083000112	55001000031377 1
C	61.418.042/0001-81		001823747	14/02/2025	9.012,02	35250261418042000131	55001000001823747 1
WH	34.597.955/0013-23	TE M	000000589	17/02/2025	36.463,46	15250234597955001323	55630000000589129 8
TH	23.297.441/0001-00	AIN	000001128	17/02/2025	1.440,00	41250223297441000100	55001000001128147
ABAM	21.096.473/0001-04		000001460	AR 17/02/2025	160,00	35250221096473000104	55001000001460161 7
JL D	83.880.294/0001-10	OS SO	000002677	17/02/2025	309,00	15250283880294000110	55001000002677160
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026157	17/02/2025	572,00	51250203219062000187	55001000026157110026157 4
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026158	17/02/2025	494,00	51250203219062000187	55001000026158110026158 0
LOJA SAU	40.689.996/0001-09		000000593	18/02/2025	1.040,00	15250240689996000109	55001000000593170
D	42.083.271/0001-05	STR	000001807	18/02/2025	655,20	15250242083271000	55001000001807 1
WH	34.597.955/0013-23	TE M	000001931	18/02/2025	7.436,42	15250234597955001323	55630000001931188 4
C	63.841.084/0001-06	AR	000002534	18/02/2025	4.762,50	15250263841084000106	55001000002534116
J B F M	14.313.870/0001-25		000014124	AR 18/02/2025	173,10	15250214313870000125	55002000014124
LN	07.094.858/0001-01	D	000017447	18/02/2025	1.392,00	15250207094858000101	55001000017447
L. GOM	36.979.622/0001-50		000000850	ES 19/02/2025	1.140,00	15250236979622000150	55001000000850
TAU	10.661.826/0002-36	R	000002472	19/02/2025	2.550,00	15250210661826000136	55003000002472
L M	03.873.401/0001-44		000007653	OU 19/02/2025	400,00	15250203873401000144	55001000007653
E.R	04.252.742/0001-65	TR	000039779	19/02/2025	720,00	15250204252742000165	55500010000397791
ALTAM	21.581.445/0001-82		000045982	EN 19/02/2025	8.032,00	15250221581445000182	55001000045982117
T C	03.230.897/0001-38	OSTA	000011045	20/02/2025	926,24	15250203230897000138	55001000011045
T C	03.230.897/0001-38	OSTA	000011046	20/02/2025	63,24	15250203230897000138	55001000011046
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SI	000013542	21/02/2025	146,70	15250234577439000101	55001000013542
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SI	000013549	21/02/2025	337,32	15250234577439000101	55001000013549
J C	00.911.686/0001-72	V A L	000016491	21/02/2025	240,00	15250200911686000172	55001000016491
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026324	21/02/2025	723,62	51250203219062000187	55001000026324
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026325	21/02/2025	761,91	51250203219062000187	55001000026325
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026326	21/02/2025	270,87	51250203219062000187	55001000026326
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026327	21/02/2025	232,04	51250203219062000187	55001000026327
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026328	21/02/2025	761,91	51250203219062000187	55001000026328
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026330	21/02/2025	1.732,57	51250203219062000187	55001000026330
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026331	21/02/2025	723,62	51250203219062000187	55001000026331
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026333	21/02/2025	723,62	51250203219062000187	55001000026333
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026335	21/02/2025	1.428,80	51250203219062000187	55001000026335
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026336	21/02/2025	761,91	51250203219062000187	55001000026336
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026339	21/02/2025	395,20	51250203219062000187	55001000026339
IM	34.682.732/0001-20		000142318	PER 21/02/2025	4.165,00	15250234682732000120	55001000142318
TAU	10.661.826/0002-36	R	000002496	24/02/2025	4.680,00	15250210661826000136	55003000002496
TAU	10.661.826/0002-36	R	000002497	24/02/2025	14.454,80	15250210661826000136	55003000002497
BR	08.436.019/0001-97	TD ODO	000005606	24/02/2025	175,00	15250208436019000197	55000100000560

HRPC

R

GOVERNO DO PARÁ
SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

Fornecedor	C	N	D	Valor	N C º N ata de
BIOFAR	19.056.683/0001-27	I	000006422	24/02/2025	5.620,00 1525021905668300012705[illegible]0064221000603217
C	17.127.246/0001-21	M	000011296	24/02/2025	162,00 1525021712724600012155001000011296[illegible]187376225
FAR	10.468.162/0001-02	M	000012657	24/02/2025	1.488,65 1525021046816200010255001000012657[illegible]505370382
SAM	22.976.138/0001-63		000015457	ED 24/02/2025	14.070,00 1525022297613800016355000000015457[illegible]95382412
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024969	24/02/2025	385,62 1525021141149100018055001000024969[illegible]1030360
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024970	24/02/2025	564,13 1525021141149100018055001000024970[illegible]1029541
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024971	24/02/2025	201,81 1525021141149100018055001000024971[illegible]1030695
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024972	24/02/2025	306,00 1525021141149100018055001000024972[illegible]1031095
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024973	24/02/2025	183,81 1525021141149100018055001000024973[illegible]1028890
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024974	24/02/2025	183,81 1525021141149100018055001000024974[illegible]1029087
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024975	24/02/2025	183,81 1525021141149100018055001000024975[illegible]1030902
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024976	24/02/2025	240,00 1525021141149100018055001000024976[illegible]1029790
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024977	24/02/2025	764,34 1525021141149100018055001000024977[illegible]1029836
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024978	24/02/2025	599,80 1525021141149100018055001000024978[illegible]1030939
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024979	24/02/2025	542,54 1525021141149100018055001000024979[illegible]1030995
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024980	24/02/2025	183,81 1525021141149100018055001000024980[illegible]1029904
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026381	24/02/2025	728,80 5125020321906200[illegible]0263811100263816
AR	15.212.445/0001-01	M	000028659	24/02/2025	40,00 1525021521244500010265001000028659[illegible]688364903
E.R	04.252.742/0001-65	TR	000039842	24/02/2025	1.210,00 1525020425274200016[illegible]55500100003984219701094[illegible]40
ALTAM	21.581.445/0001-82		000046098	FA 24/02/2025	1.223,25 1525022158144500018255001000046098[illegible]159[illegible]3221200
ALTAM	21.581.445/0001-82		000046104	FA 24/02/2025	988,34 1525022158144500018255001000046104[illegible]168[illegible]271768
F&F D	10.854.165/0005-08	IST	000158008	24/02/2025	15.101,70 1525021085416500050[illegible]55001000158008171417[illegible]306
AF D	49.962.938/0001-81	ISTR	000000757	25/02/2025	27.194,23 1525024996293800018[illegible]55001000000075715190[illegible]368
C	37.959.645/0001-44	M	000000769	25/02/2025	169,60 1525023795964500016655001000000769[illegible]94[illegible]25303833
WH	34.597.955/0013-23	TE M	000001948	25/02/2025	8.427,57 1525023459795500132355630000001948199[illegible]98[illegible]881486
J N	35.027.534/0001-96	C	000002204	25/02/2025	576,00 1525023502753400[illegible]0196550010000022041822626753
C	11.475.912/0001-08	M	000002324	25/02/2025	108,00 1525021147591200013655001000002324[illegible]8632434126
H	43.732.484/0001-74	E P SA	000002675	25/02/2025	2.939,20 1525024373248400017[illegible]550010000026751000129071
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SI	000013561	25/02/2025	180,00 1525023457743900010165[illegible]PIN000013561101135[illegible]6116
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SI	000013562	25/02/2025	644,52 1525023457743900010165[illegible]PIN000013562101135[illegible]6210
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SI	000013563	25/02/2025	2.962,08 1525023457743900010165[illegible]PIN000013563101135[illegible]6315
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SI	000013564	25/02/2025	366,38 1525023457743900010165[illegible]PIN000013564101135[illegible]6410
EM	03.428.650/0001-20		000014167	PR 25/02/2025	1.499,10 1525020342865000012055001000014167[illegible]EN[illegible]8903736
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026394	25/02/2025	169,10 5125020321906200[illegible]0263941100263946
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026395	25/02/2025	291,90 5125020321906200[illegible]0263951100263951
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026396	25/02/2025	1.112,00 5125020321906200[illegible]0263961100263967
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026397	25/02/2025	110,97 5125020321906200[illegible]0263971100263972
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026398	25/02/2025	1.932,00 5125020321906200[illegible]0263981100263988
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026399	25/02/2025	377,26 5125020321906200[illegible]0263991100263993
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026400	25/02/2025	227,88 5125020321906200[illegible]0264001100264003
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026401	25/02/2025	1.809,05 5125020321906200[illegible]0264011100264019
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026402	25/02/2025	168,11 5125020321906200[illegible]0264021100264024
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026403	25/02/2025	562,05 5125020321906200[illegible]0264031100264030
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026404	25/02/2025	761,91 5125020321906200[illegible]0264041100264045
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026405	25/02/2025	1.112,00 5125020321906200[illegible]0264051100264050
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026406	25/02/2025	175,81 5125020321906200[illegible]0264061100264066
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026407	25/02/2025	140,40 5125020321906200[illegible]0264071100264071
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026408	25/02/2025	1.112,00 5125020321906200[illegible]0264081100264087
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026409	25/02/2025	175,81 5125020321906200[illegible]0264091100264092
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026410	25/02/2025	140,40 5125020321906200[illegible]0264101100264107
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026411	25/02/2025	3.101,38 5125020321906200[illegible]0264111100264112
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026412	25/02/2025	675,46 5125020321906200[illegible]0264121100264128
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026413	25/02/2025	843,98 5125020321906200[illegible]0264131100264133
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026414	25/02/2025	195,82 5125020321906200[illegible]0264141100264149
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026415	25/02/2025	723,62 5125020321906200[illegible]0264151100264154
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026416	25/02/2025	270,87 5125020321906200[illegible]0264161100264160
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026417	25/02/2025	761,91 5125020321906200[illegible]0264171100264175
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026418	25/02/2025	1.009,18 5125020321906200[illegible]0264181100264180
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026419	25/02/2025	1.310,97 5125020321906200[illegible]0264191100264196
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026420	25/02/2025	1.002,56 5125020321906200[illegible]0264201100264200
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026421	25/02/2025	3.101,38 5125020321906200[illegible]0264211100264216
KR	03.219.062/0001-87	AU	000026422	25/02/2025	351,62 5125020321906200[illegible]0264221100264221
F&F D	10.854.165/0005-08	IST	000158103	25/02/2025	1.300,00 1525021085416500050[illegible]55001000158103128[illegible]539745
IZALM	40.919.533/0001-96		000000071	CO 26/02/2025	597,50 1525024091953300019655001000000071145[illegible]27[illegible]07
N	12.401.269/0001-69		000011830	26/02/2025	11.510,40 1525021240126[illegible]TR000169550010000118301238431450
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SI	000013588	26/02/2025	381,21 1525023457743900010165[illegible]PIN000013588101135[illegible]8813
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SI	000013591	26/02/2025	72,00 1525023457743900010165[illegible]PIN000013591101135[illegible]9114
BR	34.577.439/0001-01	ASIL SI	000013592	26/02/2025	306,00 1525023457743900010165[illegible]PIN000013592101135[illegible]9219
H	11.411.491/0001-80	SPM	000024993	26/02/2025	580,00 1525021141149100018055001000024993[illegible]1034604
C	28.769.942/0002-49	R	000067697	26/02/2025	29,88 1525022876994200[illegible]0239650030000676971432654549
WH	34.597.955/0013-23	TE M	000001957	27/02/2025	2.574,98 1525023459795500132355630000001957[illegible]90[illegible]048900
EPAM	11.334.268/0001-86		000004143	IN 27/02/2025	702,00 1525021133426800018655001000004143[illegible]98736387

H **–**

H

13	**M**

IN				
D	Total	Fevereiro		
		M	Ofertado	R
Leitos C	20	164	100%	459
Leitos C	71	356	100%	73
Total	**91**	**520**	**100%**	**532**

D			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	R
U	486	100%	**521**

C			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	R
ALER	100	100%	51
ALER	150	100%	29
AN	250	100%	201
C	500	100%	340
C	100	100%	20
C R	800	100%	347
C	80	100%	48
C	300	100%	203
C	350	100%	215
D	250	100%	187
D	80	100%	31
EN	500	100%	336
EN	120	100%	30
GASTR	500	100%	363
GASTR	120	100%	19
GIN	400	100%	300
H	100	100%	35
H	80	100%	6
H	100	100%	58
IN	180	100%	13
M	250	100%	154
N	400	100%	215
N	120	100%	13
N	180	100%	55
N	350	100%	269
OR	800	100%	718
OTOR	450	100%	280
PN	250	100%	130
PSQU	150	100%	76
R	250	100%	178
U	350	100%	231
TOTA	**8610**	**100%**	**5.151**

N			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	R
ASSISTEN	600	100%	502
EN	1500	100%	1.897
TOTA	**2100**	**100%**	**2.399**

SA				
D	Total	Fevereiro		
		M	Ofertado	Resultado
Leitos C	línicos 20	164	100%	453
Leitos C	rúrgicos 71	356	100%	72
Total	**91**	**520**	**100%**	**525**

C			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	Resultado
ASSISTEN	70	100%	219
BU	80	100%	39
EN	800	100%	772
FAR	70	100%	102
FISIOTER	190	100%	esultado
FON	70	100%	40
N	700	100%	27
PSIC	70	100%	27
TOTA	**2050**	**100%**	**1.404**

SESSÕES D SU			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	R
FISIOTER	570	100%	487
FON	700	100%	116
PSIC	700	100%	118
TOTA	**1970**	**100%**	**721**

PEQU			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	R
BIÓPSIA D	15	100%	15
BIÓPSIA D ESTR	15	100%	0
BIÓPSIA D	30	100%	14
C	15	100%	0
D	15	100%	15
TOTA	**90**	**100%**	**44**

N			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	R
N	600	100%	367
PED	400	100%	137
PSIQU	400	100%	139
TOTA	**1400**	**100%**	**643**

N SU			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	R
ED	1000	100%	esultado
FON	288	100%	261
PSIC	1400	100%	1.481
PSIC	575	100%	894
TER	575	100%	406
TOTA	**3838**	**100%**	**3.961**

PR			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	R
AN	30000	100%	30.866
APAR	20	100%	20
AU	150	100%	123
BIÓPSIA GIN	30	100%	0
BIÓPSIA D	15	100%	1
C	70	100%	65
C	120	100%	76
EC	1000	100%	894
EC	400	100%	359
ELETR	100	100%	81
EN	450	100%	245
ESPIR	50	100%	44
FIBR FIBR	220	100%	110
H	140	100%	150
IM	100	100%	34
M	300	100%	105
M	150	100%	120
PAAF TIR	10	100%	8
PATOLOGIA	200	100%	198
R	2500	100%	2.538
R	180	100%	176
TESTE ER	200	100%	72
TOM	1500	100%	1.453
TOM C	100	100%	76
U	180	100%	622
U	700	100%	72
H	1346	100%	1.202
TOTA	**40231**	**100%**	**39.710**

PR			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	Resultado
C	10	100%	10
C	15	100%	15
C	80	100%	78
C	30	100%	28
C	20	100%	12
GIN	30	100%	31
M	10	100%	9
N	30	100%	10
OR	30	100%	8
OR	20	100%	29
OR	285	100%	332
OTOR	30	100%	27
U LASER	50	100%	65
TOTA	**640**	**100%**	**654**

PR			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	R
PR	280	100%	**166**

SER			
D	Fevereiro		
	M	Ofertado	R
ASSISTEN	231	100%	779
EN	770	100%	1.098
M	770	100%	591
N	309	100%	386
PSIC	231	100%	230
TÉC	195	100%	1.655
TOTA	**2506**	**100%**	**4.739**

H **–**

H

14	**R**

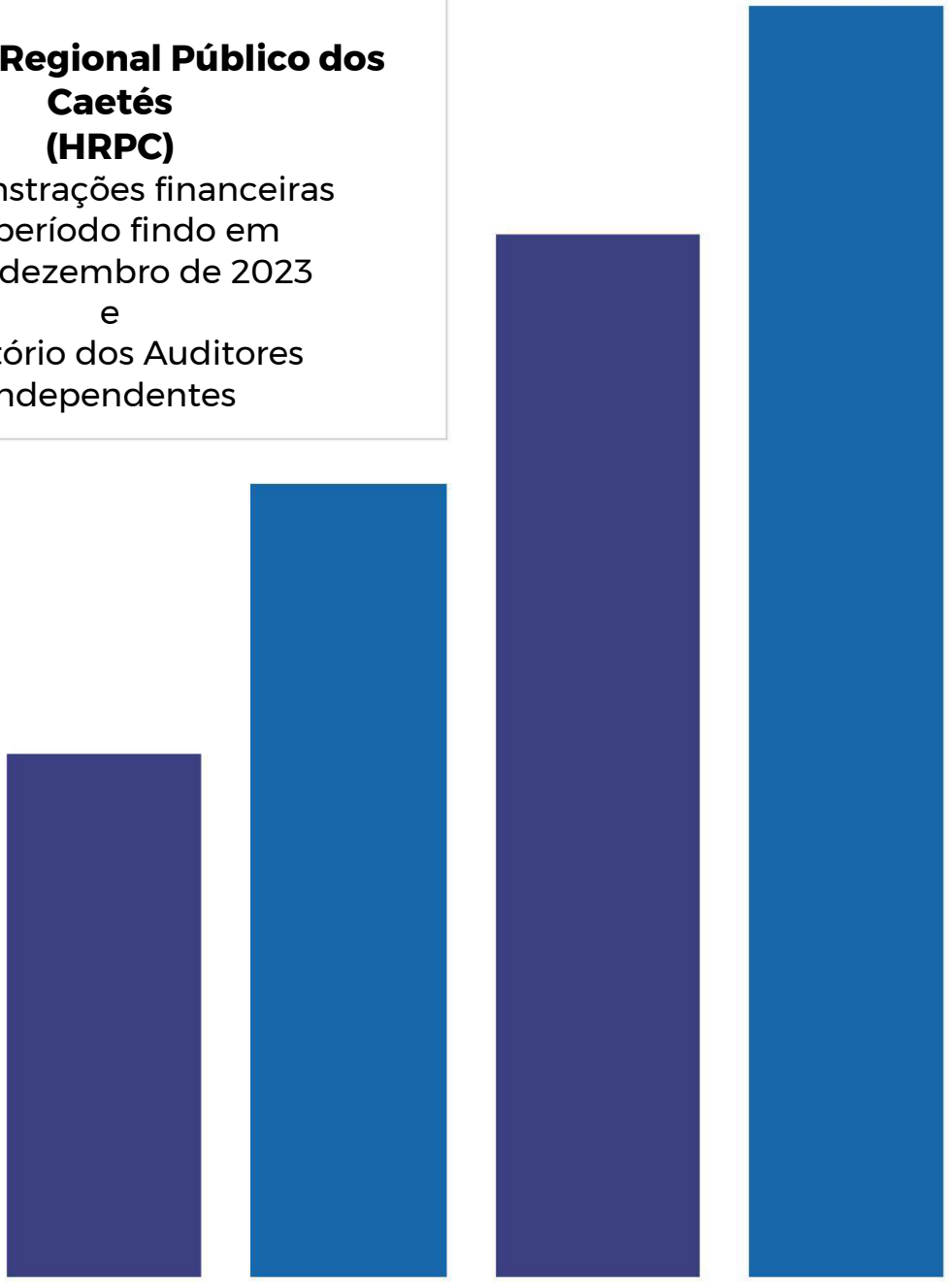
PLANNERS
Auditores Independentes

INDSH
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano
RESPEITO À VIDA

HRPC
HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

Hospital Regional Público dos Caetés
(HRPC)

Demonstrações financeiras
do período findo em
31 de dezembro de 2023
e
Relatório dos Auditores
Independentes



www.planners.com.br

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

Demonstrações financeiras
do exercício findo em 31 de dezembro de 2022

Conteúdo

Página

Relatório dos Auditores Independentes.....03

Balanço Patrimonial.....07

Demonstração de superávit.....08

Demonstração das Mutações do Patrimônio Social 09

Demonstração dos Fluxos de Caixa.....10

Notas Explicativas às Demonstrações financeiras.....11

Relatório do Auditor Independente sobre as Demonstrações Contábeis

À
Diretoria do
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés
Capanema – PA

Opinião

Examinamos as demonstrações contábeis do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH / Hospital Regional Público dos Caetés, que compreendem o balanço patrimonial em 31 de dezembro de 2023 e as respectivas demonstrações do déficit, das mutações do patrimônio social e dos fluxos de caixa, para o exercício findo nessa data, assim como das principais práticas contábeis e demais notas explicativas.

Em nossa opinião, as demonstrações contábeis acima referidas apresentam adequadamente, em todos os aspectos relevantes, a posição patrimonial e financeira do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH Hospital Regional Público dos Caetés, em 31 de dezembro de 2023 o desempenho de suas operações e os seus fluxos de caixa para o exercício findo nessa data, de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil.

Base para opinião

Nossa auditoria foi conduzida de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria. Nossas responsabilidades, em conformidade com tais normas, estão descritas na seção intitulada "Responsabilidade do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis". Somos independentes em relação à Entidade, de acordo com os princípios éticos relevantes previstos no Código de Ética Profissional do Contador e nas normas profissionais emitidas pelo Conselho Federal de Contabilidade, e cumprimos com as demais responsabilidades éticas de acordo com essas normas. Acreditamos que a evidência de auditoria obtida é suficiente e apropriada para fundamentar nossa opinião.

Ênfases:

Nossa opinião não está ressalvada em função dos seguintes assuntos:

(i) Conforme descrito nas notas explicativas 1(b) e 19, chamamos a atenção ao fato de que o contrato de gestão do Hospital Regional Público dos Caetés está vigente até 01 de de junho de 2024, entretanto, até a emissão desse relatório, a SESPA não havia concretizado processo de renovação junto à Entidade.
Estas demonstrações contábeis foram preparadas com o princípio de continuidade, não sendo apurado, reconhecido ou divulgado eventuais provisões para desmobilização ou descontinuidade de operações e eventuais contingências.

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 3 de 994
Página 2446 de 2767

Chamamos a atenção ao fato de que, como previsto item 2.1.40.5 do contrato de gestão homologado pelo Ente Público, as reservas financeiras destinadas às provisões, incluindo aquelas referentes a rescisões trabalhistas, são mantidas em aplicações financeiras, as quais totalizavam R$ 4.813.518 em 31 de dezembro de 2023.

ii) Conforme descrito na nota explicativa 2.4(c), chamamos a atenção ao fato de que o imobilizado já existente na unidade e atualmente utilizado nas operações da Entidade, não foi reconhecido nestas demonstrações contábeis, uma vez que a Administração não recebeu documentos e controles suficientes, por parte da SESPA, para realizar tal incorporação. A Administração ressalta que o imobilizado atual e os ativos que forem adquiridos durante a sua gestão, serão integralmente revertidos ao poder concedente (Estado do Pará), quanto do término do contrato de gestão, portanto, considera que não há efeitos significativos ao patrimônio social para administração operacional do Hospital.

iii) A Entidade mantém transações relevantes com partes relacionadas, sendo sua sede Adminsitrativa, em operações de pagamento de reembolso de despesas compartilhadas. Tais operações poderiam trazer efeitos diferentes no balanço patrimonial e resultado da Entidade, caso fossem realizadas com outras partes .

Outros assuntos:

Os valores correspondentes ao balanço patrimonial apurado em 31 de dezembro de 2022, apresentados para fins de comparação, foram auditados por nós e emitimos relatório de auditoria, em 17 de março de 2023, sem modificações.

Responsabilidade da Administração e da governança pelas demonstrações contábeis

A Administração é responsável pela elaboração e adequada apresentação das demonstrações contábeis de acordo com as práticas contábeis adotadas no Brasil e pelos controles internos que ela determinou como necessários para permitir a elaboração de demonstrações contábeis livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro.

Na elaboração das demonstrações contábeis, a administração é responsável pela avaliação da capacidade de a Entidade continuar operando, divulgando, quando aplicável, os assuntos relacionados com a sua continuidade operacional e o uso dessa base contábil na elaboração das demonstrações contábeis, a não ser que a administração pretenda liquidar a Entidade ou cessar suas operações, ou não tenha nenhuma alternativa realista para evitar o encerramento das operações.

Os responsáveis pela governança da Entidade são aqueles com responsabilidade pela supervisão do processo de elaboração das demonstrações contábeis.

Responsabilidades do auditor pela auditoria das demonstrações contábeis

Nossos objetivos são obter segurança razoável de que as demonstrações contábeis, tomadas em conjunto, estão livres de distorção relevante, independentemente se causada por fraude ou erro, e emitir relatório de auditoria contendo nossa opinião.

Segurança razoável é um alto nível de segurança, mas, não, uma garantia de que a auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria sempre detectam as eventuais distorções relevantes existentes.

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 9 de 994
Página 2447 de 2767

As distorções podem ser decorrentes de fraude ou erro e são consideradas relevantes quando, individualmente ou em conjunto, possam influenciar, dentro de uma perspectiva razoável, as decisões econômicas dos usuários tomadas com base nas referidas demonstrações contábeis.

Como parte da auditoria realizada de acordo com as normas brasileiras e internacionais de auditoria, exercemos julgamento profissional e mantemos ceticismo profissional ao longo da auditoria. Além disso:

• Identificamos e avaliamos os riscos de distorção relevante nas demonstrações contábeis, independentemente se causada por fraude ou erro, planejamos e executamos procedimentos de auditoria em resposta a tais riscos, bem como obtemos evidência de auditoria apropriada e suficiente para fundamentar nossa opinião. O risco de não detecção de distorção relevante resultante de fraude é maior do que o proveniente de erro, já que a fraude pode envolver o ato de burlar os controles internos, conluio, falsificação, omissão ou representações falsas intencionais.

• Obtivemos entendimento dos controles internos relevantes para a auditoria para planejarmos procedimentos de auditoria apropriados às circunstâncias, mas não com o objetivo de expressarmos opinião sobre a eficácia dos controles internos da Entidade.

• Avaliamos a adequação das políticas contábeis utilizadas e a razoabilidade das estimativas contábeis e respectivas divulgações feitas pela Administração.

• Concluímos sobre a adequação do uso, pela Administração, da base contábil de continuidade operacional e, com base nas evidências de auditoria obtidas, se existe incerteza relevante em relação a eventos ou condições que possam levantar dúvida significativa em relação à capacidade de continuidade operacional da Entidade.

Se concluirmos que existe incerteza relevante, devemos chamar atenção em nosso relatório de auditoria para as respectivas divulgações nas demonstrações contábeis ou incluir modificação em nossa opinião, se as divulgações forem inadequadas. Nossas conclusões estão fundamentadas nas evidências de auditoria obtidas até a data de nosso relatório. Todavia, eventos ou condições futuras podem levar a Entidade a não mais se manter em continuidade operacional.
• Avaliamos a apresentação geral, a estrutura e o conteúdo das demonstrações contábeis, inclusive as divulgações e se as demonstrações contábeis representam as correspondentes transações e os eventos de maneira compatível com o objetivo de apresentação adequada.

Comunicamo-nos com os responsáveis pela governança a respeito, entre outros aspectos, do alcance planejado, da época da auditoria e das constatações significativas de auditoria, inclusive as eventuais deficiências significativas nos controles internos que identificamos durante nossos trabalhos.

Fornecemos também aos responsáveis pela governança declaração de que cumprimos com as exigências éticas relevantes, incluindo os requisitos aplicáveis de independência, e comunicamos todos os eventuais relacionamentos ou assuntos que poderiam afetar, consideravelmente, nossa independência, incluindo, quando aplicável, as respectivas salvaguardas.

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página:** 5 de 994
Página 2448 de 2767

Dos assuntos que foram objeto de comunicação com os responsáveis pela governança, determinamos aqueles que foram considerados como mais significativos na auditoria das demonstrações contábeis do exercício corrente e que, dessa maneira, constituem os principais assuntos de auditoria. Descrevemos esses assuntos em nosso relatório de auditoria, a menos que lei ou regulamento tenha proibido divulgação pública do assunto, ou quando, em circunstâncias extremamente raras, determinarmos que o assunto não deve ser comunicado em nosso relatório porque as consequências adversas de tal comunicação podem, dentro de uma perspectiva razoável, superar os benefícios da comunicação para o interesse público.

São Paulo, 15 de março de 2024.

PLANNERS AUDITORES INDEPENDENTES
CRC.SP. Nº. 2SP 14.712/O-2

Heitor Piovam
Contador CRC 1SP 331.721/O-6

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247 **Anexo/Sequencial:** 9 **Página** 6 de 994
Página 2449 de 2767

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	Notas	2023	2022
ATIVO			
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa	**4**	14.457.690	13.928.108
Contas a receber	**5**	962.115	-
Estoques	**6**	888.716	1.011.678
Outros créditos		125.001	150.273
Contratos de gestão	**3m**	36.551.013	-
Total do Ativo Circulante		**52.984.535**	**15.090.059**
Não Circulante			
Imobilizado – Próprio	**7a**	31.132	7.619
Imobilizado - Contrato de Gestão	**7b**	5.751.393	5.949.965
Intangível - Contrato de Gestão	**7c**	88.404	111.415
Total do Ativo não Circulante		**5.870.929**	**6.068.999**
Total do Ativo		**58.855.464**	**21.159.058**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	Notas	2023	2022
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores	8	5.258.304	5.257.867
Obrigações trabalhistas	9	3.187.056	2.167.906
Obrigações sociais	10	815.131	320.020
Obrigações fiscais		254.021	244.644
Outras contas a pagar	11	334.974	104.471
Partes relacionadas	12	171.266	192.076
Contratos de gestão	3m	36.551.013	-
Total do Passivo Circulante		**46.571.765**	**8.286.984**
Não Circulante			
Receitas diferidas	13	6.582.538	6.649.113
Subvenções para investimentos		9.860	9.860
Total do Passivo não Circulante		**6.592.398**	**6.658.973**
Patrimônio Social			
Patrimônio social	3k	6.222.709	630.078
Superávit (déficit) acumulado		(531.408)	5.583.023
Total do Patrimônio Social		**5.691.301**	**6.213.101**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**58.855.464**	**21.159.058**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DE SUPERÁVIT / (DÉFICIT)
PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM
31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	Notas	2023	2022
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		88.169.963	67.572.199
(-) Glosas		-	(2.951.748)
Receita Líquida		**88.169.963**	**64.620.451**
Custos			
Serviços de terceiros		(54.313.943)	(32.607.184)
Pessoal e encargos		(14.758.249)	(10.481.051)
Materiais e medicamentos		(10.639.689)	(9.010.266)
Resultado operacional Líquido		**8.458.082**	**12.521.950**
Despesas			
Pessoal e encargos		(3.689.562)	(2.620.263)
Impostos, taxas e contribuições		(14.442)	(14.504)
Depreciação/amortização		(746.110)	(214.851)
Despesas gerais e administrativas	**14**	(6.038.828)	(4.693.510)
Déficit antes do resu. Financ.		**(2.030.860)**	**4.978.822**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		(132.756)	(79.690)
Receitas financeiras		767.983	452.600
Déficit antes de Out. Desp e Rec.		**(1.395.633)**	**5.351.732**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		39.647	14.584
Outras receitas e despesas		824.578	216.707
Déficit do Exercício		**(531.408)**	**5.583.023**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO SOCIAL PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2021	**1.011.119**	**(334.252)**	**676.867**
Incorporação ao Patrimônio Social	(334.252)	334.252	-
Ajustes Patrimoniais	(46.789)	-	(46.789)
Superávit do Exercício	-	5.583.023	5.583.023
Saldos em 31 de dezembro de 2022	**630.078**	**5.583.023**	**6.213.101**
Incorporação ao Patrimônio Social	5.583.023	(5.583.023)	-
Transferências	9.608	-	9.608
Déficit do Exercício	-	(531.408)	(531.408)
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.709**	**(531.408)**	**5.691.301**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 31 DE DEZEMBRO DE 2023 E 2022
(Em reais)

	2023	2022
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**(531.408)**	**5.583.023**
Ajustes para reconciliar o déficit do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	746.700	214.852
Déficit do Exercício Ajustado	**215.292**	**5.797.875**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	(962.115)	-
Estoques	122.962	(327.101)
Outros Créditos	25.272	(112.317)
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	437	3.379.314
Obrigações Trabalhistas	1.019.150	1.232.956
Obrigações Sociais	495.111	183.472
Obrigações Fiscais	9.377	151.599
Outras Contas a Pagar	230.503	74.783
Receitas Diferidas	(66.575)	6.649.113
Subvenções para Investimentos	-	9.860
Ajustes Patrimoniais	9.608	(46.789)
Fluxo de caixa gerado pelas atividades operacionais	**1.099.022**	**16.992.765**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(548.630)	(6.289.633)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	-	5.782
Fluxo de caixa consumido pelas atividades de investimento	**(548.630)**	**(6.283.851)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	(20.810)	90.865
Fluxo de caixa (consumido) / gerado pela atividade de financiamento	**(20.810)**	**90.865**
Aumento em caixa e equivalentes de caixa	**529.582**	**10.799.779**
Movimentação de caixa e equivalentes de caixa		
No início do exercício	13.928.108	3.128.329
No fim do exercício	14.457.690	13.928.108
Aumento em caixa e equivalentes de caixa	**529.582**	**10.799.779**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, n° 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 2° T.A. n° 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, firmado em 02 de junho de 2023 e vigente até 01 de junho de 2024.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal n° 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual n° 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal n° 416	DOM de 16/08/1967

A Entidade é portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde - CEBAS, cuja renovação para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 foi protocolada em 22/11/2023, junto ao Ministério da Saúde o qual se encontra pendente de julgamento. Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2°, do artigo 37, da Lei Complementar n° 187/2021, ao estabelecer que "§ 2o: A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado".

O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar N° 187 /2021.

c. Déficit do Exercício de 2023

Em 2023 o Hospital arcou com maior volume de serviços em especialidades, assim como, com o repasse de atualização de seus fornecedores sobre os produtos e serviços de consumo geral. Desta forma, os recursos provenientes do contrato de gestão não foram suficientes para manter o fluxo financeiro da operação no exercício, impactando na apresentação de déficit na ordem de R$ 531.408 no exercício.

A Administração busca constante adequação dos custos de execução da operação do Hospital em conjunto com o atendimento às exigências técnicas e contratuais com o Ente Público e possui a meta de reequilibrar os fluxos de caixa em discussão de renovação/atualização dos valores contratados com o Ente Público para o próximo exercício.

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 12 de Março de 2024.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor

b. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

c. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

	Taxa Anual de Depreciação - %
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

d. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

	Taxa Anual de Amortização - %
Software	20%

e. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

f. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

g. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

h. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

i. Outros Ativos e Passivos Circulantes e não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

j. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2023 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

k. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

Em 2023, o patrimônio social é de R$ 6.222.709 (em 31 de dezembro de 2022 - R$ 630.078). Foi realizada a incorporação no valor de R$ 9.608, em decorrência do recebimento de notebooks do Hospital Geral de Ipixuna do Pará, os quais não precisarão ser devolvidos.

l. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

m. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração do Hospital concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

Considerando custo e benefício das divulgações, em conformidade com o CPC 23 - Políticas Contábeis, Mudança de Estimativa e Retificação de Erro, a Administração optou em não reapresentar o exercício de 2022, apresentados para fins de comparação nestas demonstrações financeiras, com a referida política contábil.

Para fins de evidenciação, a seguir, a Administração apresenta os efeitos da aplicação da política, caso fossem reconhecidas ao exercício de 2022.

	31/12/2022 reapresentado	31/12/2022
ATIVO		
Circulante		
Caixa e equivalentes de caixa	13.928.108	13.928.108
Contas a receber	-	-
Estoques	1.011.678	1.011.678
Outros créditos	150.273	150.273
Contratos de gestão	36.551.014	-
Total do Ativo Circulante	**51.641.073**	**15.090.059**
Não Circulante		
Imobilizado – Próprio	7.619	7.619
Imobilizado - Contrato de Gestão	5.949.965	5.949.965
Intangível - Contrato de Gestão	111.415	111.415
Total do Ativo não Circulante	**6.068.999**	**6.068.999**
Total do Ativo	**57.710.072**	**21.159.058**

	31/12/2022 reapresentado	31/12/2022
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL		
Circulante		
Fornecedores	5.257.867	5.257.867
Obrigações trabalhistas	2.167.906	2.167.906
Obrigações sociais	320.020	320.020
Obrigações fiscais	244.644	244.644
Outras contas a pagar	104.471	104.471
Partes relacionadas	192.076	192.076
Contratos de gestão	36.551.014	-
Total do Passivo Circulante	**44.837.998**	**8.286.984**
Não Circulante		
Receitas diferidas	6.649.113	6.649.113
Subvenções para investimentos	9.860	9.860
Total do Passivo não Circulante	**6.658.973**	**6.658.973**
Patrimônio Social		
Patrimônio social	630.078	630.078
Superávit (déficit) acumulado	5.583.023	5.583.023
Total do Patrimônio Social	**6.213.101**	**6.213.101**
Total do Passivo e Patrimônio Social	**57.710.072**	**21.159.058**

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	2023	2022
Caixa em espécie	1.200	322
Banco conta movimento	899	1.892.960
Aplicações financeiras de liquidez imediata	14.455.591	12.034.826
Total	**14.457.690**	**13.928.108**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 01/06/2024.

	2023	2022
Contrato de gestão 005/SESPA/2022 (i)	962.115	-
Total	**962.115**	**-**

(i) O saldo de contas a receber não circulante refere-se a valores em discussão para recebimento junto à Secretaria de Saúde do Estado do Pará. O saldo é considerado recebível pela Administração, portanto não são consideradas provisões para perdas.

Aging List	2023	2022
A vencer	481.059	-
Até 5 dias	-	-
De 06 a 15 dias	-	-
De 16 a 30 dias	160.352	-
De 31 a 60 dias	160.352	-
De 61 a 90 dias	160.352	-
Total	**962.115**	**-**

6. ESTOQUES

	2023	2022
Drogas e medicamentos	312.945	362.350
Materiais de uso do paciente	430.420	463.972
Fios cirúrgicos	21.498	21.110
Limpeza e higienização	21.723	32.915
Dietas enterais e parenterais	19.238	6.980
Materiais de laboratório	608	501
Demais materiais	82.284	123.850
Total	**888.716**	**1.011.678**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

7. IMOBILIZADO E INTANGÍVEL

a. Imobilizado - Próprio

	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Máquina e Equip.	Total
Em 31 de dezembro de 2022				
Saldo inicial	-	-	-	-
Aquisições	-	-	8.390	8.390
Depreciação	-	-	(771)	(771)
Saldo contábil líquido	**-**	**-**	**7.619**	**7.619**
Em 31 de dezembro de 2023				
Saldo inicial	-	-	7.619	7.619
Aquisições	8.792	11.177	8.733	28.702
Depreciação	(1.461)	(2.129)	(1.599)	(5.189)
Saldo contábil líquido	**7.331**	**9.048**	**14.753**	**31.132**

b. Imobilizado - Contrato de Gestão

	Aparelhos Med. e Cir.	Aparelhos Telefônicos	Eq. Informática	Instrumentos de Cirurgia	Máquina e Equip.	Móveis e Utensílios	Móveis e Utensílios H	Eq. Pedagógicos	Total
Em 31 de dezembro de 2022									
Saldo inicial	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aquisições	3.244.721	18.600	700.277	319.605	459.520	728.970	672.788	21.702	6.166.183
Baixas	(5.782)	-	-	-	-	-	-	-	(5.782)
Depreciação	(110.646)	(1.580)	(39.687)	(3.824)	(18.663)	(17.636)	(18.170)	(230)	(210.436)
Saldo contábil líquido	**3.128.293**	**17.020**	**660.590**	**315.781**	**440.857**	**711.334**	**654.618**	**21.472**	**5.949.965**
Em 31 de dezembro de 2023									
Saldo inicial	3.128.293	17.020	660.590	315.781	440.858	711.334	654.618	21.472	5.949.966
Aquisições	125.010	-	44.693	182.636	98.268	46.694	22.626	-	519.927
Depreciação	(330.329)	(3.720)	(143.803)	(45.986)	(50.527)	(74.287)	(67.678)	(2.170)	(718.500)
Saldo contábil líquido	**2.922.974**	**13.300**	**561.480**	**452.431**	**488.599**	**683.741**	**609.566**	**19.302**	**5.751.393**

c. Intangível - Contrato de Gestão

	Software	Total
Em 31 de dezembro de 2022		
Saldo inicial	-	-
Aquisições	115.060	115.060
Amortização	(3.645)	(3.645)
Saldo contábil líquido	**111.415**	**111.415**
Em 31 de dezembro de 2023		
Saldo inicial	111.415	111.415
Amortização	(23.011)	(23.011)
Saldo contábil líquido	**88.404**	**88.404**

8. FORNECEDORES

	2023	2022
Materiais e medicamentos	447.706	570.416
Serviços	1.214.911	1.206.144
Serviços médicos	3.475.634	3.270.186
Diversos	120.053	211.121
Total	**5.258.304**	**5.257.867**

9. OBRIGAÇÕES TRABALH

	2023	2022
Ordenados e salários a pagar	1.613.043	1.014.265
Provisão férias	1.457.474	1.068.189
Provisões FGTS s/férias	116.539	85.452
Total	**3.187.056**	**2.167.906**

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	2023	2022
INSS a recolher	199.028	91.571
FGTS a recolher	211.590	132.373
IRRF s/ folha a recolher	403.953	96.036
Contr. sindical	560	40
Total	**815.131**	**320.020**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	2023	2022
Empréstimos de material	-	104.471
Verba piso salarial da enfermagem (i)	334.974	-
Total	**334.974**	**104.471**

(i) No ano de 2023, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal nº 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

12. PARTES RELACIONADAS

	2023	2022
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	171.266	192.076
Total	**171.266**	**192.076**

O saldo a pagar em 2023 no passivo circulante de R$ 171.266 (R$ 192.076 em 2022), corresponde aos serviços da gestão da Sede Administrativa, previsto em contrato de gestão.

13. RECEITAS DIFERIDAS

O montante demonstrado no grupo de receita diferida em 31/12/2023, refere-se à entrada do imobilizado com o contrato de gestão no hospital, contabilizando a depreciação mensal dos bens na conta receita diferida no passivo conforme abaixo:

	2023	2022
Imobilizado – contrato de gestão	6.680.273	6.160.347
Intangível – contrato de gestão	115.060	115.060
Total investido em ativo	**6.795.333**	**6.275.407**
Depreciação/amortização acumulada	(955.535)	(214.024)
Total imobilizado/intangível líquido	**5.839.798**	**6.061.383**
Saldo para investimento	742.740	587.730
Total	**6.582.538**	**6.649.113**

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	2023	2022
Serviços de gestão	(2.776.066)	(2.434.255)
Energia elétrica	(2.267.564)	(1.769.967)
Aluguel de máquinas	(461.475)	(359.970)
Viagens e hospedagem	(47.197)	(58.588)
Outros	(486.526)	(70.730)
Total	**(6.038.828)**	**(4.693.510)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

	2023	2022
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	4.274.745	2.567.932
INSS	**4.274.745**	**2.567.932**
COFINS	2.646.646	1.920.377
COFINS	**2.646.646**	**1.920.377**
Total	**6.921.391**	**4.488.309**

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2023, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	2023	2022
Aplicações financeiras de liquidez imediata	14.455.591	12.034.826
Contas a receber	962.115	-
Total ativos financeiros	**15.417.706**	**12.034.826**
Fornecedores	5.258.304	5.257.867
Total passivos financeiros	**5.258.304**	**5.257.867**

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros

i. Riscos de Liquidez

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. Riscos de Crédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

19. EVENTOS SUBSEQUENTES

Até a data de emissão destas demonstrações contábeis, o Contrato de gestão 005/SESPA/2022 estava vigente, não sendo realizadas provisões adicionais ou contingenciais nessas demonstrações contábeis, com perspectiva da Administração de que seja renovada para nova Gestão do Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH, após seu encerramento em 01 de junho de 2024.

Belém - PA, 15 de março de 2024.

Marcelo Azevedo Costa
Diretor Executivo
CPF. 519.341.594-68

Lienay Teixeira de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O

H **–**

H

15	**B** **– D** **C**

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H

H

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 28 DE FEVEREIRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	02/2025	2024
ATIVO			
Circulante			
Caixa e equivalentes de caixa		14.642.281	7.989.537
Contas a receber		1.982.263	8.816.061
Estoques		1.085.478	835.151
Outros créditos		171.182	163.195
Despesas antecipadas		(272)	-
Contratos de gestão		24.775.963	41.293.271
Total do Ativo Circulante		**42.656.894**	**59.097.217**
Não Circulante			
Contratos de gestão		-	-
Imobilizado – Próprio		42.394	35.895
Imobilizado - Contrato de Gestão		4.913.837	5.038.513
Intangível - Contrato de Gestão		61.557	65.392
Total do Ativo não Circulante		**5.017.788**	**5.139.801**
Total do Ativo		**47.674.683**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.14 19:42:33 -03'00'

BALANÇOS PATRIMONIAIS EM 28 DE FEVEREIRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	02/2025	2024
PASSIVO E PATRIMÔNIO SOCIAL			
Circulante			
Fornecedores		5.883.664	5.895.994
Obrigações trabalhistas		3.592.076	3.548.656
Obrigações sociais		594.046	855.154
Obrigações fiscais		281.438	281.068
Outras contas a pagar		727.984	1.041.872
Partes relacionadas		250.000	250.00
Contratos de gestão		24.775.963	41.293.271
Total do Passivo Circulante		**36.105.963**	**53.165.874**
Não Circulante			
Receitas diferidas		**5.007.607**	**5.136.119**
Subvenções para investimentos		**9.860**	**9.860**
Total do Passivo não Circulante		**(5.017.467)**	**(5.145.979)**
Patrimônio Social			
Patrimônio social		5.968.240	5.691.303
Superávit (déficit) acumulado		583.805	233.862
Total do Patrimônio Social		**6.552.045**	**5.925.165**
Total do Passivo e Patrimônio Social		**47.674.683**	**58.855.464**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.14 19:42:43 -03'00'

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H

H

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

DEMONSTRAÇÕES DE RESULTADOS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 28 DE FEVEREIRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	Notas	02/2025	2024
Receitas Operacionais			
Serviços prestados pacientes SUS		16.487.382	92.571.615
Serviços prestados convênios e particulares		-	-
(-) Glosas		-	(18.942)
Receita Líquida		**16.487.382**	**92.552.673**
Custos			
Serviços de terceiros		(9.798.876)	(56.645.261)
Pessoal e encargos		(2.753.593)	(15.385.227)
Materiais e medicamentos		(1.726.290)	(10.454.754)
Superávit / (Déficit) Líquido		**2.208.624**	**10.067.431**
Despesas			
Pessoal e encargos		(688.398)	(3.846.307)
Serviços de terceiros		-	-
Impostos, taxas e contribuições		(10.905)	(22.910)
Depreciação/amortização		(129.707)	(777.497)
Despesas gerais e administrativas		(1.027.341)	(6.453.375)
Superávit / (Déficit) Antes do Resultado Financeiro		**352.272**	**(1.032.658)**
Financeira Líquidas			
Despesas financeiras		**(31.235)**	(125.450)
Receitas financeiras		**105.378**	**626.471**
Superávit / (Déficit) Antes de Outras Despesas e Receitas		**426.415**	**(531.637)**
Outras Despesas e Receitas			
Doações e subvenções		**2.948**	**47.039**
Outras receitas e despesas		**154.442**	**718.460**
Superávit / (Déficit) do Exercício		**583.805**	**233.862**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.14 19:42:53 -03'00'

DEMONSTRAÇÕES DAS MUTAÇÕES DO PATRIMÔNIO LÍQUIDO PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 28 DE FEVEREIRO DE 2025 E 2024

(Em reais)

	Patrimônio Social	Superávit / (Déficit) Acumulado	Total
Saldos em 31 de dezembro de 2023	**6.222.711**	**(531.408)**	**5.691.303**
Incorporação ao Patrimônio Social	**(531.408)**	**531.408**	**-**
Ajustes Patrimoniais	-	**233.721**	**233.721**
Superávit / (Déficit) do Exercício	**(531.408)**	**531.408**	**-**
Saldos em 31 de dezembro de 2024	**5.691.303**	**233.721**	**5.925.023**
Incorporação ao Patrimônio Social	**276.937**	**(276.937)**	**-**
Superávit / (Déficit) do Exercício	-	**583.805**	**583.805**
Saldos em 28 de fevereiro de 2025	**5.968.240**	**583.805**	**6.552.045**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.14 19:43:02 -03'00'

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E H

H

(CNPJ 23.453.830/0023-85)

HOSPITAL REGIONAL PÚBLICO DOS CAETÉS

DEMONSTRAÇÕES DOS FLUXOS DE CAIXAS PARA OS EXERCÍCIOS FINDOS EM 28 DE FEVEREIRO DE 2025 E 2024
(Em reais)

	02/2025	2024
ATIVIDADES OPERACIONAIS		
Superávit / (Déficit) do Exercício	**583.805**	**233.862**
Ajustes para reconciliar o superávit (déficit) do exercício com o caixa		
Depreciação/Amortização	129.707	777.497
Provisão para Contingências	-	-
Superávit / (Déficit) do Exercício Ajustado	**713.512**	**1.011.359**
(Aumento) / Redução do Ativo		
Contas a Receber	**6.876.874**	**(7.853.946)**
Estoques	**(250.327)**	**53.565**
Outros Créditos	**(7.987)**	**(38.194)**
Aumento / (Redução) do Passivo		
Fornecedores	**(12.331)**	**637.691**
Obrigações Trabalhistas	**43.420**	**361.600**
Obrigações Sociais	**(260.967)**	**40.023**
Obrigações Fiscais	**370**	**27.047**
Outras Contas a Pagar	**(313.888)**	**706.898**
Receitas Diferidas	**(128.512)**	**(1.446.419)**
Subvenções para Investimentos	-	-
Ajustes Patrimoniais	-	-
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE OPERACIONAL	**(6.660.437)**	**(6.343.051)**
ATIVIDADES DE INVESTIMENTO		
Aquisição de Ativo Imobilizado e Intangível	(7.694)	(53.324)
Baixa de Ativo Imobilizado e Intangível	-	6.956
FLUXO DE CAIXA CONSUMIDO PELA ATIVIDADE DE INVESTIMENTO	**(7.694)**	**(46.368)**
ATIVIDADES DE FINANCIAMENTO		
Partes Relacionadas	-	**78.734**
FLUXO DE CAIXA GERADO / (CONSUMIDO) PELA ATIVIDADE DE FINANCIAMENTO	-	**78.734**
AUMENTO (REDUÇÃO) LÍQUIDO DE CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA	**6.652.743**	**(6.468.153)**
No início do exercício	**7.989.537**	**14.457.690**
No fim do exercício	**14.642.281**	**7.989.537**
Caixa e Equivalentes de Caixa no Fim do Período	**6.652.743**	**6.468.153**

As Notas Explicativas são parte integrante das Demonstrações Financeiras.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291 Dados: 2025.03.14 19:43:15 -03'00'

1. CONTEXTO OPERACIONAL

a. Objetivos Sociais

O Hospital Regional Público dos Caetés (HRPC) está localizado na Avenida Barão de Capanema, n° 3191, Bairro - Centro, Capanema/PA, CEP: 68700-000, e faz parte da rede pública do estado do Pará.

Todo atendimento é voltado ao SUS, com a pactuação de indicadores de qualidade e resultados, em regime 24 (vinte e quatro) horas por dia, assegurando assistência universal e gratuita, exclusiva, aos usuários do Sistema Único de Saúde – SUS.

b. Contrato de Gestão

Considerando o Contrato de Gestão 7° T.A. n° 005/SESPA/2022 celebrado entre o Instituto Nacional de Saúde de Desenvolvimento Social e Humano – INDSH e a Secretaria de Estado de Saúde do Pará – SESPA para o Gerenciamento, Operacionalização, Execução de Atividades e Serviços de Saúde a serem desenvolvida no Hospital Regional Público dos Caetés, firmado em 02 de junho de 2024 e vigente até 01 de junho de 2025.

O INDSH é uma Entidade civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica. É reconhecida como Entidade de utilidade pública por:

Âmbito	Legislação	Publicação
Federal	Decreto Federal n° 50.517/61	DOU de 23/12/1970
Estadual	Lei Estadual n° 5.341/1969	DOE de 19/11/1969
Municipal	Lei Municipal n° 416	DOM de 16/08/1967

A Entidade é portadora do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social na área da Saúde - CEBAS, cuja renovação para o triênio de 1° de janeiro de 2024 a 31 de dezembro de 2026 foi protocolada em 22/11/2023, junto ao Ministério da Saúde o qual se encontra pendente de julgamento. Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2°, do artigo 37, da Lei Complementar n° 187/2021, ao estabelecer que "§ 2o: A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado".

O Instituto encontra-se adimplente com as orientações e exigências da Lei Complementar N° 187 /2021.

2. APRESENTAÇÃO DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

a. Declaração de Conformidade

Com exceção aos ativos imobilizados e intangíveis que serão devolvidos ao poder concedente ao final do contrato de gestão e que não foram submetidos à avaliação de vida útil, as demonstrações contábeis da Entidade foram elaboradas de acordo com as práticas contábeis oriundas da legislação societária brasileira aplicável às entidades sem fins lucrativos, ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucro, aprovada pela Resolução CFC 1.409/12 de 21 de setembro de 2012 e revisada em 21 de agosto de 2015, bem como a lei complementar 187/2021 e as demais alterações promovidas pelas Leis 11.638/07 e 11.941/09.

b. Aprovação das Demonstrações Financeiras

As demonstrações financeiras foram aprovadas e autorizadas pela Administração na reunião em 14 de março de 2025.

c. Base de Mensuração

As informações contábeis foram preparadas com base no custo histórico. As principais práticas contábeis aplicadas na preparação das demonstrações financeiras estão definidas a seguir.

d. Moeda Funcional e Moeda de Apresentação

As demonstrações financeiras são apresentadas em Real, que é a moeda funcional da Entidade. Todas as informações financeiras estão sendo apresentadas em Real, arredondadas em relação aos centavos, exceto quando indicado de outra forma.

3. RESUMO DAS PRINCIPAIS POLÍTICAS CONTÁBEIS

A Entidade aplicou as políticas contábeis descritas abaixo de maneira consistente em todos os exercícios apresentados nestas demonstrações financeiras.

a. Caixa e Equivalentes de Caixa

São representadas por disponibilidades, depósitos bancários, fundos em contas bancárias de livre movimentação e liquidez imediata.

As aplicações financeiras são registradas ao custo acrescido de rendimentos auferidos até a data dos balanços que não supera o valor de mercado, com alta liquidez e com risco insignificante de mudança de valor e são resgatáveis em até 90 dias sem perda do valor.

a. Estoques

São demonstrados ao custo médio das compras, inferiores aos valores de realização. Os estoques obsoletos ou "vencidos" são baixados ou substituídos, quando identificados.

b. Imobilizado

i. Reconhecimento e Mensuração

Os imobilizados tanto próprios como os de gestão pública, são demonstrados pelo custo histórico de aquisição ou construção, deduzido de depreciação acumulada. Quando se refere à depreciação sobre imobilizado próprio, é reconhecida em contrapartida de conta própria de resultado. Em se tratando de bens de gestão pública, é contabilizada em contrapartida na receita diferida para amortizar o valor do custo do ativo.

A Administração não realiza a avaliação da vida útil dos ativos tangíveis e intangíveis, uma vez que considera as cláusulas de devolução dos ativos administrados ao Ente Público, como determinantes para a aplicação de taxas lineares que se aproximam da vida útil econômica esperada.

ii. Custos Subsequentes

Gastos subsequentes são capitalizados apenas quando é provável que benefícios econômicos futuros associados com os gastos serão auferidos pela Entidade. Gastos de manutenção e reparos recorrentes são reconhecidos no resultado quando incorridos.

iii. Depreciação

A depreciação é calculada sobre o valor depreciável, que é o custo de um ativo, ou outro valor substituto do custo, deduzido do valor residual.

A depreciação é reconhecida no resultado baseando-se no método linear com relação às vidas úteis estimadas de cada parte de um item do imobilizado, já que esse método é o que mais perto reflete o padrão de consumo de benefícios econômicos futuros incorporados no ativo.

As vidas úteis estimadas para os exercícios corrente e comparativo são as seguintes:

Taxa Anual de Depreciação - %	
Aparelhos Med. e Cir.	10%
Eq. Pedagógicos	10%
Instrumentos de Cirurgia	10%
Máquina e Equipamentos	10%
Móveis e Utensílios	10%
Móveis e Utensílios Hosp.	10%
Eq. Informática	20%
Aparelhos Telefônicos	20%

O método de depreciação, as vidas úteis e os valores residuais são revistos a cada encerramento de exercício financeiro e eventuais ajustes são reconhecidos como mudança de estimativas contábeis.

b. Intangível

Os intangíveis tanto da gestão pública quanto própria, reflete os custos com direitos de uso de software.

Taxa Anual de Amortização - %	
Software	20%

c. Redução ao Valor Recuperável de Ativos Tangíveis e Intangíveis

A Administração revisa anualmente o valor contábil líquido dos ativos com o objetivo de avaliar eventos ou mudanças nas circunstâncias econômicas, operacionais ou tecnológicas, que possam indicar deterioração ou perda de seu valor recuperável. Quando essas evidências são identificadas e o valor contábil líquido excede o valor recuperável, é constituída provisão para deterioração ajustando o valor contábil líquido ao valor recuperável.

d. Julgamentos e Estimativas

A preparação das demonstrações contábeis da Entidade requer que a Administração faça julgamentos e estimativas e adote premissas que afetam os valores apresentados de receitas, despesas, ativos e passivos, bem como as divulgações de passivos contingentes, na data-base das demonstrações contábeis. Contudo, a incerteza relativa a essas premissas e estimativas poderia levar a resultados que requeiram um ajuste significativo ao valor contábil do ativo ou passivo afetado em exercícios futuros.

i. Provisões para Riscos Judiciais

A Entidade reconhece, quando identificada, a provisão para causas cíveis, tributárias e trabalhistas. A avaliação da probabilidade de perda inclui a avaliação das evidências disponíveis, a hierarquia das leis, as jurisprudências disponíveis, as decisões mais recentes nos tribunais e sua relevância no ordenamento jurídico, bem como a avaliação dos assessores jurídicos. As provisões são revisadas e ajustadas para levar em conta as alterações nas circunstâncias.

ii. Ajuste para Perdas Estimadas para Créditos de Liquidação Duvidosa

É constituída, quando aplicável, em montante suficiente para cobrir perdas prováveis na realização das contas a receber. Para determinar a suficiência do ajuste sobre as contas a receber, são avaliados o montante e as características de cada um dos créditos, considerando a probabilidade de realização. Quando há ocorrência de significativos atrasos na realização dos créditos e, pela consideração que a probabilidade de recebimento diminui, é registrada perda estimada nas demonstrações contábeis em montante suficiente para cobrir a perda provável.

e. Apuração do Superávit/Déficit

O resultado das operações é apurado pelo regime de competência, exceto quanto às receitas de doações e contribuições, reconhecidas quando efetivamente recebidas.

f. Reconhecimento de Receitas

As receitas com contrato de gestão são reconhecidas pelo regime de competência, de acordo com os requisitos da aplicação do CPC 47. Não foram identificadas mudanças significativas de práticas contábeis de reconhecimento de receitas com contratos de gestão pública.

g. Outros Ativos e Passivos Circulantes e Não Circulantes

Os valores do ativo circulante e realizável a longo prazo são demonstrados pelo seu valor de realização e atualizados até a data do balanço, quando aplicável. Os ativos e passivos são classificados como circulantes quando sua realização ou liquidação é provável que ocorra nos próximos doze meses.

a. Ajuste ao Valor Presente de Ativos e Passivos

Nas demonstrações contábeis de 2023 não transacionou operação de longo prazo (ou relevantes de curto prazo) que se qualificassem a serem ajustadas, sendo que o efeito deste procedimento é avaliado periodicamente pela entidade.

b. Patrimônio Líquido

Composto pelo superávit/déficit obtido ao longo do período de existência da entidade, que não tem Capital Social, devido a sua natureza jurídica de entidade sem finalidade de lucro, conforme prevê o art. 44 e seguintes do Código Civil.

c. Demonstrações dos Fluxos de Caixa

As demonstrações dos fluxos de caixa foram preparadas pelo método indireto e estão apresentadas de acordo com o CPC 03 (R2) - Demonstração dos Fluxos de Caixa.

d. Contratos de Gestão

Em 2023, a Administração da UPA concluiu os estudos sobre a adoção dos conceitos de contabilização dos contratos de gestão baseados na NBC TG 07 – Subvenção e Assistência Governamentais e ITG 2002 (R1), e optou por reconhecer o saldo do contrato de gestão junto ao Ente Público, registrando em ativo circulante os valores futuros a receber dos serviços previstos em contrato, em contrapartida ao passivo circulante relativa a obrigação de execução do contrato pactuado.

Considerando custo e benefício das divulgações, em conformidade com o CPC 23 - Políticas Contábeis, Mudança de Estimativa e Retificação de Erro, a Administração optou em não reapresentar o exercício de 2022, apresentados para fins de comparação nestas demonstrações financeiras, com a referida política contábil.

Para fins de evidenciação, a seguir, a Administração apresenta os efeitos da aplicação da política, caso fossem reconhecidas ao exercício de 2022.

4. CAIXA E EQUIVALENTES DE CAIXA

	02/2025	2023
Caixa em espécie	**1.200**	**1.200**
Banco conta movimento	**6.641**	**16.047**
Aplicações financeiras de liquidez imediata	**14.634.440**	**7.972.290**
Total	**14.642.281**	**7.989.537**

As aplicações em Certificados de Depósito Bancário foram feitas em instituições de primeira linha no Brasil, com remuneração baseada nas taxas do Certificado de Depósito Interbancário-CDI e não possuem vencimento predeterminado, podendo ser resgatadas a qualquer momento pela Entidade, garantindo liquidez imediata. Os rendimentos estão atualizados pelo valor incorrido até a data do balanço.

A Administração entende que o montante de Caixa e equivalentes de Caixa é suficiente para o cumprimento de obrigações de curto prazo.

5. CONTAS A RECEBER

Referem-se a contas a receber de contrato de gestão com Secretaria de Saúde do Estado do Pará, vigente até 31/05/2025.

	02/2025	2024
Contrato de gestão 005/SESPA/2022 (i)	**1.982.263**	8.816.061
Total	**1.982.263**	**8.816.061**

(i) O saldo de contas a receber não circulante refere-se a valores em discussão para recebimento junto à Secretaria de Saúde do Estado do Pará. O saldo é considerado recebível pela Administração, portanto não são consideradas provisões para perdas.

6. ESTOQUES

	02/2025	2024
Drogas e medicamentos	359.452	272.631
Materiais de uso do paciente	494.238	382.939
Fios cirúrgicos	24.091	23.648
Limpeza e higienização	40.264	25.395
Dietas enterais e parenterais	27.183	12.782
Materiais de laboratório	1.220	1.418
Demais materiais	139.030	116.339
Total	**1.085.478**	**835.151**

Não há itens considerados obsoletos, ou de baixa rotatividade que justifique constituição de provisão para perdas.

8. FORNECEDORES

	02/2025	2024
Materiais e medicamentos	494.859	489.859
Serviços	1.220.924	1.256.159
Serviços médicos	3.638.089	3.597.191
Diversos	529.792	552.786
Total	**5.883.664**	**5.895.994**

9. OBRIGAÇÕES TRABALH

	02/2025	2024
Ordenados e salários a pagar	1.445.483	1.637.181
Provisão férias	1.753.430	1.770.306
Provisões FGTS s/férias	140.220	141.169
Provisão 13° salário	252.944	-
Outras provisões	-	-
Total	**3.592.076**	**3.548.656**

10. OBRIGAÇÕES SOCIAIS

	02/2025	2024
INSS a recolher	223.045	273.462
FGTS a recolher	189.941	271.520
IRRF s/ folha a recolher	168.060	297.985
Contr. sindical	13.000	12.188
Total	**594.046**	**855.013**

11. OUTRAS CONTAS A PAGAR

	02/2025	2024
Empréstimos de material	-	-
Outras	132.648	487.546
Verba piso salarial da enfermagem (i)	595.336	554.326
Total	**727.984**	**1.041.872**

(i) No ano de 2023, a unidade recebeu recursos destinados ao pagamento do piso salarial da enfermagem por meio do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme estabelecido na Lei 14.434/22, aprovada em 4 de agosto de 2022, que promoveu alterações na Lei Federal nº 7.498/86. No decorrer desse período, constatou-se a existência de excedentes desses recursos. Diante disso, a unidade tomará as providências necessárias para realizar a devolução dessas sobras, seguindo os trâmites estabelecidos nas normativas legais e contratuais.

12. PARTES RELACIONADAS

	02/2025	2024
Passivo		
SEDE ADMINISTRATIVA	250.000	250.000
Total	**250.000**	250.000

14. DESPESAS GERAIS E ADMINISTRATIVAS

	02/2025	2024
Serviços de gestão	(491.455)	(2.698.982)
Energia elétrica	(282.016)	(2.386.688)
Aluguel de máquinas	(205.516)	(1.081.221)
Viagens e hospedagem	(7.456)	(62.122)
Outros	(40.899)	(224.364)
Total	**(1.027.341)**	**(6.453.375)**

15. RENÚNCIA FISCAL

A Entidade aplica integralmente no País os recursos para manutenção dos seus objetivos institucionais e mantém escrituração regular de suas receitas e despesas, está imune do imposto de renda, da contribuição social e dos impostos estaduais e municipais de acordo com os dispositivos da Constituição Federal do Brasil - CF e Código Tributário Nacional – CTN.

Atendendo ao disposto no item 27 – (C) do ITG 2002 (R1) – Entidade sem Finalidade de Lucros, em que a renúncia fiscal relacionada com a atividade dever ser evidenciada nas demonstrações contábeis como se a obrigação devida fosse, está sendo apresentado o quadro de impostos incidentes sobre as operações. O valor da isenção do recolhimento da Contribuição Patronal sobre a folha de pagamento e serviços prestados por contribuintes individuais, devido ao INSS e o valor da COFINS estão demonstrados, como se devidos fossem.

	02/2055	2073
Cota patronal/ Terceiros e RAT/SAT	788.257	4.981.872
INSS	**788.257**	**4.981.872**
COFINS	**495.519**	**2.775.077**
COFINS	**495.519**	**2.775.077**
Total	**1.283.776**	**7.756.948**

16. COBERTURA DE SEGUROS

Em 2023, a cobertura de seguros foi determinada e contratada em base técnica que a Administração estima suficiente para cobertura de eventuais perdas decorrentes de sinistros com bens e direitos.

17. INSTRUMENTOS FINANCEIROS

A Entidade participa de operações envolvendo instrumentos financeiros com o objetivo de financiar suas atividades ou aplicar seus recursos financeiros disponíveis

A Administração dessas operações é efetuada mediante definição de estratégias de operação e do estabelecimento de sistemas de controles. Opera com diversos instrumentos financeiros, incluindo aplicações financeiras, recebimento de entes públicos e contas a pagar a fornecedores.

Os valores registrados no ativo e no passivo circulante têm liquidez imediata ou vencimento, em sua maioria, em prazos inferiores a três meses. Considerando o prazo e as características desses instrumentos, que são sistematicamente renegociados, os valores contábeis se aproximam dos valores justos.

	02/2025	2024
Aplicações financeiras de liquidez imediata	**14.634.440**	**7.972.290**
Contas a receber	**1.982.263**	**8.816.061**
Total ativos financeiros	**16.616.702**	**16.788.352**
Fornecedores	5.883.664	5.895.994
Total passivos financeiros	**5.883.664**	**5.895.994**

18. GESTÃO DE RISCOS

A Entidade possui exposição aos seguintes riscos advindos de instrumentos financeiros

i. Riscos de Liquidez

As principais fontes de liquidez da Entidade derivam do saldo de caixa e aplicações financeiras, do fluxo de caixa gerado por suas operações tais como recebimento de repasses. A Administração da Entidade entende que tais fontes são adequadas para atender seus usos de fundos, o que inclui, mas se limita a capital de giro, pagamentos a fornecedores e prestadores de serviços. A abordagem na administração de liquidez é de garantir, o máximo possível, que sempre haja liquidez suficiente para cumprir com suas obrigações quando do seu vencimento, em condições normais, sem causar perdas inaceitáveis ou com risco de imagem à Entidade.

ii. Riscos de Crédito

Risco de crédito é o risco de prejuízo financeiro caso um cliente ou contraparte em um instrumento financeiro falhe em cumprir com suas obrigações contratuais, que surgem principalmente dos recebíveis do contrato de gestão.

A Administração entende que o risco de crédito é monitorado de maneira adequada e frequente, uma vez que ao que minimiza as possibilidades de ocorrências de descumprimento.

Belém - PA, 14 de março de 2025.

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.14 19:43:33 -03'00'

Lienay Teixeira de Macedo Koury
Contadora
CRC/ PA – 021003/O

H **–**

H

16	**Extratos B** **A** **C** **e C**

Extrato Conta corrente do Mês Anterior

Nome	ELLEN MAIA DA SILVA (Master)
CPF	020.959.262-18
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Extrato do mês de fevereiro/25

PERIODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 Emitido em: 07/03/2025 16:55:39

SALDO ANTERIOR 6.561.688,89

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
04/02	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX59288XXX LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KO	0	-104,50	
04/02	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO XXX47516XXX Anderson Ruy da Conceição Aq	0	-266,88	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150439	-149,98	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150505	-2.565,83	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150535	-5.589,98	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150603	-1.666,44	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	150640	-110,00	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151205	-502,50	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151238	-4.366,92	
04/02	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 10405325000108 MLX CONFECCOES	0	-26.891,80	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151422	-7.095,69	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151447	-189,00	
04/02	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking PAGAMENTO PIX EXTERNO 00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	0	-7.089,10	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151547	-257,68	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151612	-1.550,00	
04/02	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA	150214	-799,95	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151705	-943,50	
04/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	151733	-1.104,13	
04/02	PAGTO TITULO	151810	-2.445,40	

Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO TITULO 151839 -3.708,24
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO TITULO 151923 -1.140,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO TITULO 151946 -728,18
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.139,40
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA
04/02 PAGTO TITULO 152041 -6.823,98
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO TITULO 152107 -886,58
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.130,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21099141000183 EDSON DA CRUZ CAVALCANTE
04/02 PAGTO TITULO 152154 -346,98
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 PAGTO TITULO 162716 -1.809,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
04/02 CRED TED 5 328.663,83
CREDITO TED
83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS
04/02 TARIFA FOLHA 228601 -412,00
04/02 TARIFA FOLHA 228601 -182,00
04/02 TARIFA FOLHA 228601 -300,00
04/02 TARIFA FOLHA 228601 -32,00
04/02 TARIFA FOLHA EP 228601 -14,00
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
04/02 TARIFA FOLHA EP 228601 -202,00
TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
04/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 40225 -12,00 6.806.737,08
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
05/02 TRANSF ELET TED 0 -187.700,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
13536655000120 CENTRO DE HEMODIALISE ARI
05/02 TRANSF ELET TED 0 -769.691,00
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
32218488000114 MEDQUALI ASSESSORIA E SER
05/02 TRANSF ELET TED 0 -309.485,60
Caixa Presencial
TRANSFERENCIA ELETRONICA TED
18580303000196 EXPRESS ALIMENTOS - COZIN
05/02 DEB FOPAP EP 228601 -14.920,94
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
05/02 DEB FOPAP EP 228601 -230.502,92
DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA
05/02 DEB FOPAG CS 228601 -900.974,93
DEBITO FOPAG CS
05/02 TED PESSOAL 50225 -23,00
05/02 TED PESSOAL 50225 -23,00
05/02 TED PESSOAL 50225 -23,00
05/02 REMUN CONTA+ 250205 4,93 4.393.397,62
REMUNERACAO CONTA+
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.330,57
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX50135XXX SIDNEI ROCHA CARDOSO
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.074,65
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX89029XXX Antonio Mykaell dos Reis Roc
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -13.991,42
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00029372000140 GE HEALTHCARE DO BRASIL C

06/02 PAGTO TITULO 173338 -1.031,01
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173352 -1.031,01
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -19.708,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
13232692000145 INSTITUTO BRASILEIRO PARA
06/02 PAGTO TITULO 173444 -91.909,27
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
26435405000146 VITAE ENGENHARIA LTDA
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -349,14
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX34142XXX MARTA MARIA SILVA RAMOS NASC
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -402,60
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX20331XXX RONIZE ARAUJO FERREIRA
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.367,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
06135469000114 DATRIX COMERCIO E MANUTEN
06/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
06/02 PAGTO TITULO 173554 -7.604,34
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173609 -1.107,12
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173639 -306,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173653 -1.774,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173708 -1.329,86
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173800 -350,07
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173823 -1.116,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173837 -1.104,02
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173852 -945,34
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173905 -869,68
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173909 -1.536,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173926 -1.150,70
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173939 -4.950,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 173953 -1.086,12
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 174006 -2.520,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 174020 -426,63
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 174034 -1.333,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 174048 -5.520,25
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
06/02 PAGTO TITULO 174103 -1.381,20
Internet Banking

	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174117	-9.885,92	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174130	-1.377,05	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174142	-3.982,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174157	-1.190,46	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174209	-14.800,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174223	-10.764,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174240	-488,77	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	PAGTO TITULO	174259	-678,87	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	60225	-12,00	
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO			
06/02	REMUN CONTA+	250206	0,68	4.176.317,03
	REMUNERACAO CONTA+			
07/02	TRANSF C/C	90229	-109,00	
	Internet Banking			
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE			
	8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC			
07/02	PAGTO TITULO	155814	-2.034,50	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	155927	-7.137,59	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160012	-1.395,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160031	-910,80	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160049	-1.494,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160108	-426,63	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160133	-1.473,19	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160150	-984,10	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160206	-3.264,82	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160222	-3.875,01	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160236	-821,60	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO TITULO	160258	-879,75	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO TITULO			
07/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.416,00	
	Internet Banking			
	PAGAMENTO PIX EXTERNO			
	21062079000155 DELEON DA MATA COSTA			

07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160332	-3.850,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160414	-1.751,25
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160430	-1.840,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160502	-5.040,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160656	-3.640,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160719	-4.222,66
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160742	-1.027,43
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160805	-794,41
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160932	-632,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	160951	-630,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161013	-1.659,21
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161031	-3.877,41
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161049	-1.320,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161313	-1.117,29
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161331	-1.136,67
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161351	-2.142,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161441	-2.633,03
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161612	-1.750,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161642	-3.805,95
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161704	-1.380,94
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161726	-3.965,58
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161749	-3.136,38
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161810	-250,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	161931	-12.016,78
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162010	-400,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162132	-8.975,90
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162200	-320,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162313	-5.800,00
07/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	162339	-520,00
07/02	PAGTO PIX EXTERNO Internet Banking	0	-2.690,00

PAGAMENTO PIX EXTERNO
36680402000121 AUTO POSTO RANI LTDA
07/02 PAGTO TITULO 165415 -188,40
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
07/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 70225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
07/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 70225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
07/02 REMUN CONTA+ 250207 0,52 4.064.558,27
REMUNERACAO CONTA+
10/02 TED VIA INTERNET 130218 -241.455,12
Internet Banking
23453830000501 INSTITUTO N D SOCIAL E HU
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -5.408,40
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX19110XXX DHENY DE OLIVEIRA SOUSA
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.525,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
11514621000100 VIDRO E CIA
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.191,20
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
24514596000106 OSVALDO B DOS SANTOS MANU
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.272,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00029372000140 GE HEALTHCARE DO BRASIL C
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -570,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
36979622000150 L GOMES DA SILVA COMERCIO
10/02 PAGTO TITULO 172436 -2.211,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172515 -146,65
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172526 -189,18
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172539 -1.410,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172553 -3.207,91
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172606 -3.614,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172619 -3.646,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172638 -270,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 172635 -1.560,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 TRANSF C/C 90257 -109,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC
10/02 PAGTO TITULO 172705 -6.099,87
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173414 -975,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173453 -1.320,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173516 -825,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173641 -1.191,55
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173654 -760,15
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173707 -853,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173719 -561,01
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO

10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -850,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA
10/02 PAGTO TITULO 173749 -110,02
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173803 -148,75
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173817 -789,42
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173920 -3.115,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 173947 -6.123,18
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 TRANSF C/C INTERA 90211 -1.075,45
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT
10/02 PAGTO TITULO 174124 -660,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.136,20
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
67729178000220 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL
10/02 PAGTO TITULO 174144 -8.198,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 174223 -2.959,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 PAGTO TITULO 180106 -2.889,25
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
10/02 APLIC. CDB/RDB 461463 -3.700.000,00
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 100225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
10/02 REMUN CONTA+ 250210 29,99 50.076,55
REMUNERACAO CONTA+
12/02 TRANSF C/C 120202 -365.510,13
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
23453830002385 INDSH - RESERVA TECNICA
12/02 TED VIA INTERNET 110218 -24.401,00
Internet Banking
21110768000198 BARROS DE LIMA E BORGES L
12/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.818,86
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
28886781000182 CHAMBARELLI INFO LTDA
12/02 PAGTO TITULO 165543 -286,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -836,87
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX02814XXX Juliano Cesar Botero
12/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -880,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX14967XXX ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTO
12/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.629,92
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
63849590000141 GREEN ASSISTENCIA TECNICA
12/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -266,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
44446810000141 FEIRAO DA REFRIGERACAO LT
12/02 PAGTO TITULO 165742 -275,06
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO

12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165802	-28,01
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165822	-1.973,73
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165837	-1.202,40
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	165857	-1.425,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170038	-705,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170055	-5.985,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170125	-298,60
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170143	-105,61
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170204	-2.087,44
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170402	-1.043,72
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170423	-842,60
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170643	-660,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170716	-2.657,98
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170740	-520,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170800	-1.848,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	170826	-2.743,20
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171004	-2.605,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171039	-1.359,62
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171151	-4.500,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171217	-500,96
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171341	-1.195,23
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171401	-7.596,75
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171422	-1.080,22
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171442	-1.076,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171504	-2.830,50
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171527	-446,92
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171546	-1.298,00
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171604	-12.123,48
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	171623	-133,34
12/02	PAGTO TITULO Internet Banking	171648	-1.743,99

PAGAMENTO TITULO
12/02 PAGTO TITULO 171711 -2.280,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/02 PAGTO TITULO 171732 -4.193,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/02 PAGTO TITULO 171758 -30.683,85
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
12/02 CRED TED 5 1.507.000,00
CREDITO TED
83369835000140 PA FES CUSTEIO SUS
12/02 APLIC. CDB/RDB 461802 -900.000,00
12/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 120225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
12/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 120225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
12/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 120225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
12/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 120225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
12/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 120225 -12,00 159.339,56
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
13/02 TARIFA FOLHA 228601 -2,00 159.337,56
14/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE
14/02 CRED TED 5 500.015,47
CREDITO TED
83369835000140 PA FES ENFERMAGEM
14/02 DEB FOPAG CS 228601 -2.307,11
DEBITO FOPAG CS
14/02 APLIC. CDB/RDB 462085 -500.000,00
14/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 140225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
14/02 REMUN CONTA+ 250214 0,07 154.033,99
REMUNERACAO CONTA+
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -490,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
35027534000196 J N COMERCIO E SERVICOS D
17/02 PAGTO TITULO 111145 -62.702,51
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.676,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
17/02 PAGTO TITULO 111759 -2.106,40
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 111920 -630,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112029 -800,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112141 -2.700,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112205 -1.621,90
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112248 -252,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO CLARO IBK 170256 -1.597,32
Internet Banking
PAGAMENTO CLARO IBK
17/02 PAGTO TITULO 112351 -1.299,87
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112509 -1.493,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112528 -754,80
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112548 -8.669,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112613 -3.161,64
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112635 -2.279,16
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO

17/02 PAGTO TITULO 112736 -1.627,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112832 -1.627,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112855 -690,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112922 -3.877,41
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 112958 -3.220,24
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113101 -1.259,25
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113123 -3.982,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113145 -1.032,24
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113205 -2.030,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113227 -248,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113246 -600,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113306 -528,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113337 -680,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113355 -1.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113413 -2.100,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 113434 -4.060,91
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO VIVO 170250 -151,98
Internet Banking
PAGAMENTO VIVO
17/02 PAGTO TITULO 113504 -22.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.800,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00906766000210 SSR COMERCIO E SERVICOS E
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -730,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
41624913000166 PAULO RICARDO PANTOJA MAI
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -3.157,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
22968028000150 MEDICINAL COMERCIO E SERV
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -113.014,97
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
17/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -173,10
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
14313870000125 MAGMATEC PRODUTOS QUIMICO
17/02 PAGTO TITULO 124152 -219,98
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 124208 -117,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 124224 -599,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 124239 -750,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
17/02 PAGTO TITULO 124256 -1.373,63
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO

17/02	PAGTO TITULO	124321	-1.460,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124339	-3.767,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124403	-575,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124419	-1.350,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO DARF IBK	100234	-101.670,60		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
17/02	PAGTO TITULO	124502	-1.445,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124528	-4.366,92		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.526,68		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI				
17/02	PAGTO DARF IBK	100203	-251.760,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO DARF IBK				
17/02	PAGTO TITULO	124637	-3.722,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124652	-18.600,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124710	-685,29		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	PAGTO TITULO	124729	-940,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
17/02	CRED TED	5	517.106,34		
	CREDITO TED				
	83369835000140 PA FES ENFERMAGEM				
17/02	CRED TED	10	5.408,40		
	CREDITO TED				
	XXX19110XXX DHENY DE OLIVEIRA SOUSA				
17/02	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
17/02	TARIFA FOLHA	228601	-2,00		
17/02	APLIC. CDB/RDB	462224	-517.100,00		
17/02	RESGATE CDB/RDB	462222	2.170.116,61		
17/02	RESGATE CDB/RDB	462223	1.029.908,82		
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
17/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	170225	-12,00		2.701.118,70
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
18/02	TRANSF C/C INTERA	170202	-278,40		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA				
	XXX50644XXX IAGO DA SILVA TOBIAS				
18/02	PAGTO FORNECEDOR	228601	-2.685.283,47		
	PAGAMENTO FORNECEDOR				
18/02	DEB FOPAG CS	228601	-7.471,97		
	DEBITO FOPAG CS				
18/02	REMUN CONTA+	250218	1,53		8.086,39
	REMUNERACAO CONTA+				
19/02	PAGTO TITULO	182604	-3.539,13		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
19/02	REMUN CONTA+	250219	0,01		4.547,27
	REMUNERACAO CONTA+				
20/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA				
20/02	TED VIA INTERNET	100203	-19.616,82		
	Internet Banking				
	9332562000107 PRESERVE COLETORA				

20/02 PAGTO TITULO 111307 -5.323,32
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 TED VIA INTERNET 90257 -24.487,00
Internet Banking
29422374000187 FACILID SERVIÇOS
20/02 TED VIA INTERNET 90223 -232.899,00
Internet Banking
6988280000174 J W DA N FARIAS
20/02 PAGTO TITULO 111434 -7.600,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -420,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
XXX14967XXX ANTONIO CEZAR DE MATOS BERTO
20/02 PAGTO TITULO 111553 -1.550,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 111622 -735,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 111700 -3.683,77
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 111720 -967,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 TRANSF C/C INTERA 170256 -915,40
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
20/02 PAGTO TITULO 111751 -4.500,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 111808 -2.000,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -4.329,20
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
37955238000180 FUSION PRODUTOS HOSPITALA
20/02 PAGTO TITULO 111928 -1.138,72
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 111945 -12.026,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO DARF IBK 160201 -231,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO DARF IBK 160255 -2.754,11
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO DARF IBK 160252 -2.376,00
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -4.020,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02937303000160 INTENSIVEMED IMPORTACAO E
20/02 TRANSF C/C INTERA 160246 -36.714,12
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
34823419000165 MEDICAL A MEDICA LTDA
20/02 PAGTO DARF IBK 160213 -65.933,31
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO DARF IBK 160228 -28.554,70
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO DARF IBK 160259 -131.790,98
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 PAGTO DARF IBK 160220 -43.930,34
Internet Banking
PAGAMENTO DARF IBK
20/02 TRANSF C/C INTERA 160248 -154.852,50
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
42258733000170 JCJ SERVICOS MEDICOS LTDA
20/02 PAGTO TITULO 112520 -210,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 112650 -9.539,95
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 112709 -815,00
Internet Banking

PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 112740 -1.750,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 112801 -2.830,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 112820 -4.121,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 112930 -3.356,73
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 113140 -3.982,39
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 113210 -324,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 113445 -976,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 113519 -726,74
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 113631 -4.949,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO TITULO 113651 -9.773,64
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
20/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -264,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
35644124000194 GRAFICA RAPIDA LTDA
20/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.089,47
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
20/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -2.352,10
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
20/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -4.249,44
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
20/02 TARIFA FOLHA 228601 -2,00
20/02 TARIFA FOLHA 228601 -4,00
20/02 RESGATE CDB/RDB 462644 980.081,94
20/02 TEDINTERNET 200225 -13,00
20/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 200225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
20/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 200225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
20/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 200225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
20/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 200225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
20/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 200225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
20/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 200225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
20/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 200225 -12,00
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
20/02 TAR PIX EXTE EMISSAO 200225 -12,00 134.854,36
TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO
21/02 TRANSF C/C INTERA 90231 -3.000,00
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
18403156000189 V. S S ADMINISTRATIVOS LT
21/02 TED VIA INTERNET 90201 -71.067,00
Internet Banking
23173013000168 RAYMED SERVIÇOS DE RADIOL
21/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.540,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
04964379000100 SCAN MEDICA INSTRUMENTOS
21/02 TRANSF C/C 90202 -193,28
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE
8856321000102 ACL S C GENEROS ALIMENTIC
21/02 PAGTO TITULO 155411 -2.500,09
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
21/02 PAGTO TITULO 155511 -1.107,30
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
21/02 PAGTO TITULO 155533 -304,84

	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155547	-1.578,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155630	-599,94		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155657	-780,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155717	-3.877,42		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155733	-1.638,10		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155752	-500,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-410,15		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	17127246000121 COMERCIAL SANTIAGO LTDA				
21/02	PAGTO TITULO	155858	-263,49		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155914	-422,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	155939	-137,45		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	160009	-1.375,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	160050	-17.936,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	160114	-5.267,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	160134	-9.324,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO TITULO	160224	-12.412,12		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
21/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-5.782,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	04949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA				
21/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-4.020,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	38042666000185 JUAREZ CUNHA DA SILVA				
21/02	DEB FOPAG CS	228601	-21.946,97		
	DEBITO FOPAG CS				
21/02	RESGATE CDB/RDB	462917	40.044,13		
21/02	TEDINTERNET	210225	-13,00		
21/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	210225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	210225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	210225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	210225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
21/02	REMUN CONTA+	250221	0,04		6.854,10
	REMUNERACAO CONTA+				
25/02	TED VIA INTERNET	80250	-8.987,00		
	Internet Banking				
	955449000103 NS MED COMERCIAL LTDA				
25/02	PAGTO TITULO	165629	-56.882,76		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	165643	-931,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	24958096000163 MAIS TELEMEDICINA E SISTE				
25/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.000,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	88214564000178 3MTECH COMERCIO E SERVICO				
25/02	PAGTO TITULO	165720	-3.494,60		
	Internet Banking				

	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	165735	-1.800,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	165832	-1.836,48		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	165909	-2.200,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	165937	-43.237,96		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	165953	-1.373,63		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	170006	-1.924,35		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	170019	-654,27		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	170034	-3.380,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	170047	-1.355,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	170100	-1.100,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	170112	-3.417,51		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	170131	-3.256,50		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	170143	-2.375,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO TITULO	170154	-2.400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
25/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.100,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	17094914000242 UNIDAS MEDICAL IMPORTACAO				
25/02	RESGATE CDB/RDB	463260	150.073,00		
25/02	PACOTE TARIFA PJ III	240225	-152,00		
	PACOTE TARIFA PESSOA JURIDICA III				
25/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	250225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	250225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	250225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
25/02	TEDINTERNET	250225	-13,00		9.019,50
26/02	SAQUE DIN AG CHEQUE	46	-794,88		
	Caixa Presencial				
	SAQUE DIN AGENCIA CHEQUE				
26/02	TRANSF CRED AUTOR	120228	115.185,25		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO				
	23453830002385 INDSH - PROVISAO HPRC				
26/02	PAGTO TITULO	171251	-756,59		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/02	PAGTO TITULO	171306	-35.377,55		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/02	PAGTO TITULO	171319	-950,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/02	PAGTO TITULO	171342	-321,30		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/02	PAGTO TITULO	171356	-2.160,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/02	PAGTO TITULO	171410	-2.565,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/02	PAGTO TITULO	171427	-1.948,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/02	PAGTO TITULO	171450	-525,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
26/02	TRANSF C/C INTERA	140252	-93,26		

Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
26/02 PAGTO TITULO 171530 -797,20
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171543 -799,92
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171556 -2.520,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171609 -943,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171631 -3.976,16
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171824 -1.624,37
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 171838 -4.804,22
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -20,85
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
02558157000162 TELEFONICA BRASIL S A
26/02 PAGTO VIVO 120255 -468,00
Internet Banking
PAGAMENTO VIVO
26/02 PAGTO TITULO 171926 -17.355,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.700,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
00906766000210 SSR COMERCIO E SERVICOS E
26/02 PAGTO TITULO 172110 -1.320,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172125 -1.008,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172139 -760,15
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172155 -561,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 TRANSF C/C INTERA 120213 -1.933,12
Internet Banking
TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA
4115229000122 COMERCIAL DO FERRO LTDA
26/02 PAGTO TITULO 172218 -3.145,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172231 -169,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172245 -540,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172303 -1.942,96
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172319 -520,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -76,50
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
35027534000196 J N COMERCIO E SERVICOS D
26/02 PAGTO TITULO 172347 -1.677,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172400 -270,05
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172416 -1.675,65
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172429 -4.530,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172444 -14.541,37
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -200,28

Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
03230897000138 T COSTA DA SILVA EIRELI
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -950,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
17094914000242 UNIDAS MEDICAL IMPOR E EX
26/02 PAGTO TITULO 172531 -3.216,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172618 -4.920,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172631 -289,97
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172702 -73,33
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172723 -793,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172737 -260,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172756 -4.440,79
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172813 -184,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172829 -33.756,60
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO PIX EXTERNO 0 -1.810,00
Internet Banking
PAGAMENTO PIX EXTERNO
21096473000104 ABAMAR PRODUTOS PARA HOSP
26/02 PAGTO TITULO 172859 -9.519,74
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172915 -10.261,40
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172930 -455,79
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 172944 -2.847,41
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173002 -40.025,88
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173016 -1.400,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173031 -2.657,97
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173103 -8.687,10
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173130 -2.279,50
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173144 -4.799,51
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173156 -1.650,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173209 -308,14
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173223 -3.086,03
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173237 -1.085,65
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173253 -204,30
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173510 -1.484,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO
26/02 PAGTO TITULO 173549 -1.785,00
Internet Banking
PAGAMENTO TITULO

26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173607	-1.240,40
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173621	-1.000,00
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173636	-2.824,00
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173651	-593,52
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173713	-602,12
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173728	-373,41
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173742	-545,60
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173800	-6.960,00
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173816	-583,00
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173831	-3.664,80
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173906	-5.253,30
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173922	-5.900,00
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173937	-997,00
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	173951	-929,36
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174006	-12.800,49
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174020	-215,55
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174034	-28.617,71
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174050	-545,95
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174104	-1.219,83
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174121	-102,47
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174134	-880,18
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174147	-3.236,10
26/02	TRANSF C/C INTERA Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE INTERAGENCIA 15078596000110 P. L FADEL INFORMATICA LT	100246	-4.450,85
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174213	-540,00
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174314	-1.793,89
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174333	-1.600,00
26/02	PAGTO TITULO Internet Banking PAGAMENTO TITULO	174347	-8.000,00
26/02	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	228601	-90,00
26/02	TARIFA FOLHA EP TARIFA FOLHA EMPRESA PRIVADA	228601	-4,00
26/02	TARIFA FOLHA	228601	-120,00
26/02	TARIFA FOLHA	228601	-132,00
26/02	TARIFA FOLHA	228601	-22,00

26/02	TARIFA FOLHA	228601	-208,00		
26/02	RESGATE CDB/RDB	463353	300.042,98		
26/02	RESGATE CDB/RDB	463355	36.093,07		
26/02	RESGATE CDB/RDB	463356	414.968,80		
26/02	RESGATE CDB/RDB	463442	90.093,07		
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	260225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	260225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	260225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	260225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	260225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
26/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	260225	-12,00		610.681,71
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/02	TED VIA INTERNET	110248	-2.400,00		
	Internet Banking				
	7480509000128 A DE LIMA FERNANDES				
27/02	PAGTO TITULO	165511	-1.282,40		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO TITULO	165543	-2.100,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO TITULO	173159	-1.869,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-17.676,43		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	01305292000133 TEC MED				
27/02	PAGTO TITULO	173236	-400,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO TITULO	173254	-1.671,33		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-2.225,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	03564152000105 DAVID MOREIRA CIA LTDA EP				
27/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-3.381,43		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	92660406005692 FRIGELAR COMERCIO E INDUS				
27/02	TRANSF C/C	90236	-1.757,89		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	XXX48350XXX FABIO BARBOSA NUNES				
27/02	TRANSF C/C	90240	-2.604,50		
	Internet Banking				
	TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE				
	XXX48350XXX FABIO BARBOSA NUNES				
27/02	PAGTO TITULO	173412	-4.221,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO TITULO	173432	-8.418,35		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-8.627,84		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	04949905000163 F CARDOSO E CIA LTDA				
27/02	PAGTO TITULO	173522	-683,34		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
27/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-7.272,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	10405325000108 MLX CONFECCOES				
27/02	DEB FOPAP EP	228601	-84.334,65		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
27/02	DEB FOPAP EP	228601	-3.515,78		
	DEBITO FOPAP EMPRESA PRIVADA				
27/02	DEB FOPAG CS	228601	-475.316,13		
	DEBITO FOPAG CS				
27/02	OB c/c	20010101064	6.422.990,42		
	OB CONTA CORRENTE				
27/02	RESGATE CDB/RDB	463559	20.049,13		
27/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	270225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	270225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	270225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	270225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				

27/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	270225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
27/02	TEDINTERNET	270225	-13,00	6.423.891,19	
28/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-115,54		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00360305000104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
28/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-1.916,88		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	XXX84563XXX MURILO CARDOSO DO NASCIMENTO				
28/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-240,00		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	00911686000172 J C V A LEAL INFORMATICA				
28/02	PAGTO TITULO	124304	-3.649,80		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO TITULO				
28/02	PAGTO PIX EXTERNO	0	-12.586,38		
	Internet Banking				
	PAGAMENTO PIX EXTERNO				
	34597955000190 WHITE MARTINS GASES INDUS				
28/02	APLIC. CDB/RDB	463792	-6.400.000,00		
28/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	280225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	280225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	280225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/02	TAR PIX EXTE EMISSAO	280225	-12,00		
	TARIFA PIX EXTERNO EMISSAO				
28/02	REMUN CONTA+	250228	1,27	5.335,86	
	REMUNERACAO CONTA+				

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS

Exportar para OFX

Emitido em sexta-feira, 7 de março de 2025 às 17:01

Extrato CDB/RDB

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/01/2025 à 28/02/2025 Emitido em: 03/03/2025 às 09:35:04

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/01/2025	SALDO	2.165.303,36		
03/02/2025	RENDIMENTO	923,76	2.166.227,12	0,00042662
04/02/2025	RENDIMENTO	924,16	2.167.151,28	0,00042662
05/02/2025	RENDIMENTO	924,57	2.168.075,85	0,00042663
06/02/2025	RENDIMENTO	924,93	2.169.000,78	0,00042661
07/02/2025	RENDIMENTO	925,34	2.169.926,12	0,00042662
10/02/2025	RENDIMENTO	925,76	2.170.851,88	0,00042663
10/02/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	3.700.000,00	5.870.851,88	
11/02/2025	RENDIMENTO	2.504,61	5.873.356,49	0,00042662
12/02/2025	RENDIMENTO	2.505,73	5.875.862,22	0,00042663
12/02/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	900.000,00	6.775.862,22	
13/02/2025	RENDIMENTO	2.890,71	6.778.752,93	0,00042662
14/02/2025	RENDIMENTO	2.891,99	6.781.644,92	0,00042663
17/02/2025	RENDIMENTO	2.893,17	6.784.538,09	0,00042662
17/02/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	3.207.184,39	3.577.353,70	
18/02/2025	RENDIMENTO	1.526,17	3.578.879,87	0,00042662
19/02/2025	RENDIMENTO	1.526,85	3.580.406,72	0,00042663
20/02/2025	RENDIMENTO	1.527,47	3.581.934,19	0,00042662
20/02/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	982.546,98	2.599.387,21	
21/02/2025	RENDIMENTO	1.108,96	2.600.496,17	0,00042662
21/02/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	40.153,85	2.560.342,32	
24/02/2025	RENDIMENTO	1.092,30	2.561.434,62	0,00042662
25/02/2025	RENDIMENTO	1.092,75	2.562.527,37	0,00042662
25/02/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	150.504,49	2.412.022,88	
26/02/2025	RENDIMENTO	1.029,03	2.413.051,91	0,00042663
26/02/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	391.297,69	2.021.754,22	
27/02/2025	RENDIMENTO	862,52	2.022.616,74	0,00042662
27/02/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	20.111,21	2.002.505,53	
28/02/2025	RENDIMENTO	854,32	2.003.359,85	0,00042663
28/02/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	6.400.000,00	8.403.359,85	

Total de Rendimentos.....: 29.855,10

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:35

Extrato CDB/RDB

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000767758-8

Papel: CDB-PREMIUM-POS-CDICE

Período: 31/01/2025 à 28/02/2025 Emitido em: 03/03/2025 às 09:34:00

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/01/2025	SALDO	557.914,60		
03/02/2025	RENDIMENTO	224,34	558.138,94	0,00040210
04/02/2025	RENDIMENTO	224,43	558.363,37	0,00040210
05/02/2025	RENDIMENTO	224,53	558.587,90	0,00040212
06/02/2025	RENDIMENTO	224,60	558.812,50	0,00040209
07/02/2025	RENDIMENTO	224,70	559.037,20	0,00040210
10/02/2025	RENDIMENTO	224,79	559.261,99	0,00040210
11/02/2025	RENDIMENTO	224,88	559.486,87	0,00040210
12/02/2025	RENDIMENTO	224,98	559.711,85	0,00040212
13/02/2025	RENDIMENTO	225,06	559.936,91	0,00040210
14/02/2025	RENDIMENTO	225,15	560.162,06	0,00040210
14/02/2025	APLICACAO PREMIUM	500.000,00	1.060.162,06	
17/02/2025	RENDIMENTO	423,84	1.060.585,90	0,00039979
17/02/2025	APLICACAO PREMIUM	517.100,00	1.577.685,90	
18/02/2025	RENDIMENTO	631,94	1.578.317,84	0,00040055
19/02/2025	RENDIMENTO	632,20	1.578.950,04	0,00040055
20/02/2025	RENDIMENTO	632,45	1.579.582,49	0,00040055
21/02/2025	RENDIMENTO	632,69	1.580.215,18	0,00040054
24/02/2025	RENDIMENTO	632,96	1.580.848,14	0,00040055
25/02/2025	RENDIMENTO	633,20	1.581.481,34	0,00040054
26/02/2025	RENDIMENTO	633,47	1.582.114,81	0,00040055
26/02/2025	RESGATE PREMIUM	452.850,79	1.129.264,02	
27/02/2025	RENDIMENTO	451,63	1.129.715,65	0,00039993
28/02/2025	RENDIMENTO	451,79	1.130.167,44	0,00039991

Total de Rendimentos.....: 8.003,63

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:34

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

PERIODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 Emitido em: 03/03/2025 09:37:35

SALDO ANTERIOR 107,94

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
26/02	TRANSF C/C Internet Banking TRANSFERENCIA CONTA CORRENTE 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	120228	-115.185,25	
26/02	RESGATE CDB/RDB	463440	82.501,40	
26/02	RESGATE CDB/RDB	463441	32.687,15	111,24

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 05/03/2025:

Saldo Conta Corrente	111,24
SALDO PARA SAQUE	111,24

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:39

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Extrato CDB/RDB

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768612-9

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/01/2025 à 28/02/2025 Emitido em: 03/03/2025 às 09:41:06

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/01/2025	SALDO	4.443.178,89		
03/02/2025	RENDIMENTO	1.895,89	4.445.074,78	0,00042670
04/02/2025	RENDIMENTO	1.935,97	4.447.010,75	0,00043553
05/02/2025	RENDIMENTO	1.897,91	4.448.908,66	0,00042678
06/02/2025	RENDIMENTO	1.898,70	4.450.807,36	0,00042678
07/02/2025	RENDIMENTO	1.899,50	4.452.706,86	0,00042678
10/02/2025	RENDIMENTO	1.900,34	4.454.607,20	0,00042678
11/02/2025	RENDIMENTO	1.901,10	4.456.508,30	0,00042677
12/02/2025	RENDIMENTO	1.901,95	4.458.410,25	0,00042678
13/02/2025	RENDIMENTO	1.902,76	4.460.313,01	0,00042678
14/02/2025	RENDIMENTO	1.903,58	4.462.216,59	0,00042678
17/02/2025	RENDIMENTO	1.904,37	4.464.120,96	0,00042678
18/02/2025	RENDIMENTO	1.905,17	4.466.026,13	0,00042677
19/02/2025	RENDIMENTO	1.906,05	4.467.932,18	0,00042679
20/02/2025	RENDIMENTO	1.906,80	4.469.838,98	0,00042677
21/02/2025	RENDIMENTO	1.907,64	4.471.746,62	0,00042678
24/02/2025	RENDIMENTO	1.908,42	4.473.655,04	0,00042677
25/02/2025	RENDIMENTO	1.909,28	4.475.564,32	0,00042678
26/02/2025	RENDIMENTO	1.910,06	4.477.474,38	0,00042678
26/02/2025	RESGATE PREMIUM PLUS	116.835,68	4.360.638,70	
27/02/2025	RENDIMENTO	1.860,64	4.362.499,34	0,00042669
28/02/2025	RENDIMENTO	1.861,44	4.364.360,78	0,00042669

Total de Rendimentos.....: 38.017,57

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:41

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

PERIODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 Emitido em: 03/03/2025 09:41:57

SALDO ANTERIOR 1.103,39

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
NAO EXISTEM LANCAMENTOS NO PERIODO				

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 05/03/2025:

Saldo Conta Corrente	1.103,39
SALDO PARA SAQUE	1.103,39

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:42

Saldo CDB/RDB

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000768615-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Descrição	Informação
Saldo Anterior:	R$ 0,00
Rendimentos (+):	R$ 0,00
Aplicações no Dia (+):	R$ 0,00
Resgates no Dia (-):	R$ 0,00
Saldo Bloqueado (-):	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Judicial:	R$ 0,00
Saldo com Bloqueio Não Judicial:	R$ 0,00
IRRF (-):	R$ 0,00
IOF (-):	R$ 0,00
Saldo Atual (=):	**R$ 0,00**

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:43

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Extrato Conta Corrente por Período

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

PERIODO: 01/02/2025 A 28/02/2025 Emitido em: 03/03/2025 09:44:24

SALDO ANTERIOR 80,34

Data	Descricao	Doc.	Valor	Saldo
12/02	TRANSF CRED AUTOR Internet Banking TRANSFERENCIA CREDITO AUTORIZADO 23453830002385 INDSH - CUSTEIO HPRC	120202	365.510,13	
12/02	APLIC. CDB/RDB	461801	-365.500,00	90,47

* Sujeito a alteracao ate o final do expediente.

DISPONIBILIDADES EM 05/03/2025:
Saldo Conta Corrente 90,47
SALDO PARA SAQUE 90,47

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Exportar para XLS Exportar para OFX

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:44

Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea

Extrato CDB/RDB

Nome	GLEICIANE DE ARAUJO COSTA (Operador)
CPF	034.999.632-64
Empresa	INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO -
CNPJ	23.453.830/0023-85
Agï¿½ncia	0032
Conta	000861294-3

Papel: CDB-PREM-PLUS-POS-CDICE

Período: 31/01/2025 à 28/02/2025 Emitido em: 03/03/2025 às 09:45:49

DATA	HISTORICO	VALOR	SALDO	RENTABILIDADE
31/01/2025	SALDO	366.097,51		
03/02/2025	RENDIMENTO	154,38	366.251,89	0,00042169
04/02/2025	RENDIMENTO	154,46	366.406,35	0,00042173
05/02/2025	RENDIMENTO	154,52	366.560,87	0,00042172
06/02/2025	RENDIMENTO	154,58	366.715,45	0,00042170
07/02/2025	RENDIMENTO	154,65	366.870,10	0,00042172
10/02/2025	RENDIMENTO	154,72	367.024,82	0,00042173
11/02/2025	RENDIMENTO	154,78	367.179,60	0,00042172
12/02/2025	RENDIMENTO	154,85	367.334,45	0,00042173
12/02/2025	APLICACAO PREMIUM PLUS	365.500,00	732.834,45	
13/02/2025	RENDIMENTO	309,05	733.143,50	0,00042172
14/02/2025	RENDIMENTO	309,18	733.452,68	0,00042172
17/02/2025	RENDIMENTO	309,31	733.761,99	0,00042172
18/02/2025	RENDIMENTO	309,44	734.071,43	0,00042172
19/02/2025	RENDIMENTO	309,57	734.381,00	0,00042172
20/02/2025	RENDIMENTO	309,70	734.690,70	0,00042172
21/02/2025	RENDIMENTO	309,83	735.000,53	0,00042171
24/02/2025	RENDIMENTO	309,97	735.310,50	0,00042173
25/02/2025	RENDIMENTO	310,09	735.620,59	0,00042171
26/02/2025	RENDIMENTO	310,23	735.930,82	0,00042173
27/02/2025	RENDIMENTO	310,35	736.241,17	0,00042171
28/02/2025	RENDIMENTO	310,48	736.551,65	0,00042171

Total de Rendimentos.....: 4.954,14

*Sujeito a alteracao ate final do expediente

CENTRAL BANPARA (Belém e Região Metropolitana, Marabá e Santarém)	30044444
CENTRAL BANPARA (Demais localidades)	0800 285 8080
SAC (Informações e Reclamações)	0800 280 6605
SAC DEFICIENTE AUDITIVO	0800 280 1817
OUVIDORIA	0800 280 9040

Sua agência na ponta da linha

Emitido em segunda-feira, 3 de março de 2025 às 09:45

H **–**

H

17	**D**

Conta

1230101010002 - APARELHOS TELEFONICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001927	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	439,07	659,93
001928	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	439,07	659,93
001929	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	439,07	659,93
001930	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	439,07	659,93
001931	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	439,07	659,93
001932	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	439,07	659,93
001933	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	439,07	659,93
001934	CELULAR M13	1230101010002	1.099,00	0,00	439,07	659,93

Conta

1230101010006 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001938	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.442,65	1.956,35
001939	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.442,65	1.956,35
001940	NOTEBOOK LENOVO IDEAPAD3 11G	1230101010006	3.399,00	0,00	1.442,65	1.956,35
001923	IMPRESSORA TERMICA BERNATECH MP-4200	1230101010006	980,00	0,00	408,77	571,23

Conta

1230101010009 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3064	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	1,28	18,72
A3065	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	1,28	18,72
A3066	PINCA BACKHAUS 13CM	1230101010009	20,00	0,00	1,28	18,72
A3067	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	1,28	18,72
A3068	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	1,28	18,72
A3069	PINCA HALSTEAD MOSQUITO 12CM CURVA	1230101010009	20,00	0,00	1,28	18,72
A3070	PINCA KELLY 14CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	1,43	21,57
A3071	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	1,43	21,57
A3072	PINCA KELLY 16CM CURVA	1230101010009	23,00	0,00	1,43	21,57
A3073	PINCA KELLY 16CM RETA	1230101010009	23,00	0,00	1,43	21,57
A3074	TESOURA MAYO STILLE 17CM CURVA	1230101010009	26,00	0,00	1,65	24,35
A3075	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3076	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3077	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3078	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3079	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3080	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3081	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3082	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3083	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3084	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3085	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3086	PINCA ALLIS 20CM C/ DENTES	1230101010009	67,35	0,00	3,60	63,75
A3087	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	3,02	53,28
A3088	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	3,02	53,28
A3089	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	3,02	53,28
A3090	TESOURA METZEMBAUM 23CM CURVA	1230101010009	56,30	0,00	3,02	53,28
A3091	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	4,89	90,11
A3092	ELETRODO ELETROC. 05MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	4,89	90,11
A3093	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	4,89	90,11
A3094	ELETRODO ELETROC. 15MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	4,89	90,11
A3095	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	4,89	90,11
A3096	ELETRODO ELETROC. 10MM X 10MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	4,89	90,11
A3097	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	4,89	90,11
A3098	ELETRODO ELETROC. 10 X 10 X 120 QUADRA	1230101010009	95,00	0,00	4,89	90,11
A3099	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	4,89	90,11
A3100	ELETRODO ELETROC. 15MM X 15MM X 120MM	1230101010009	95,00	0,00	4,89	90,11
A3103	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14,0CM	1230101010009	28,00	0,00	1,31	26,69
A3104	PINCA GOIVA RUSKIN OSSO 23,0 CM 8MM DU	1230101010009	700,00	0,00	33,04	666,96
A3105	TESOURA DISSECCAO METZENBAUM RETA 14,5	1230101010009	32,00	0,00	1,53	30,47
A3106	TESOURA DISSECCAO METZEN CV R/R 14,5CM	1230101010009	32,00	0,00	1,53	30,47
A3101	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	30,71	619,29
A3102	AFASTADOR GOSSET DUPLO BARRAM 30C	1230101010009	650,00	0,00	30,71	619,29
A3107	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3108	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3109	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3110	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,17	63,47
A3111	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3112	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3113	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3114	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3115	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3116	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3117	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3118	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3119	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3120	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3121	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3122	PINCA FAURE ARTERIA UTERINA 20,5CM-VIT	1230101010009	66,64	0,00	3,04	63,60
A3123	ALICATE STEIMANN 30 CM COM VIDEA	1230101010009	1.800,00	0,00	65,32	1.734,68

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3124	ALICATE STEIMANN 30 CM COM VIDEA	1230101010009	1.800,00	0,00	65,32	1.734,68
A3125	ALICATE STEIMANN	1230101010009	475,00	0,00	8,18	466,82
A3126	ALICATE STEIMANN	1230101010009	475,00	0,00	8,18	466,82
A3127	ALICATE STEIMAN	1230101010009	3.365,00	0,00	35,28	3.329,72
A3128	ALICATE STEIMANN	1230101010009	930,00	0,00	0,00	930,00

Conta

1230101010010 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
NFE00002IQ	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	258,85	580,15
NFE00002IR	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	258,85	580,15
NFE00002IS	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	258,85	580,15
NFE00002IT	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	258,85	580,15
NFE00002T	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	258,85	580,15
NFE00002U	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	258,85	580,15
NFE00002V	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	258,85	580,15
NFE00002IX	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	258,85	580,15
NFE00002IW	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	258,85	580,15
NFE00002IY	MAQUINAS E EQUIPAMENTOS	1230101010010	839,00	0,00	258,85	580,15
001922	MOTOR DZ 1500 JETFLEX	1230101010010	4.185,00	0,00	873,09	3.311,91
001935	DESENTUPIDORA ELETRICA DV 390	1230101010010	4.350,00	0,00	868,83	3.481,17
001936	MINI BICICLETA CICLO ERGOMETRICO	1230101010010	198,00	0,00	37,34	160,66
002057	LAVADORA TRAMOTINA ECO 12000W	1230101010010	379,90	0,00	19,63	360,27
002058	GUILHOTINA LINHA LEVE 30 ELETROLUX	1230101010010	433,90	0,00	19,79	414,11

Conta

1230101010012 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
002059	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	2,96	429,96
002060	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	2,96	429,96
002061	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	2,96	429,96
002062	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	2,96	429,96
002063	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	2,96	429,96
002064	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	2,96	429,96
002065	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	2,96	429,96
002066	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	2,96	429,96
002067	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	2,96	429,96
002068	CADEIRA DE BANHO 120KG DELLAMED	1230101010012	432,92	0,00	2,96	429,96

Conta

1250101010001 - APARELHOS MEDICINA E CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000152	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000153	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000154	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000155	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000156	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000157	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000158	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000159	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000160	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000161	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000162	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000163	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000164	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000165	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000166	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000167	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000168	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000169	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000170	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000174	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000175	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000171	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000172	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
000173	MAQUINA PARA HEMODIALISE 220V	1250101010001	62.000,00	0,00	16.066,68	45.933,32
001216	SISTEMA DE ENDOSCOPIA FUJINON	1250101010001	465.600,00	0,00	119.278,71	346.321,29
001277	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	404,20	1.195,80
001278	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	404,20	1.195,80
001279	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	404,20	1.195,80
001280	NEURODIN II N53 4 CANAIS BIVOLT	1250101010001	1.600,00	0,00	404,20	1.195,80
001281	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	884,42	2.615,58
001282	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	884,42	2.615,58
001283	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	884,42	2.615,58
001284	APARELHO LASER PULSE COM CANETA	1250101010001	3.500,00	0,00	884,42	2.615,58
001235	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	505,39	1.494,61
001236	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	505,39	1.494,61
001285	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	505,39	1.494,61
001286	ULTRASSOM TERAPEUTICO SONOPULSE III	1250101010001	2.000,00	0,00	505,39	1.494,61
001261	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001262	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001263	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001264	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001265	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001266	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001267	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001268	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001269	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001270	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001271	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001272	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001273	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001274	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001275	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.964,67	5.835,33
001340	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.932,66	5.867,34
001341	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.932,66	5.867,34
001342	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.932,66	5.867,34
001343	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.932,66	5.867,34
001344	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.932,66	5.867,34
001345	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.932,66	5.867,34
001346	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.932,66	5.867,34
001347	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.932,66	5.867,34
001348	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.932,66	5.867,34
001349	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.932,66	5.867,34
001350	BOMBA DE INFUSAO ICATU 3ED PORTUGUES	1250101010001	7.800,00	0,00	1.932,66	5.867,34
001403	ASPIRADOR CIRURGICO PORTATIL MOD14014	1250101010001	2.040,00	0,00	501,50	1.538,50
001550	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	10.071,03	31.364,67
001559	ELETROENCEFALOGRAFO DIGITAL 23 CANAIS	1250101010001	41.435,70	0,00	10.071,03	31.364,67
001412	AUDIOMETRO AD629	1250101010001	28.094,10	0,00	6.820,62	21.273,48
001413	IMPEDANCIOMENTRO AT235	1250101010001	29.190,70	0,00	7.086,90	22.103,80
001414	ECLIPSE HARDWARE	1250101010001	66.467,50	0,00	16.136,88	50.330,62
001516	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	174,21	543,86
001517	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	174,21	543,86
001518	INFRAVERMELHO COM PEDESTAL E RODIZIO	1250101010001	718,07	0,00	174,21	543,86
001387	BISTURI ELETRONICO CLINICUT 100MB	1250101010001	7.517,50	0,00	1.816,78	5.700,72
001571	DERMATOMO ELETRICO HUMECA D-80	1250101010001	110.000,00	0,00	26.110,24	83.889,76
001569	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	2.967,10	9.532,90
001570	PERFURADOR PNEUMATICO P/ PROC ORTOPEDI	1250101010001	12.500,00	0,00	2.967,10	9.532,90
001621	SISTEMA DE ULTRASSOM VIVID C/ 2 TRANSD	1250101010001	145.372,50	23.789,84	39.744,81	129.417,53
001566	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	2.930,14	9.569,86
001567	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	2.930,14	9.569,86
001568	PERFURADOR OSSEO CANULADO PNEUMATICO	1250101010001	12.500,00	0,00	2.930,14	9.569,86
001593	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001594	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001595	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001596	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001597	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001598	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001599	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001600	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001601	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001602	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001603	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001604	MONITOR DE PRESSAO ARTERIAL AMBULATORI	1250101010001	4.386,22	0,00	1.028,11	3.358,11
001581	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.300,40	4.247,45
001582	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.300,40	4.247,45
001583	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.300,40	4.247,45
001584	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.300,40	4.247,45
001585	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.300,40	4.247,45
001586	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.300,40	4.247,45
001587	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.300,40	4.247,45
001588	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.300,40	4.247,45
001589	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.300,40	4.247,45
001590	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.300,40	4.247,45
001591	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,85	0,00	1.300,40	4.247,45
001592	GRAVADOR DE HOLTER NOMAD	1250101010001	5.547,83	0,00	1.300,40	4.247,43
001678	CABINE AUDIOMETRICA (1,80 X 1,80 X 2,0	1250101010001	8.195,00	0,00	1.864,31	6.330,69
001681	ESTEIRA ERGOMETRICA CENTURION 300	1250101010001	50.705,69	0,00	11.422,88	39.282,81
001879	ACESSORIO DE AQUECIMENTO DE CO2	1250101010001	2.565,58	0,00	568,25	1.997,33
001880	MONITOR PROFISSIONAL CM-CINEMED	1250101010001	25.672,77	0,00	5.686,62	19.986,15
001881	INSUFLADOR DE CO2 CM-40L	1250101010001	33.793,20	0,00	7.485,37	26.307,83
001882	FONTE DE LUZ CM-LED	1250101010001	27.783,00	0,00	6.154,17	21.628,83
001883	CABO DE LUZ 4,8MM 2,50M PONTA CRISTAL	1250101010001	4.652,26	0,00	1.030,49	3.621,77
001884	ADAPTADOR DE VIDEO MFX1540V	1250101010001	10.330,71	0,00	2.288,28	8.042,43
001885	ARMARIO VLFA-65 POLICARBONATO	1250101010001	7.824,60	0,00	1.733,20	6.091,40
001886	MICROCAMERA CM-SCAM3	1250101010001	140.854,16	0,00	31.199,83	109.654,33
001920	COLPOSCOPIO BINO. PE-7000	1250101010001	30.822,00	0,00	6.429,53	24.392,47
001937	ESPIROMETRO DIGITAL TOUCH SCREEN	1250101010001	35.650,00	0,00	6.507,01	29.142,99
001941	ESTUFA BACTERIOLOGICA SSB 85L	1250101010001	4.600,00	0,00	804,93	3.795,07
002019	VIDEOCOLONOSCOPIO FUJINON EC-590MP	1250101010001	31.950,00	0,00	4.517,66	27.432,34
002050	TRANSDUTOR LINEAR 12L-RS	1250101010001	21.988,33	0,00	2.766,92	19.221,41
002056	ADAPTADOR DE COM 3 PORTAS (MAQ. USG)	1250101010001	25.479,44	0,00	2.716,36	22.763,08
NFE106808A	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.716,38	8.783,62
NFE106808B	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.716,38	8.783,62
NFE106808C	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.716,38	8.783,62
NFE106808D	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.716,38	8.783,62
NFE106808E	PERFURADOR PNEUMATICO PROC ORTOPEDICO	1250101010001	12.500,00	0,00	3.716,38	8.783,62
430987	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430986	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
430985	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430988	APARELHO DE ANESTECIA 9100CNX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430544	APARELHO DE MAMOGRAFIA	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430545	APARELHO DE RAIO X	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430570	APARELHO DE TOMOGRAFIA 16 CANAIS	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430542	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431700	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
430541	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454658	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454653	APARELHO DE ULTRASSOM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
416903	ARCO CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP1	ARCO CIRURGICO FENIX	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP2	CONTROLADORA DO ARCO CIRURGICO FENIX A	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431657	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
467764	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431648	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431646	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431652	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431650	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431649	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431645	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201520	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431656	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431640	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431651	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
442689	ASPIRADOR CIRURGICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
502399	ASPIRADOR DE FUMACA (TORRE VD2)	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431691	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431690	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431688	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431692	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
431689	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
528429	BISTURI ELTRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
528442	BISTURI ELETRICO	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
2000647	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP4	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP5	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP6	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200677	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP7	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP8	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200651	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200679	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200640	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200641	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200642	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200678	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200653	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200649	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200645	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200648	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200644	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200650	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200643	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200646	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
200652	BOMBA DE INFUSAO B BRAUM	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201690	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454495	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201684	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454361	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201709	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201723	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454405	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201707	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454105	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201518	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201682	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
SP9	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
454494	BOMBA DE INFUSAO MP60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00
201686	BOMBA DE INFUSAO MP 60	1250101010001	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010004 - EQUIPAMENTOS DE INFORMATICA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001184	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001185	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001186	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001187	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001188	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001189	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001190	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001191	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001192	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001193	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001194	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001195	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001196	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001197	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001198	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001199	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001200	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001201	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001202	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
001203	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	516,50	0,00	267,65	248,85
000361	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	2.643,22	2.456,78
001214	NOBREAK INTELBRAS SNB 2000VA	1250101010004	5.100,00	0,00	2.643,22	2.456,78
000073	CAIXA ACUSTICA ONEAL OPB 915BT	1250101010004	2.350,00	0,00	1.217,97	1.132,03
000071	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	66,85	62,15
000072	MICROFONE NOVIK FNK5	1250101010004	129,00	0,00	66,85	62,15
000002	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000012	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000037	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000046	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000058	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000059	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000090	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000107	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000128	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000129	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000144	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000196	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000205	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000214	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000218	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000229	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000183	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000276	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000281	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000304	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000311	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000337	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000357	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000370	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000377	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000389	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000425	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000435	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000520	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000528	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000530	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000538	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000539	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000540	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000541	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000555	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000558	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000561	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000566	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000579	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000582	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000598	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000608	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000618	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000634	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000636	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000643	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000671	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000756	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000757	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000758	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000759	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000760	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000761	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000762	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000763	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000764	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000765	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000766	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000767	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000768	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000769	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000770	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000771	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000772	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000773	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000774	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000775	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000776	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000777	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000778	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000779	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000780	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000781	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000782	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000783	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000784	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000785	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000786	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000787	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000790	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
001287	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
001288	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
001289	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
001290	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3090 I5	1250101010004	3.424,06	0,00	1.737,79	1.686,27
000001	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000011	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000036	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000045	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000056	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000057	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000089	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000106	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000126	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000127	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000143	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000195	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000204	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000213	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000217	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000228	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000182	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000275	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000280	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000303	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000310	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000336	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000356	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000369	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000376	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000388	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000424	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000434	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000519	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000527	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000529	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000534	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000535	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000536	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000537	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000554	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000557	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000560	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000565	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000578	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000581	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000597	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000607	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000617	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000633	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000635	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000642	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000670	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000723	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000724	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000725	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000726	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000727	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000728	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000729	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000730	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000731	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000732	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000733	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000734	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000735	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000736	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000737	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000738	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000739	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000740	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000741	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000742	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000743	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000744	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000745	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000746	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000747	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000748	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000749	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000750	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000751	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000752	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000753	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000754	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
000755	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
001291	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
001292	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
001293	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
001294	MONITOR DELL 22 POLEGADAS	1250101010004	829,50	0,00	415,18	414,32
00682	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.194,15	2.189,62
000683	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.194,15	2.189,62
000684	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.194,15	2.189,62
000808	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.194,15	2.189,62
000809	NOTEBOOK DELL VOSTRO 3510	1250101010004	4.383,77	0,00	2.194,15	2.189,62
000003	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000013	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000038	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000047	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000060	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000062	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000091	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000108	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000130	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000131	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000145	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000197	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000206	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000215	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000219	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000230	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000277	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000282	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000305	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000312	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000338	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000358	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000371	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000378	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000390	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000426	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000431	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000432	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000433	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000436	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000184	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000521	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000531	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000542	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000543	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000544	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000545	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000556	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000559	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000562	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000567	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000580	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
00583	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000599	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000609	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000619	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000644	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000672	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000691	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000692	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000693	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000694	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000695	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000696	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000697	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000698	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000699	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000700	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000701	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000702	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000703	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000704	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000705	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000706	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000707	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000708	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000709	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000710	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000711	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000712	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000713	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000714	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000715	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000716	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000717	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000718	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000719	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000720	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000721	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
000722	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
001332	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
001383	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
001384	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
001385	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
001386	NOBREAK SMS STATION II 600 VA	1250101010004	439,95	0,00	220,13	219,82
001351	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.404,46	3.465,54
001352	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.404,46	3.465,54
001353	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.404,46	3.465,54
001354	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.404,46	3.465,54
001355	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.404,46	3.465,54
001356	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.404,46	3.465,54
001357	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.404,46	3.465,54
001358	SWITCH INTELBRAS 48P	1250101010004	6.870,00	0,00	3.404,46	3.465,54
001398	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	342,71	354,29
001399	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	342,71	354,29
001400	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	342,71	354,29
001401	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	342,71	354,29
001402	NOBREAK ATTIV 220V	1250101010004	697,00	0,00	342,71	354,29
001551	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	545,70	577,13
001552	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	545,70	577,13
001553	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	545,70	577,13
001554	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	545,70	577,13
001555	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	1.122,83	0,00	545,70	577,13
001545	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.489,25	1.574,46
001546	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.489,25	1.574,46
001547	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.489,25	1.574,46
001548	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.489,25	1.574,46
001549	MICROCOMPUTADOR DELL OPTIPLEX 3000 I3	1250101010004	3.063,71	0,00	1.489,25	1.574,46
001556	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	845,86	904,14
001557	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	845,86	904,14
001558	COLETOR DE DADOS IDCLASS BIO PROX ASK	1250101010004	1.750,00	0,00	845,86	904,14
001684	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001685	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001686	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001687	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001688	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001689	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001690	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001691	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001692	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001693	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001694	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001695	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001696	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001697	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001698	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001699	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001700	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001701	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001702	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001703	NOTEBOOK LENOVO CORE I3	1250101010004	2.995,00	0,00	1.357,77	1.637,23
001676	HD EXTERNO BOLSO 4TB USB 3.0 WD	1250101010004	810,00	0,00	365,85	444,15
001794	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001795	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001796	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001797	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001798	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001799	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001800	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001801	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001802	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001803	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001804	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001805	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001806	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001807	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001808	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001809	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001810	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001811	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001812	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001813	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001814	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001815	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001816	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001817	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001818	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001819	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001820	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001821	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001822	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001823	RADIO COMUNICADOR IP67 RC4102	1250101010004	715,00	0,00	321,41	393,59
001763	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001764	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001765	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001766	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001767	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001768	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001769	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001770	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001771	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001772	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001773	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001774	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001775	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001776	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,51	0,00	1.327,43	1.669,08
001777	CPU I3 OPTIPLEX COM TECLADO E MOUSE	1250101010004	2.996,47	0,00	1.327,43	1.669,04
001748	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001749	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001750	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001751	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001752	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001753	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001754	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	428,00	546,49
001755	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001756	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001757	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001758	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001759	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001760	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001761	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,49	0,00	431,67	542,82
001762	MONITOR DELL DE 21.5	1250101010004	974,42	0,00	431,66	542,76
001778	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001779	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001780	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001781	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001782	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001783	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001784	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001785	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001786	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001787	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001788	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001789	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001790	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001791	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001792	TABLET SAMSUNG A8 4GB	1250101010004	1.599,60	0,00	708,64	890,96
001864	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001865	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001866	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001867	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001868	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001869	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001870	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001871	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001872	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001873	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001874	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001875	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001876	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001877	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001878	NOBREAK MONOFASICO 115/220V	1250101010004	395,00	0,00	174,90	220,10
001918	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	788,51	1.101,49
001919	IMPRESSORA MULTI ECOTANK	1250101010004	1.890,00	0,00	788,51	1.101,49
001926	IMPRESSORA P CRACHA	1250101010004	10.952,54	0,00	4.387,47	6.565,07
002028	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	777,51	2.058,37
002029	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	777,51	2.058,37
002030	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	777,51	2.058,37
002031	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	777,51	2.058,37
002032	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	777,51	2.058,37
002033	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	777,51	2.058,37
002034	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,88	0,00	777,51	2.058,37
002035	MICROCOMPUTADOR DELL OPTPLEX 7010 I3	1250101010004	2.835,95	0,00	777,67	2.058,28
002020	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	249,24	659,87
002021	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	249,24	659,87
002022	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	249,24	659,87
002023	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	249,24	659,87
002024	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	249,24	659,87
002025	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	249,24	659,87
002026	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	249,24	659,87
002027	MONITOR DELL DE 21.5 P2222H	1250101010004	909,11	0,00	249,24	659,87
002053	NOTE BOOK AIO FE 15 I3	1250101010004	3.150,00	0,00	671,64	2.478,36
436535	NOBREAK CM	1250101010004	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010006 - INSTRUMENTOS DE CIRURGIA

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001316	CONJ ACESSORIO ADAPTADOR NEURO	1250101010006	1.298,04	0,00	324,86	973,18
001317	CONJ ACESSORIO TRACAO COLO FEMUR	1250101010006	25.251,96	0,00	6.319,68	18.932,28
001560	SUPORTE PARA FIXACAO DE CRANIO APOLO	1250101010006	30.000,00	0,00	7.145,16	22.854,84
001578	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	412,95	1.326,59
001579	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	412,95	1.326,59
001580	CONJ ACESSORIO PORTA BRACO LONGO	1250101010006	1.739,54	0,00	412,95	1.326,59
A1	PINCA APLICADORA DE RANEY 160MM	1250101010006	857,80	0,00	193,23	664,57
A2	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	77,85	267,95
A3	FRESA DE HUDSON 16MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	77,85	267,95
A4	FRESA DE HUDSON 09MM OVAL	1250101010006	345,80	0,00	77,85	267,95
A5	FRESA DE HUDSON 14MM REDONDA	1250101010006	345,80	0,00	77,85	267,95
A6	FRESA LISA DE CUSHING 13MM	1250101010006	281,11	0,00	63,25	217,86
A7	FRESA LISA DE CUSHING 09MM	1250101010006	281,11	0,00	63,25	217,86
A8	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	146,52	504,26
A9	FRESA D ERRICO 100MM	1250101010006	650,78	0,00	146,52	504,26
A10	CONDUTOR DE SERRA DE GIGLI SIMPLES	1250101010006	118,44	0,00	26,71	91,73
A11	CURETA VOLKMANN 23CM N° 000	1250101010006	244,13	0,00	54,87	189,26
A12	CURETA VOLKMANN 23CM N° 0	1250101010006	244,13	0,00	54,87	189,26
A13	ESPATULA MALEAVEL 10MMX20CM	1250101010006	121,06	0,00	27,25	93,81
A14	ESPATULA MALEAVEL 16MMX20CM	1250101010006	125,22	0,00	28,11	97,11
A15	ESPATULA MALEAVEL 06MMX20CM	1250101010006	118,28	0,00	26,71	91,57
A16	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X30MM	1250101010006	122,14	0,00	27,52	94,62
A17	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A18	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A19	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A20	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A21	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A22	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A23	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A24	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A25	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A26	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A27	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A28	AFASTADOR DE FARABEUF 07MM X 100MM	1250101010006	34,91	0,00	7,83	27,08
A29	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	102,40	352,33
A30	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	102,40	352,33
A31	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	454,73	0,00	102,40	352,33
A32	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	101,59	349,29
A33	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	101,59	349,29
A34	GANCHO C MOLA P/ FIXACAO DE GALEA	1250101010006	450,88	0,00	101,59	349,29
A35	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.075,35	0,00	242,21	833,14
A36	PINCA HUNT BAIONETA YSARGIL 200MM	1250101010006	604,58	0,00	136,19	468,39
A37	PINCA FERRIS SMITH KERRISON 03MM	1250101010006	1.684,81	0,00	379,54	1.305,27
A38	PINCA YSARGIL PARA TUMOR C SERILHA 5MM	1250101010006	558,36	0,00	125,70	432,66
A39	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	250,54	861,43
A40	PINCA SANTISKY ATRAUMA P CARDIOVASCULA	1250101010006	1.111,97	0,00	250,54	861,43
A41	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	22,65	77,68
A42	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	100,33	0,00	22,65	77,68
A43	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	6,97	23,77
A44	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	6,97	23,77
A45	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	6,97	23,77
A46	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	6,97	23,77
A47	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	6,97	23,77
A48	SERRA DE GIGLI 40CM	1250101010006	30,74	0,00	6,97	23,77
A49	TREPANO DE HUDSON 276MM	1250101010006	1.297,70	0,00	292,23	1.005,47
A50	AFASTADOR DE WEITLANER 14CM	1250101010006	514,41	0,00	115,78	398,63
A51	PINCA GOIVA STILLE LUER 23CM RETA	1250101010006	1.071,50	0,00	241,35	830,15
A52	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	36,71	125,95
A53	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	36,71	125,95
A54	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	36,71	125,95
A55	OSTEOMO LAMBOTTE FACA RETO 06MM	1250101010006	162,66	0,00	36,71	125,95
A56	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	7,02	24,24
A57	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	31,26	0,00	7,02	24,24
A58	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A59	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A60	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A61	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A62	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A63	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A64	AFASTADOR SEN-MULLER 17CM AGUDO	1250101010006	130,54	0,00	29,41	101,13
A65	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	594,41	2.044,14
A66	ALICATE RICARDINHO 14	1250101010006	2.638,55	0,00	594,41	2.044,14
A67	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A68	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A69	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A70	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A71	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A72	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A73	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A74	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A75	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A76	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A77	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A78	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A79	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A80	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A81	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A82	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A83	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A84	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A85	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A86	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A87	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A88	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A89	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A90	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A91	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A92	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A93	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A94	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A95	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A96	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A97	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A98	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A99	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A100	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A101	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A102	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A103	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A104	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A105	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A106	AFASTADOR FARABEUT 15MMX150MM EXTRA	1250101010006	47,22	0,00	10,54	36,68
A107	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A108	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A109	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A110	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A111	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A112	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A113	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A114	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A115	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A116	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A117	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A118	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A119	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A120	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A121	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A122	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A123	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A124	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A125	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A126	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A127	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A128	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A129	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A130	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A131	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A132	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A133	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A134	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A135	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A136	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A137	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A138	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A139	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A140	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A141	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A142	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A143	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A144	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A145	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A146	AFASTADOR DE FARABEUF 20MMX180MM EXTRA	1250101010006	61,16	0,00	13,73	47,43
A147	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	41,04	140,86
A148	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	41,04	140,86
A149	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	41,04	140,86
A150	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	41,04	140,86
A151	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X05CM	1250101010006	181,90	0,00	41,04	140,86
A152	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.286,47	0,00	289,79	996,68
A153	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A154	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A155	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A156	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A157	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A158	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A159	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A160	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A161	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A162	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A163	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A164	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A165	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A166	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A167	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A168	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A169	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A170	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A171	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A172	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A173	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A174	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A175	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A176	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A177	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A178	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A179	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A180	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A181	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A182	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A183	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A184	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A185	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A186	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A187	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A188	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A189	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A190	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A191	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A192	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A193	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A194	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A195	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A196	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A197	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	52,46	0,00	11,84	40,62
A198	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A199	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A200	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A201	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A202	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A203	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A204	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A205	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A206	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A207	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A208	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A209	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A210	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A211	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A212	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A213	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A214	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A215	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A216	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A217	BANDEJA RETANG CUBA 42X30X04 CM C/ ALC	1250101010006	318,62	0,00	71,85	246,77
A218	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	32,93	113,43
A219	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 20X10X30CM	1250101010006	146,36	0,00	32,93	113,43
A220	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A221	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A222	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A223	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A224	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A225	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A226	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A227	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A228	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A229	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A230	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A231	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A232	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A233	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A234	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A235	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A236	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A237	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A238	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A239	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A240	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A241	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A242	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A243	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A244	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A245	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A246	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A247	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A248	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A249	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A250	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A251	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	70,04	0,00	15,67	54,37
A252	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	30,76	105,67
A253	PINCA ALLIS 180MM	1250101010006	136,43	0,00	30,76	105,67
A254	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	17,84	61,66
A255	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	79,50	0,00	17,84	61,66

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A256	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	21,62	74,86
A257	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	96,48	0,00	21,62	74,86
A258	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	17,79	61,13
A259	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	17,79	61,13
A260	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	17,79	61,13
A261	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	78,92	0,00	17,79	61,13
A262	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	24,55	84,63
A263	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	24,55	84,63
A264	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	24,55	84,63
A265	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	109,18	0,00	24,55	84,63
A266	VALVULA DOYEN 60X120MM X 25CM	1250101010006	405,47	0,00	91,32	314,15
4695	BROCA DE HUDSON REDONDA 102MMX20MM	1250101010006	440,65	0,00	99,21	341,44
A696	BROCA MARKENZIE 102MMX13MM	1250101010006	440,65	0,00	99,21	341,44
A697	ESPATULA MLEAVEL 180X10MM	1250101010006	166,65	0,00	37,38	129,27
A698	ESPATULA MALEAVEL 180X16MM	1250101010006	166,65	0,00	37,38	129,27
A699	ESPATILA MALEAVEL 180X6MM	1250101010006	166,65	0,00	37,38	129,27
A700	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A701	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A702	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A703	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A704	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A705	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A706	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A707	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A708	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A709	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A710	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A711	FARABEUF 10CM	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A712	PINCA LAMINECTOMIA KERRISON 3MM 40 GRA	1250101010006	1.515,95	0,00	341,43	1.174,52
A713	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	189,72	652,28
A714	PINCA SANTISKY 25CM	1250101010006	842,00	0,00	189,72	652,28
A715	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	12,92	44,08
A716	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	12,92	44,08
A717	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	12,92	44,08
A718	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	12,92	44,08
A719	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	12,92	44,08
A720	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	12,92	44,08
A721	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	12,92	44,08
A722	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	12,92	44,08
A723	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	12,92	44,08
A724	PORTA AGULHA DELICADO 14CM	1250101010006	57,00	0,00	12,92	44,08
A725	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	16,71	57,29
A726	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	16,71	57,29
A727	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	16,71	57,29
A728	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	16,71	57,29
A729	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	16,71	57,29
A730	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	16,71	57,29
A731	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	16,71	57,29
A732	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	16,71	57,29
A733	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	16,71	57,29
A734	PORTA AGULHA DELICADO 16CM	1250101010006	74,00	0,00	16,71	57,29
A735	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	19,68	67,32
A736	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	19,68	67,32
A737	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	19,68	67,32
A738	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	19,68	67,32
A739	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	19,68	67,32
A740	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	19,68	67,32
A741	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	19,68	67,32
A742	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	19,68	67,32
A743	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	19,68	67,32
A744	PORTA AGULHA DELICADO 18CM	1250101010006	87,00	0,00	19,68	67,32
A745	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	21,08	72,92
A746	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	21,08	72,92
A747	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	21,08	72,92
A748	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	21,08	72,92
A749	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	21,08	72,92
A750	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	21,08	72,92
A751	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	21,08	72,92
A752	PORTA AGULHA DELICADO 20CM	1250101010006	94,00	0,00	21,08	72,92
A753	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	30,49	104,51
A754	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	30,49	104,51
A755	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	30,49	104,51
A756	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	30,49	104,51
A757	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	30,49	104,51
A758	PORTA AGULHA DELICADO 22CM	1250101010006	135,00	0,00	30,49	104,51
A759	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A760	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A761	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	115,92	398,38
A762	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	115,92	398,38
A763	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	115,92	398,38
A764	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	115,92	398,38
A765	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	115,92	398,38
A766	VALVULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	115,92	398,38
A767	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A768	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A769	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A770	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A771	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A772	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A773	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A774	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A775	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A776	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A777	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A778	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A779	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A780	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A781	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A782	AFASTADOR FARABEUF EXTRA 15X150MM	1250101010006	53,20	0,00	11,89	41,31
A783	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A784	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A785	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A786	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A787	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A788	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A789	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A790	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A791	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A792	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A793	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A794	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A795	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A796	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A797	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A798	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A799	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A800	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A801	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A802	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A803	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A804	AFASTADOR FARABEUF EXTRA G 20X180MM	1250101010006	68,20	0,00	15,35	52,85
A805	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A806	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A807	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A808	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A809	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A810	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A811	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A812	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A813	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A814	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A815	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A816	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A817	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A818	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A819	BACIA 35X7,2CM 3500ML	1250101010006	108,95	0,00	24,55	84,40
A820	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	34,28	117,76
A821	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	34,28	117,76
A822	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	34,28	117,76
A823	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	34,28	117,76
A824	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	34,28	117,76
A825	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	85,96	295,70
A826	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	85,96	295,70
A827	ESTOJO PERFURADO 42X18X9CM	1250101010006	381,66	0,00	85,96	295,70
A828	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A829	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A830	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A831	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A832	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A833	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A834	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A835	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A836	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A837	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A838	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A839	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A840	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A841	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A842	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A843	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A844	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A845	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A846	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A847	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A848	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A849	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A850	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A851	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A852	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A853	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A854	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A855	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A856	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A857	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A858	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A859	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A860	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A861	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A862	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A863	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A864	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A865	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A866	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A867	CUBA ASSEPIA ECONOX 8X4CM 150ML	1250101010006	20,67	0,00	4,59	16,08
A868	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A869	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A870	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A871	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A872	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A873	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A874	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A875	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A876	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A877	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A878	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A879	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A880	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A881	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A882	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A883	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A884	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A885	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A886	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A887	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A888	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A889	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A890	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A891	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A892	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A893	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A894	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A895	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A896	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A897	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A898	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A899	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A900	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A901	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A902	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A903	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A904	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A905	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A906	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A907	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A908	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A909	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A910	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A911	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A912	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A913	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A914	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A915	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A916	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A917	CUBA RIM ECONOX 26X12 700ML	1250101010006	67,23	0,00	15,13	52,10
A918	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	36,44	125,36
A919	CURETA BRUNS N2 CIRURGICA OSSEA 17CM	1250101010006	161,80	0,00	36,44	125,36
A920	ESTOJO PERFURADO 42X28X12CM	1250101010006	1.136,46	0,00	256,00	880,46
A921	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	34,28	117,76
A922	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	34,28	117,76
A923	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	34,28	117,76
A924	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	34,28	117,76
A925	ESTOJO PERFURADO 20X10X5CM	1250101010006	152,04	0,00	34,28	117,76
A926	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	29,95	102,85
A927	MARTELO DE BABINSKI PERCURSOR 22CM	1250101010006	132,80	0,00	29,95	102,85
A928	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A929	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A930	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A931	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A932	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A933	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A934	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A935	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A936	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A937	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A938	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A939	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A940	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A941	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A942	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A943	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A944	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A945	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A946	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A947	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A948	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A949	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A950	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A951	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A952	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A953	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A954	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A955	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A956	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A957	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A958	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A959	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A960	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A961	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A962	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A963	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A964	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A965	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A966	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A967	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A968	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A969	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A970	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A971	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A972	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A973	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A974	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A975	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A976	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A977	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A978	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A979	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A980	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A981	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A982	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A983	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A984	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A985	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A986	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A987	PAPAGAIO 26X13CM 1L	1250101010006	292,80	0,00	65,96	226,84
A988	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	5,13	17,87
A989	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	5,13	17,87
A990	PINCA ADSON 12CM COM SERRILHA USO GERA	1250101010006	23,00	0,00	5,13	17,87
A991	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A992	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A993	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A994	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	42,04	144,56
A995	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	42,04	144,56
A996	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	42,04	144,56
A997	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	42,04	144,56
A998	PINCA BABCOK 20CM P/ INTESTINO	1250101010006	186,60	0,00	42,04	144,56
A999	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1000	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1001	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1002	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1003	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1004	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1005	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1006	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1007	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1008	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1009	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1010	PINCA BACKHAUS 13CM P/ CAMPO	1250101010006	35,00	0,00	7,83	27,17
A1011	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	31,57	108,43
A1012	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	31,57	108,43
A1013	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	31,57	108,43
A1014	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	31,57	108,43
A1015	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	31,57	108,43
A1016	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	31,57	108,43
A1017	PINCA DANDY 14CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	140,00	0,00	31,57	108,43
A1018	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A1019	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A1020	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 16CM	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A1021	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	44,55	152,95
A1022	PINCA LUER GOIVA 16CM CURVA P OSSO	1250101010006	197,50	0,00	44,55	152,95
A1023	PINCA GRUENWALD BOCA RETA 26CM P NEURO	1250101010006	1.451,70	0,00	327,05	1.124,65
A1024	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1025	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1026	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1027	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1028	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1029	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1030	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1031	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1032	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1033	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1034	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1035	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1036	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1037	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1038	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1039	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1040	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1041	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1042	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1043	PINCA KELLY 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1044	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1045	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1046	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1047	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1048	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1049	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1050	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1051	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1052	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1053	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1054	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1055	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1056	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1057	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1058	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1059	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1060	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1061	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1062	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1063	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1064	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1065	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1066	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1067	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1068	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1069	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1070	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1071	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1072	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1073	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1074	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1075	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1076	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1077	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1078	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1079	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1080	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1081	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1082	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1083	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1084	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1085	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1086	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1087	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1088	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1089	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1090	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1091	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1092	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1093	PINCA KELLY 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1094	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	36,98	127,32
A1095	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	36,98	127,32
A1096	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	36,98	127,32
A1097	PINCA MIXTER BABY 24CM (HEMOSTATICA)	1250101010006	164,30	0,00	36,98	127,32
A1098	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1099	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1100	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1101	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1102	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1103	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1104	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1105	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1106	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1107	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1108	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1109	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A1110	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1111	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1112	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1113	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1114	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1115	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1116	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1117	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1118	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1119	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1120	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1121	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1122	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1123	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1124	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1125	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1126	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1127	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1128	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1129	PINCA MOSQUITO 14CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	63,00	0,00	14,27	48,73
A1130	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1131	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1132	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1133	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1134	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1135	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1136	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1137	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1138	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1139	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1140	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1141	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	30,00	0,00	6,75	23,25
A1142	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1143	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1144	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1145	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1146	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1147	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1148	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1149	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1150	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1151	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1152	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,03	37,97
A1153	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,03	37,97
A1154	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,03	37,97
A1155	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,03	37,97
A1156	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,03	37,97
A1157	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,03	37,97
A1158	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,03	37,97
A1159	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,03	37,97
A1160	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,03	37,97
A1161	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM	1250101010006	49,00	0,00	11,03	37,97
A1162	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	17,57	60,64
A1163	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	17,57	60,64
A1164	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	17,57	60,64
A1165	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	17,57	60,64
A1166	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	17,57	60,64
A1167	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	17,57	60,64
A1168	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	17,57	60,64
A1169	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	17,57	60,64
A1170	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	17,57	60,64
A1171	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 18CM	1250101010006	78,21	0,00	17,57	60,64
A1172	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1173	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1174	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1175	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1176	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1177	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1178	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1179	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1180	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1181	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1182	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A1183	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A1184	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	20,00	0,00	4,54	15,46
A1185	TESOURA METSENMAUM RETA 18CM	1250101010006	49,00	0,00	11,03	37,97
A1186	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	9,19	31,81
A1187	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	9,19	31,81
A1188	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	9,19	31,81
A1189	PINCA KELLY 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	41,00	0,00	9,19	31,81
A1190	ESPATULA FLEXIVEL ABDOMINAL 300X20MM	1250101010006	99,60	0,00	22,43	77,17
A1191	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	49,47	170,53
A1192	ESPECULO NASAL HARTMANN N2 ADULTO	1250101010006	220,00	0,00	49,47	170,53
A1193	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	74,34	255,86
A1194	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N 3.75MM	1250101010006	330,20	0,00	74,34	255,86
A1195	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	74,34	255,86
A1196	ESPECULO DE KILLIAN NASAL N4 DE 90MM	1250101010006	330,20	0,00	74,34	255,86
A1197	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	5,27	18,13
A1198	ESTILETE BIOLIVAR 15CM P CORPO ESTRANH	1250101010006	23,40	0,00	5,27	18,13
A1199	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	12,16	41,94
A1200	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	12,16	41,94
A1201	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	12,16	41,94
A1202	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	12,16	41,94
A1203	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	12,16	41,94
A1204	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	12,16	41,94
A1205	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	12,16	41,94

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1206	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	12,16	41,94
A1207	ESTILETE PARA ALGODAO 15CM	1250101010006	54,10	0,00	12,16	41,94
A1208	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	30,27	104,48
A1209	ESTOJO PERFURADO 20X10X3CM	1250101010006	134,75	0,00	30,27	104,48
A1210	ESTOJO PERFURADO 26X12X6CM	1250101010006	218,90	0,00	49,20	169,70
A1211	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	64,82	222,65
A1212	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	64,82	222,65
A1213	ESTOJO PERFURADO 28X14X5CM	1250101010006	287,47	0,00	64,82	222,65
A1214	ESTOJO PERFURADO 32X16X8CM	1250101010006	381,66	0,00	85,96	295,70
A1215	FORMAO LAMBOTTE 38MM RETO P CIRURGIA 2	1250101010006	220,00	0,00	49,47	170,53
A1216	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	17,79	61,11
A1217	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	17,79	61,11
A1218	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	17,79	61,11
A1219	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	17,79	61,11
A1220	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	17,79	61,11
A1221	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	17,79	61,11
A1222	GANCHO DE GILLIES N1 DELICADO 17CM	1250101010006	78,90	0,00	17,79	61,11
A1223	LIMA DE SELDIN N11 COM DENTES RETOS	1250101010006	96,40	0,00	21,62	74,78
A1224	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	91,59	315,01
A1225	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	91,59	315,01
A1226	MARTELO HAJEK 250G P CIRUG OSSEA	1250101010006	406,60	0,00	91,59	315,01
A1227	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A1228	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A1229	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A1230	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A1231	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A1232	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A1233	PINCA ADSON 12CM C DENTE 1X2 PULS GERA	1250101010006	28,00	0,00	6,21	21,79
A1234	PINCA ADSON 12CM C SERRILHA P USO GERA	1250101010006	32,50	0,00	7,29	25,21
A1235	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	11,89	41,11
A1236	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	11,89	41,11
A1237	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	11,89	41,11
A1238	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	11,89	41,11
A1239	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	11,89	41,11
A1240	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	11,89	41,11
A1241	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	11,89	41,11
A1242	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	11,89	41,11
A1243	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	11,89	41,11
A1244	PINCA ALLIS 15CM 5X6 P INTESTINO E TEC	1250101010006	53,00	0,00	11,89	41,11
A1245	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	34,60	119,00
A1246	PINCA ALLIS 18CM 5X6 DENTES P INTESTIN	1250101010006	153,60	0,00	34,60	119,00
A1247	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	12,16	41,94
A1248	PINCA ANATOM DISSECCAO 20CM C SER P PU	1250101010006	54,10	0,00	12,16	41,94
A1249	PINCA ANATOM DISSECCAO 12CM C SERRILHA	1250101010006	28,40	0,00	6,43	21,97
A1250	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1251	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1252	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1253	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1254	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1255	PINCA BULDOG 6CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1256	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1257	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1258	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1259	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1260	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1261	PINCA BULDOG 6CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1262	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1263	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1264	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1265	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1266	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1267	PINCA BULDOG 4CM CURVA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1268	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1269	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1270	PINCA BULDOG 4CM RETA DIEFFENBACH	1250101010006	174,30	0,00	39,19	135,11
A1271	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	44,55	152,95
A1272	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	44,55	152,95
A1273	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1274	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1275	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1276	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1277	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1278	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1279	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1280	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1281	PINCA CRILE 16CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1282	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1283	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1284	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1285	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1286	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1287	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1288	PINCA CRILE 14CM CURVA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1289	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1290	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1291	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1292	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1293	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1294	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1295	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1296	PINCA CRILE 14CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1297	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1298	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1299	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1300	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1301	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1302	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1303	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1304	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1305	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1306	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1307	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1308	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1309	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1310	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1311	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1312	PINCA CRILE 16CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	43,00	0,00	9,68	33,32
A1313	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	12,43	43,27
A1314	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 20CM	1250101010006	55,70	0,00	12,43	43,27
A1315	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	205,45	707,05
A1316	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	205,45	707,05
A1317	AFASTADOR 16CM ABDOMINAL C DUPLO BARRA	1250101010006	912,50	0,00	205,45	707,05
A1318	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	68,12	234,78
A1319	AFASTADOR HOHMANN 18MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	68,12	234,78
A1320	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	68,12	234,78
A1321	AFASTADOR HOHMANN 43MM PONTA FINA	1250101010006	302,90	0,00	68,12	234,78
A1322	AFASTADOR DE MEAD	1250101010006	43,20	0,00	9,73	33,47
A1323	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	59,69	205,31
A1324	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	59,69	205,31
A1325	AFASTADOR WEITLANER 2X3 DENTES ROMB 14	1250101010006	265,00	0,00	59,69	205,31
A1326	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	99,16	340,64
A1327	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	99,16	340,64
A1328	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	99,16	340,64
A1329	VALVULA DYEN 45X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	439,80	0,00	99,16	340,64
A1330	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	115,92	398,38
A1331	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	115,92	398,38
A1332	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	115,92	398,38
A1333	VALVULA DYEN 60X90MM P GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	115,92	398,38
A1334	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	45,90	157,50
A1335	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	45,90	157,50
A1336	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	45,90	157,50
A1337	AFASTADOR LANGENBECK 35X15MM 21CM	1250101010006	203,40	0,00	45,90	157,50
A1338	ALICATE UNIVERSAL P ORTODONTIA N32	1250101010006	150,60	0,00	33,93	116,67
A1339	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	13,24	45,86
A1340	CABO P BISTURI N7 INOX 17CM LAM N10A17	1250101010006	59,10	0,00	13,24	45,86
A1341	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	64,82	222,65
A1342	ESTOJO PERFURADO 28X14X6CM	1250101010006	287,47	0,00	64,82	222,65
A1343	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	6,48	22,62
A1344	CURETA DE MACCALL N8,5	1250101010006	38,20	0,00	8,60	29,60
A1345	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	6,48	22,62
A1346	CURETA DE MACCALL N19-20	1250101010006	29,10	0,00	6,48	22,62
A1347	CURETA DE MACCALL N17-18	1250101010006	29,10	0,00	6,48	22,62
A1348	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	6,48	22,62
A1349	CURETA DE MACCALL N13-14	1250101010006	29,10	0,00	6,48	22,62
A1350	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	6,48	22,62
A1351	CURETA DE MACCALL N1-10	1250101010006	29,10	0,00	6,48	22,62
A1352	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	180,26	619,74
A1353	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	180,26	619,74
A1354	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	180,26	619,74
A1355	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	180,26	619,74
A1356	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	180,26	619,74
A1357	PINCA CLAMP FIX OSSEA 220MM ESPANHOLA	1250101010006	800,00	0,00	180,26	619,74
A1358	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	30,49	104,51
A1359	PINCA FAURE 22CM P ARTERIAL UTERINAL	1250101010006	135,00	0,00	30,49	104,51
A1360	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	27,71	95,29
A1361	PINCA FOERSTER 24CM RETA P CURATIVO	1250101010006	123,00	0,00	27,71	95,29
A1362	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	27,71	95,29
A1363	PINCA GUYON 24CM P PEDICULO RENAL/VESI	1250101010006	123,00	0,00	27,71	95,29
A1364	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	7,51	25,49
A1365	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	7,51	25,49
A1366	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	7,51	25,49
A1367	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	7,51	25,49
A1368	PINCA MOSQUITO 12CM CURVA (HEMOSTATICA	1250101010006	33,00	0,00	7,51	25,49
A1369	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	7,51	25,49
A1370	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	7,51	25,49
A1371	PINCA MOSQUITO 12CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	33,00	0,00	7,51	25,49
A1372	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	95,37	327,83
A1373	PINCA RANDALL P CALC RENAL 23CM N1	1250101010006	423,20	0,00	95,37	327,83
A1374	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	33,52	115,78
A1375	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	33,52	115,78
A1376	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	33,52	115,78
A1377	PINCA MOSQUITO 18CM RETA	1250101010006	149,30	0,00	33,52	115,78
A1378	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1379	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1380	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1381	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1382	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1383	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1384	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1385	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1386	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1387	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1388	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1389	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1390	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1391	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1392	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1393	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1394	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1395	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1396	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1397	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1398	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1399	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1400	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1401	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1402	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1403	PINCA KELLY 18CM RETA (HEMOSTATICA)	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1404	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1405	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1406	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1407	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1408	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1409	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1410	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1411	PINCA KOCHER 16CM 1X2 DENTE CURVA	1250101010006	42,00	0,00	9,46	32,54
A1412	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1413	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1414	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1415	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1416	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1417	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1418	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1419	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1420	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1421	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1422	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1423	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1424	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1425	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1426	PINCA KOCHER 14CM 1X2 DENTE RETA HEMOS	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1427	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1428	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1429	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1430	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1431	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1432	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1433	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1434	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1435	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1436	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1437	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1438	PINCA PATA DE GATO RUSSA 20CM P TECID	1250101010006	120,10	0,00	27,03	93,07
A1439	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1440	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1441	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1442	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1443	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1444	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1445	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1446	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1447	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1448	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1449	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1450	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1451	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1452	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1453	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1454	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1455	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1456	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1457	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1458	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1459	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1460	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1461	PINCA ROCHERTER PEAN 16CM RETA	1250101010006	91,40	0,00	20,54	70,86
A1462	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	44,55	152,95
A1463	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	44,55	152,95
A1464	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	44,55	152,95
A1465	PINCA COLIN CORACAO RETA 16CM TIRA LIN	1250101010006	197,50	0,00	44,55	152,95
A1466	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	99,16	340,64

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1467	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	99,16	340,64
A1468	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	99,16	340,64
A1469	PINCA WERTHEM CULLEN 22CM P HISTERECTO	1250101010006	439,80	0,00	99,16	340,64
A1470	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	18,65	64,35
A1471	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	18,65	64,35
A1472	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	18,65	64,35
A1473	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	18,65	64,35
A1474	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	18,65	64,35
A1475	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 15CM P SUTURA	1250101010006	83,00	0,00	18,65	64,35
A1476	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1477	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 20CM P SUTURA	1250101010006	85,30	0,00	19,19	66,11
A1478	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	35,68	122,81
A1479	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	35,68	122,81
A1480	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	35,68	122,81
A1481	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 12CM C WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	35,68	122,81
A1482	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	35,68	122,81
A1483	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 14CM C/ WIDIA	1250101010006	158,49	0,00	35,68	122,81
A1484	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	40,55	139,45
A1485	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	40,55	139,45
A1486	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	40,55	139,45
A1487	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	40,55	139,45
A1488	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	40,55	139,45
A1489	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	40,55	139,45
A1490	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	40,55	139,45
A1491	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	40,55	139,45
A1492	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	40,55	139,45
A1493	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	40,55	139,45
A1494	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 16CM C/ WIDIA	1250101010006	180,00	0,00	40,55	139,45
A1495	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1496	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1497	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1498	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1499	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1500	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1501	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1502	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1503	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1504	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1505	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1506	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1507	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1508	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1509	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1510	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1511	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1512	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1513	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1514	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1515	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1516	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1517	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1518	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1519	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1520	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1521	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1522	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1523	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1524	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1525	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1526	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1527	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1528	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1529	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1530	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1531	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1532	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1533	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1534	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1535	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1536	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1537	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1538	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1539	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1540	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1541	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1542	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1543	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1544	TESOURA MAYO STILLE 15CM CURVA	1250101010006	40,00	0,00	8,92	31,08
A1545	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1546	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1547	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1548	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1549	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1550	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1551	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1552	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1553	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1554	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1555	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1556	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1557	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	42,98	147,92
A1558	TESOURA HEYMANN ANGULADA 18CM P CIR NA	1250101010006	190,90	0,00	42,98	147,92
A1559	TESOURA IRIS OU GENGIVA CURVA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	10,81	37,39
A1560	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	10,81	37,39
A1561	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	48,20	0,00	10,81	37,39
A1562	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	5,62	19,38
A1563	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	5,62	19,38
A1564	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	5,62	19,38
A1565	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	5,62	19,38
A1566	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	5,62	19,38
A1567	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	5,62	19,38
A1568	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	5,62	19,38
A1569	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	5,62	19,38
A1570	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	5,62	19,38
A1571	TESOURA IRIS OU GENGIVA RETA 12CM	1250101010006	25,00	0,00	5,62	19,38
A1572	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	7,78	26,77
A1573	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	7,78	26,77
A1574	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	7,78	26,77
A1575	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	34,55	0,00	7,78	26,77
A1576	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1577	TESOURA MAYO STILLE 15CM RETA	1250101010006	55,30	0,00	12,43	42,87
A1578	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	33,52	115,78
A1579	PINCA ROCHESTER PEAN 24CM RETA (HEMOST	1250101010006	149,30	0,00	33,52	115,78
A1580	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	20,00	68,90
A1581	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	8,60	29,40
A1582	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	8,60	29,40
A1583	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	8,60	29,40
A1584	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	8,60	29,40
A1585	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	8,60	29,40
A1586	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	8,60	29,40
A1587	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	8,60	29,40
A1588	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	8,60	29,40
A1589	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	8,60	29,40
A1590	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	8,60	29,40
A1591	TESOURA METZEMBAUM RETA 14CM	1250101010006	38,00	0,00	8,60	29,40
A1592	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	17,25	59,15
A1593	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	17,25	59,15
A1594	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	17,25	59,15
A1595	TESOURA METZEMBAUM 12CM CURVA	1250101010006	76,40	0,00	17,25	59,15
A1596	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1597	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1598	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1599	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1600	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1601	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1602	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1603	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1604	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1605	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1606	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1607	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1608	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1609	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1610	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1611	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1612	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1613	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1614	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1615	TESOURA METZEMBAUM 16CM RETA	1250101010006	108,90	0,00	24,55	84,35
A1616	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	20,00	68,90
A1617	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	20,00	68,90
A1618	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	20,00	68,90
A1619	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	20,00	68,90
A1620	TESOURA METZEMBAUM CURVA 14CM	1250101010006	88,90	0,00	20,00	68,90
A1621	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	27,57	95,33
A1622	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	27,57	95,33
A1623	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	27,57	95,33
A1624	TESOURA METZEMBAUM 20CM RETA (19W)	1250101010006	122,90	0,00	27,57	95,33
A1625	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	44,01	150,99
A1626	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	44,01	150,99
A1627	TESOURA POTTS SMITH 19CM	1250101010006	195,00	0,00	44,01	150,99
A1628	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	44,01	150,99
A1629	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	44,01	150,99
A1630	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40	1250101010006	195,00	0,00	44,01	150,99
A1631	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	44,01	150,99
A1632	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	44,01	150,99
A1633	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60	1250101010006	195,00	0,00	44,01	150,99
A1634	VALCULA DOYEN 60X120MM GINEC 25CM	1250101010006	514,30	0,00	115,92	398,38
A1635	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	99,16	340,64
A1636	VALCULA DOYEN 45X120MM	1250101010006	439,80	0,00	99,16	340,64
A1637	VALVULA DOYEN 45X90MM	1250101010006	439,80	0,00	99,16	340,64
A1638	CURETA VOLKMANN N2 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	194,64	669,36
A1639	CURETA VOLKMANN N0 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	194,64	669,36
A1640	CURETA VOLKMANN N4 ERWIN GUTH	1250101010006	864,00	0,00	194,64	669,36

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1641	DESCOLADOR FREE 20CM ERWIN GUTH	1250101010006	910,80	0,00	205,18	705,62
A1642	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1643	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1644	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1645	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1646	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1647	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1648	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1649	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1650	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1651	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1652	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1653	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1654	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1655	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1656	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1657	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1658	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1659	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1660	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1661	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1662	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1663	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1664	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1665	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1666	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1667	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1668	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1669	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1670	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1671	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1672	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1673	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1674	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1675	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1676	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1677	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1678	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1679	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1680	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1681	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1682	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1683	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1684	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1685	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1686	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1687	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1688	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1689	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1690	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1691	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1692	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1693	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1694	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1695	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1696	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1697	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1698	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1699	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1700	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1701	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1702	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1703	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1704	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1705	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1706	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1707	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1708	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1709	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1710	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1711	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1712	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1713	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1714	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1715	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1716	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1717	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1718	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1719	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1720	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1721	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1722	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1723	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1724	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1725	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1726	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1727	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1728	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1729	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1730	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1731	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1732	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1733	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1734	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1735	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1736	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1737	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1738	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1739	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1740	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1741	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1.700 ML	1250101010006	217,14	0,00	48,88	168,26
A1742	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERWI	1250101010006	866,50	0,00	195,18	671,32
A1743	PINCA AUTO CENTRANTE 18CM REDUCAO ERWI	1250101010006	866,50	0,00	195,18	671,32
A1744	ALICATE STEIMAN 36CM (14) CORTA FIOS 3	1250101010006	3.902,22	0,00	879,07	3.023,15
A1745	ALICATE CORTA FIOS 17CM ERWIN GUTH	1250101010006	408,00	0,00	91,91	316,09
A1746	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1747	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1748	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1749	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1750	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1751	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1752	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1753	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1754	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1755	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1756	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1757	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1758	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1759	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1760	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1761	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1762	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1763	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1764	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A1765	BANDEJA LISA 42X30X2CM	1250101010006	166,10	0,00	37,30	128,80
A267	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	20,27	69,88
A268	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	20,27	69,88
A269	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	20,27	69,88
A270	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	20,27	69,88
A271	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	20,27	69,88
A272	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	20,27	69,88
A273	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	20,27	69,88
A274	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	20,27	69,88
A275	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	8,33	28,37
A276	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	8,33	28,37
A277	ABAIXA LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	36,70	0,00	8,33	28,37
A278	ESPATULA MALEAVEL 15MMX18CM	1250101010006	50,19	0,00	11,16	39,03
A279	AFASTADOR WELTLANER AGUDO 3X3 13CM	1250101010006	417,55	0,00	94,02	323,53
A280	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	138,36	475,58
A281	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	138,36	475,58
A282	AFASTADOR WEITLANER RAMBO 3X4 18CM	1250101010006	613,94	0,00	138,36	475,58
A283	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	43,25	148,81
A284	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	43,25	148,81
A285	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	43,25	148,81
A286	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	43,25	148,81
A287	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	43,25	148,81
A288	ASPIRADOR YANKAUER 30CM	1250101010006	192,06	0,00	43,25	148,81
A289	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,86	17,19
A290	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,86	17,19
A291	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,86	17,19
A292	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,86	17,19
A293	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,86	17,19
A294	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,86	17,19
A295	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,86	17,19
A296	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,86	17,19
A297	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,86	17,19
A298	CABO DE BISTURI N3	1250101010006	22,05	0,00	4,86	17,19
A299	CABO DE BISTURI N4	1250101010006	22,05	0,00	4,86	17,19
A300	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	6,48	22,91
A301	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	6,48	22,91
A302	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	6,48	22,91
A303	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	6,48	22,91
A304	CABO DE BISTURI N7	1250101010006	29,39	0,00	6,48	22,91
A305	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	147,82	508,10
A306	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	147,82	508,10
A307	AFASTADOR WEITLANER ROMBO 3X4 20CM	1250101010006	655,92	0,00	147,82	508,10
A308	CURETA VOLKMAN 21CM N1 5MM	1250101010006	139,41	0,00	31,35	108,06
A309	CURETA VOLKMAN 21CM N4 8MM	1250101010006	139,41	0,00	31,35	108,06
A310	AFASTADOR AUFRICHT 10CM	1250101010006	154,44	0,00	34,82	119,62
A311	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	29,73	102,50
A312	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	29,73	102,50
A313	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	29,73	102,50
A314	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	29,73	102,50
A315	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	29,73	102,50

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A316	ESPECULO HARTMAN 20MM N2 INFANTIL	1250101010006	132,23	0,00	29,73	102,50
A317	ESPECULO HARTMAN 35MM N3 ADULTO	1250101010006	132,23	0,00	29,73	102,50
A318	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	37,92	131,01
A319	ESPECULO KILLIAN 35MM N1	1250101010006	168,93	0,00	37,92	131,01
A320	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	37,92	131,01
A321	ESPECULO KILLIAN 50MM N2	1250101010006	168,93	0,00	37,92	131,01
A322	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	67,31	231,80
A323	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	67,31	231,80
A324	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 15CM	1250101010006	299,11	0,00	67,31	231,80
A325	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	95,23	327,92
A326	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 20CM	1250101010006	423,15	0,00	95,23	327,92
A327	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	67,31	231,80
A328	PINCA HARTMAN JACARE DELICADA 16CM	1250101010006	299,11	0,00	67,31	231,80
A329	AFASTADOR LOVE 25MM 45 20CM	1250101010006	132,21	0,00	29,73	102,48
A330	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	20,35	70,64
A331	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	20,35	70,64
A332	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	20,35	70,64
A333	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	20,35	70,64
A334	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	20,35	70,64
A335	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	20,35	70,64
A336	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	20,35	70,64
A337	PINCA ALLIS 20CM	1250101010006	90,99	0,00	20,35	70,64
A338	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	37,79	129,87
A339	PINCA PENNINGTON 20CM (DUVAL)	1250101010006	167,66	0,00	37,79	129,87
A340	AFASTADOR LOVE DEMARRES RETO 19CM	1250101010006	122,42	0,00	27,57	94,85
A341	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A342	PINCA POZZI 25CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A343	PINCA ASCH CURVA 22CM	1250101010006	474,01	0,00	106,78	367,23
A344	MARTELO 450GR	1250101010006	503,43	0,00	113,48	389,95
A345	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	133,00	457,97
A346	PINCA TAKAHASHI 3X10MM P CIMA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	133,00	457,97
A347	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	133,00	457,97
A348	PINCA TAKAHASHI 3X10CM RETA 12CM	1250101010006	590,97	0,00	133,00	457,97
A349	RUGINA LAMBOTTE RETA 14MM 21CM	1250101010006	236,15	0,00	53,20	182,95
A350	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	11,89	41,35
A351	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	11,89	41,35
A352	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	11,89	41,35
A353	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	11,89	41,35
A354	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	11,89	41,35
A355	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	11,89	41,35
A356	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	11,89	41,35
A357	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	11,89	41,35
A358	PINCA LUCAE 14CM BAIONETA	1250101010006	53,24	0,00	11,89	41,35
A359	PINCA GOIVA ROTTGEN RUSKIN PRATA 5MM 21	250101010006	1.323,43	0,00	298,12	1.025,31
A360	PINCA GOIVA LEKSELL PRATA 8MM 23CM	1250101010006	1.323,43	0,00	298,12	1.025,31
A361	PINCA WALSHAM RETA 22CM	1250101010006	566,73	0,00	127,59	439,14
A362	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	118,89	408,86
A363	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	118,89	408,86
A364	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	118,89	408,86
A365	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	118,89	408,86
A366	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	118,89	408,86
A367	PINCA ESPANHOLA 10CM	1250101010006	527,75	0,00	118,89	408,86
A368	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	226,34	778,75
A369	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	226,34	778,75
A370	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	226,34	778,75
A371	PINCA ESPANHOLA 30CM	1250101010006	1.005,09	0,00	226,34	778,75
A372	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A373	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A374	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A375	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A376	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A377	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A378	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 12CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A379	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A380	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A381	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A382	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A383	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A384	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A385	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A386	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A387	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A388	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 13CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A389	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A390	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A391	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A392	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A393	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A394	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A395	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A396	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A397	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A398	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A399	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A400	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A401	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A402	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A403	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A404	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A405	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A406	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A407	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A408	PINCA KELLY CURVA 16CM	1250101010006	47,46	0,00	10,76	36,70
A409	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	15,94	55,45
A410	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	15,94	55,45
A411	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	15,94	55,45
A412	PINCA ROCHESTER PEAN CURV 18CM	1250101010006	71,39	0,00	15,94	55,45
A413	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	13,46	46,05
A414	PINCA PEAN 14CM RETA	1250101010006	59,51	0,00	13,46	46,05
A415	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	17,30	59,82
A416	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	17,30	59,82
A417	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	17,30	59,82
A418	PINCA KOCHER RETA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	17,30	59,82
A419	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	14,00	48,15
A420	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	14,00	48,15
A421	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	14,00	48,15
A422	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	14,00	48,15
A423	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	14,00	48,15
A424	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	14,00	48,15
A425	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	14,00	48,15
A426	PINCA KOCHER RETA 16CM	1250101010006	62,15	0,00	14,00	48,15
A427	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	17,30	59,82
A428	PINCA KOCHER CURVA 18CM	1250101010006	77,12	0,00	17,30	59,82
A429	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,38	132,44
A430	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,38	132,44
A431	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,38	132,44
A432	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,38	132,44
A433	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,38	132,44
A434	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,38	132,44
A435	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	14,54	50,01
A436	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	14,54	50,01
A437	INSTRUMENTOS DE CIRURGIA	1250101010006	64,55	0,00	14,54	50,01
A438	PINCA KELLY CURVA 18CM	1250101010006	64,55	0,00	14,54	50,01
A439	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	30,08	103,75
A440	PINCA MIXTER 18CM	1250101010006	133,83	0,00	30,08	103,75
A441	PINCA FOERSTER RETA 16CM	1250101010006	86,78	0,00	19,46	67,32
A442	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	77,26	265,92
A443	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 23CM N1	1250101010006	343,18	0,00	77,26	265,92
A444	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	61,31	211,03
A445	PINCA RANDALL PARA CAUCULOS R 19,5CM N1	1250101010006	272,34	0,00	61,31	211,03
A446	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A447	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A448	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A449	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A450	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A451	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A452	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A453	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A454	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A455	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A456	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A457	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A458	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A459	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A460	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A461	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A462	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A463	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A464	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A465	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A466	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A467	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A468	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A469	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A470	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	108,75	0,00	24,41	84,34
A471	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	9,46	33,03
A472	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	9,46	33,03
A473	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	9,46	33,03
A474	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	9,46	33,03
A475	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	9,46	33,03
A476	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	42,49	0,00	9,46	33,03
A477	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A478	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A479	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A480	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A481	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A482	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A483	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A484	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A485	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A486	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A487	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A488	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A489	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A490	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A491	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A492	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A493	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A494	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A495	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A496	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A497	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A498	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A499	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A500	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A501	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A502	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A503	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A504	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A505	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A506	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A507	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A508	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A509	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A510	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A511	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A512	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A513	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A514	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A515	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A516	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A517	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A518	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A519	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A520	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A521	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A522	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A523	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A524	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A525	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A526	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A527	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A528	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A529	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A530	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A531	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A532	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A533	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A534	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A535	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A536	PINCA ANAT SERRILHA 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A537	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	7,10	25,21
A538	PINCA ANATOMICA SERRILHA 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	7,10	25,21
A539	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A540	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A541	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 14CM	1250101010006	28,90	0,00	6,48	22,42
A542	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	7,10	25,21
A543	PINCA ANATOMICA DENTE 3MM 18CM	1250101010006	32,31	0,00	7,10	25,21
A544	PINCA ADSON MICRO DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A545	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A546	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A547	PINCA ADSON DENTE 12CM	1250101010006	33,07	0,00	7,51	25,56
A548	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	9,81	34,26
A549	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	9,81	34,26
A550	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	9,81	34,26
A551	PINCA ADSON BROW 12CM	1250101010006	44,07	0,00	9,81	34,26
A552	BLEFAROSTATO BARRAQUE 4CM	1250101010006	128,52	0,00	28,92	99,60
A553	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	43,20	148,72
A554	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	43,20	148,72
A555	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	43,20	148,72
A556	PINCA GUYON 22CM	1250101010006	191,92	0,00	43,20	148,72
A557	PINCA YASARGIL C SERRILHA 3MM 20CM	1250101010006	566,73	0,00	127,59	439,14
A558	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	73,61	253,54
A559	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	73,61	253,54
A560	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	73,61	253,54
A561	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	73,61	253,54
A562	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	73,61	253,54
A563	PORTA AGULHA WOOK COM WIDEA 18CM	1250101010006	327,15	0,00	73,61	253,54
A564	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	61,09	210,35
A565	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	61,09	210,35
A566	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	61,09	210,35
A567	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	61,09	210,35
A568	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	61,09	210,35
A569	PORTA AGULHA WOOD COM WIDEA 16CM	1250101010006	271,44	0,00	61,09	210,35
A570	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	87,53	300,68
A571	PORTA AGULHA MAYO COM WIDEA 20CM	1250101010006	388,21	0,00	87,53	300,68
A572	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	211,62	727,56
A573	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 3 LAMI	1250101010006	939,18	0,00	211,62	727,56
A574	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A575	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A576	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A577	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A578	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A579	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A580	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A581	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A582	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A583	TESOURA IRIS RETA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A584	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A585	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A586	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A587	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A588	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A589	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A590	TESOURA IRIS CURVA 12CM	1250101010006	33,05	0,00	7,51	25,54
A591	TESOURA KILNER CABO ABERTO 12CM	1250101010006	112,59	0,00	25,22	87,37
A592	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	12,70	44,22
A593	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	12,70	44,22
A594	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	12,70	44,22
A595	TESOURA CIRURGICA F/R RETA 15CM	1250101010006	56,92	0,00	12,70	44,22
A596	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A597	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A598	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A599	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A600	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A601	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A602	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A603	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A604	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A605	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A606	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A607	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A608	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A609	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A610	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A611	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A612	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A613	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A614	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A615	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A616	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A617	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A618	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A619	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A620	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A621	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A622	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A623	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A624	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A625	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A626	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A627	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A628	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A629	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A630	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A631	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A632	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A633	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A634	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A635	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A636	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A637	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A638	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A639	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A640	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A641	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A642	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A643	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A644	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A645	TESOURA MAYO RETA 14CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A646	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A647	TESOURA MAYO RETA 15CM	1250101010006	55,11	0,00	12,24	42,87
A648	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,35	52,59
A649	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,35	52,59
A650	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	25,22	87,37
A651	TESOURA METZEBAUM CURVA 23CM	1250101010006	112,59	0,00	25,22	87,37
A652	TESOURA STEVENS CURVA 12CM	1250101010006	95,10	0,00	21,35	73,75
A653	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A654	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A655	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A656	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A657	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A658	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A659	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A660	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A661	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A662	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A663	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A664	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A665	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A666	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A667	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A668	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A669	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A670	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A671	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A672	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A673	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A674	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A675	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A676	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A677	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A678	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A679	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A680	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A681	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A682	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A683	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A684	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A685	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A686	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A687	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A688	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A689	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A690	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A691	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A692	BANDEJA 30X25X5CM	1250101010006	217,74	0,00	48,93	168,81
A693	ALAVANCA SELDIN RETRA	1250101010006	52,71	0,00	11,70	41,01
A694	ALAVANCA SELDIN DIREITA	1250101010006	52,71	0,00	11,70	41,01
A1766	ESPATULA FLEXIVEL 300X30MM	1250101010006	83,00	0,00	18,47	64,53
A1767	PINCA MOSQUITO RETA 10CM	1250101010006	51,85	0,00	11,51	40,34
A1768	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,02	132,80
A1769	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,02	132,80
A1770	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,02	132,80
A1771	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,02	132,80
A1772	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,02	132,80
A1773	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,02	132,80
A1774	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,02	132,80
A1775	PINCA MIXTER 22CM	1250101010006	170,82	0,00	38,02	132,80
A1776	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1777	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1778	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1779	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1780	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1781	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1782	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1783	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1784	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1785	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1786	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1787	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1788	CUBA ASSEPSIA 9X5CM 200ML	1250101010006	29,85	0,00	6,51	23,34
A1789	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1790	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1791	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1792	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1793	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1794	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1795	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1796	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1797	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1798	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1799	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1800	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1801	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1802	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1803	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1804	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1805	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1806	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1807	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1808	BANDEJA LISA 30X20X4CM 1700ML	1250101010006	134,65	0,00	29,98	104,67
A1809	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	20,08	70,07
A1910	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	90,15	0,00	20,08	70,07
A1911	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	113,74	396,01
A1912	AFASTADOR GELPI 18CM	1250101010006	509,75	0,00	113,74	396,01
A1913	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	51,63	179,47
A1914	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM RETA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	51,63	179,47
A1915	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	51,63	179,47
A1916	OSTEOMO LAMBOTTE 8MM CURVA 18CM	1250101010006	231,10	0,00	51,63	179,47
A1917	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	14,95	52,00
A1918	PORTA AGULHA MAYO HEGAR S WIDEA 16CM	1250101010006	66,95	0,00	14,95	52,00
A1919	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	19,27	67,13
A1920	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM	1250101010006	86,40	0,00	19,27	67,13
A1921	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,21	52,73

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A1922	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,21	52,73
A1923	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,21	52,73
A1924	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,21	52,73
A1925	TESOURA METZAMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,21	52,73
A1926	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,21	52,73
A1927	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,21	52,73
A1928	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,21	52,73
A1929	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,21	52,73
A1930	TESOURA METZEMBAUM RETA 18CM	1250101010006	67,94	0,00	15,21	52,73
A1931	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	24,85	86,40
A1932	CABO PARA SERRA DE GIGLE	1250101010006	111,25	0,00	24,85	86,40
A1933	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	271,22	944,88
A1934	ABRIDOR DE BOCA MC IVOR 4 LAMINAS	1250101010006	1.216,10	0,00	271,22	944,88
A1935	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	50,29	174,71
A1936	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	50,29	174,71
A1937	GANCHO COM MOLA PEQUENO	1250101010006	225,00	0,00	50,29	174,71
A1938	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	50,29	174,71
A1939	GANCHO COM MOLA MEDIO	1250101010006	225,00	0,00	50,29	174,71
A1940	GANCHO COM MOLA GRANDE	1250101010006	225,00	0,00	50,29	174,71
A1941	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	16,66	64,34
A1942	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 150MM	1250101010006	81,00	0,00	16,66	64,34
A1943	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	22,90	89,39
A1944	TESOURA MAYO STILLE CURVA 190MM	1250101010006	112,29	0,00	22,90	89,39
A1945	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	10,77	41,59
A1946	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	10,77	41,59
A1947	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	10,77	41,59
A1948	TESOURA CIRURGICA FINA ROMBA RETA 150M	1250101010006	52,36	0,00	10,77	41,59
A1949	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	36,06	140,46
A1950	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	36,06	140,46
A1951	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	36,06	140,46
A1952	PINCA BABCOCK P INTESTINO 200MM	1250101010006	176,52	0,00	36,06	140,46
A1953	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	193,09	751,58
A1954	PINCA ANATOMICA DISSECCAO DEBAKEY 16CM	1250101010006	944,67	0,00	193,09	751,58
A1955	BLEFAROSTATO BARRAQUER 5CM P OFTALMO	1250101010006	253,56	0,00	51,77	201,79
A1956	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 180MM	1250101010006	491,37	0,00	100,35	391,02
A1957	PORTA AGULHA MAYO HEGAR COM WID 160MM	1250101010006	435,05	0,00	89,04	346,01
A1958	AFASTADOR ESPECULO NASAL HART N3 32MM	1250101010006	196,88	0,00	40,23	156,65
A1959	CINZEL WAGNER C 2 GUIAS RETO 145MM	1250101010006	151,79	0,00	30,91	120,88
A1960	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 14MM	1250101010006	164,16	0,00	33,59	130,57
A1961	CINZEL WAGNER RETO 18CM 08MM	1250101010006	156,77	0,00	32,11	124,66
A1962	COMPASSO EM ACO INOX 200MM	1250101010006	605,41	0,00	123,88	481,53
A1963	CONJ AREOLOTOMO PEQ 3CM 3,5 CM 4CM	1250101010006	313,96	0,00	64,26	249,70
A1964	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	227,69	886,47
A1965	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	227,69	886,47
A1966	AFASTADOR GOSSET ABDOM DUPL 30CM	1250101010006	1.114,16	0,00	227,69	886,47
A1967	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	150,87	586,65
A1968	PINCA BRUENINGS SEPT NASAL N1 190MM	1250101010006	737,52	0,00	150,87	586,65
A1969	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	41,19	159,90
A1970	PINCA HARTMANN P CURAT AURIC 150MM	1250101010006	201,09	0,00	41,19	159,90
A1971	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	243,88	949,35
A1972	PINCA GOIVA RUSK 19CM CURV BOCA 5MM	1250101010006	1.193,23	0,00	243,88	949,35
A1973	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	24,78	96,87
A1974	DESCOLADOR FREER DELICADO 18CM	1250101010006	121,65	0,00	24,78	96,87
A1975	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	32,11	124,66
A1976	DESCOLADOR JOSEPH 16CM RETO	1250101010006	156,77	0,00	32,11	124,66
A1977	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	57,14	222,10
A1978	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	57,14	222,10
A1979	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	57,14	222,10
A1980	MICRO DESCOLADOR ASPIRADOR	1250101010006	279,24	0,00	57,14	222,10
A1981	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	59,46	232,11
A1982	AFASTADOR ESPECULO NASAL N4 90MM	1250101010006	291,57	0,00	59,46	232,11
A1983	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	59,46	232,11
A1984	AFASTADOR ESPECULO NASAL N3 75MM	1250101010006	291,57	0,00	59,46	232,11
A1985	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	59,46	232,11
A1986	AFASTADOR ESPECULO NASAL N2 50MM	1250101010006	291,57	0,00	59,46	232,11
A1987	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	58,12	226,18
A1988	GANCHO FOMOM C BOLA 02 GARRAS	1250101010006	284,30	0,00	58,12	226,18
A1989	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	22,57	88,11
A1990	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	22,57	88,11
A1991	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	22,57	88,11
A1992	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	22,57	88,11
A1993	TESOURA METZEMBAUM CURVA 200MM	1250101010006	110,68	0,00	22,57	88,11
A1994	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A1995	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A1996	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A1997	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A1998	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	17,64	68,64
A1999	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	17,64	68,64
A2000	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	17,64	68,64
A2001	PINCA KOCHER CURVA 160MM	1250101010006	86,28	0,00	17,64	68,64
A2002	VALVULA AUVARD COM PESO 38X80	1250101010006	996,32	0,00	203,64	792,68
A2003	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	79,25	308,72
A2004	VALVULA BREISKY 130X30 MM	1250101010006	387,97	0,00	79,25	308,72
A2005	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	12,00	46,26
A2006	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 250MM	1250101010006	58,26	0,00	12,00	46,26
A2007	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	27,31	106,82
A2008	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	27,31	106,82

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2009	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	27,31	106,82
A2010	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 180MM	1250101010006	134,13	0,00	27,31	106,82
A2011	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2012	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2013	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2014	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2015	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2016	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2017	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2018	PINCA CRILLE CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2019	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2020	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2021	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2022	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2023	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2024	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2025	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2026	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2027	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2028	PINCA CRILLE CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2029	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2030	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2031	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2032	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2033	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2034	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2035	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2036	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2037	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2038	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2039	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2040	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2041	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2042	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2043	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2044	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2045	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2046	PINCA CRILLE RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,72	57,61
A2047	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2048	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2049	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2050	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2051	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2052	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2053	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2054	PINCA CRILLE RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,51	48,72
A2055	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	258,09	1.004,01
A2056	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	258,09	1.004,01
A2057	ALICATE UNIVERSAL 220MM	1250101010006	1.262,10	0,00	258,09	1.004,01
A2058	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 10MM	1250101010006	164,16	0,00	33,59	130,57
A2059	AFASTADOR RICHAD 50MMX22MM X 25CM MEDI	1250101010006	254,36	0,00	51,99	202,37
A2060	AFASTADOR PLAYBOY BIFURCADO	1250101010006	458,39	0,00	93,70	364,69
A2061	AFASTADOR HOHMANN 20MM X 23CM	1250101010006	156,60	0,00	32,03	124,57
A2062	AFASTADOR HOHMANN 40MM X 40MM X 30CM	1250101010006	158,61	0,00	32,38	126,23
A2063	AFASTADOR NORTE SUL QUADRIL	1250101010006	1.536,33	0,00	314,05	1.222,28
A2064	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,13	24,20
A2065	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,13	24,20
A2066	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,13	24,20
A2067	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,13	24,20
A2068	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,13	24,20
A2069	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,13	24,20
A2070	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,13	24,20
A2071	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,13	24,20
A2072	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,13	24,20
A2073	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	19,85	77,25
A2074	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	19,85	77,25
A2075	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	19,85	77,25
A2076	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	19,85	77,25
A2077	TESOURA METZEMBAUM CURVA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	19,85	77,25
A2078	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	9,05	35,23
A2079	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	9,05	35,23
A2080	PNCA ADSON SERRILHA 180MM	1250101010006	101,01	0,00	20,61	80,40
A2081	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	80,21	311,90
A2082	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	80,21	311,90
A2083	PORTA AGULHA MAYO HEG C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	80,21	311,90
A2084	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	12,49	48,30
A2085	GANCHO DE JOSEPH N1 DELICADO 17CM	1250101010006	60,79	0,00	12,49	48,30
A2086	GANCHO FRAZIER DUPLO 160MM	1250101010006	184,49	0,00	37,76	146,73
A2087	TESOURA STEVENS CURVA 10CM	1250101010006	123,20	0,00	25,25	97,95
A2088	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	52,11	203,85
A2089	ASPIRADOR DE YANKAUER PARA SUCCAO 24CM	1250101010006	255,96	0,00	52,11	203,85
A2090	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	16,39	64,03
A2091	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	16,39	64,03
A2092	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	16,39	64,03
A2093	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	16,39	64,03
A2094	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	16,39	64,03
A2095	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	16,39	64,03

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2096	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	101,28	395,92
A2097	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	101,28	395,92
A2098	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 32X16X06CM	1250101010006	497,20	0,00	101,28	395,92
A2099	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	68,23	265,98
A2100	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	68,23	265,98
A2101	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	68,23	265,98
A2102	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	68,23	265,98
A2103	ESTOJO ESTAMPADO PERFURADO 28X14X06CM	1250101010006	334,21	0,00	68,23	265,98
A2104	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	39,61	154,62
A2105	DESCOLADOR FISHER SERRILHADO P AMIGDAL	1250101010006	194,23	0,00	39,61	154,62
A2106	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	150,43	587,09
A2107	PINCA BRUENINGS P NASAL N2 190MM	1250101010006	737,52	0,00	150,43	587,09
A2108	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	6,60	26,16
A2109	ABAIXADOR DE LINGUA BRUENINGS 19CM	1250101010006	32,76	0,00	6,60	26,16
A2110	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	19,79	77,31
A2111	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	19,79	77,31
A2112	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	19,79	77,31
A2113	TESOURA METZEMBAUM RETA 180MM	1250101010006	97,10	0,00	19,79	77,31
A2114	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	43,38	170,19
A2115	PINCA HART P CURAT AURIC 190MM	1250101010006	213,57	0,00	43,38	170,19
A2116	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	46,94	183,06
A2117	DESCOLADOR HURD P AMIGD E PALATINO	1250101010006	230,00	0,00	46,94	183,06
A2118	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	45,99	180,05
A2119	FACA BECKMAN P ADENOIDE 22CM N1	1250101010006	226,04	0,00	45,99	180,05
A2120	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	39,63	155,30
A2121	BISTURI BRUENINGS P AMIGD 23CM	1250101010006	194,93	0,00	39,63	155,30
A2122	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2123	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2124	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2125	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2126	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2127	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2128	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2129	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2130	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2131	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2132	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2133	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2134	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2135	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2136	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2137	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2138	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	279,38	1.091,09
A2139	SERRA NO DE BRUENINGS C CREMA 290MM	1250101010006	1.370,47	0,00	279,38	1.091,09
A2140	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	464,41	1.813,82
A2141	ABRIDOR DE BOCA COM SUCCAO C 3 LAMINAS	1250101010006	2.278,23	0,00	464,41	1.813,82
A2142	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2143	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2144	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2145	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2146	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2147	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2148	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2149	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2150	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2151	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2152	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2153	CURETA MEYEHOEFER N3	1250101010006	160,91	0,00	32,78	128,13
A2154	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	14,65	56,85
A2155	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	14,65	56,85
A2156	GANCHO HART 17CM P OUVIDO E CORPO ESTR	1250101010006	71,50	0,00	14,65	56,85
A2157	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	26,66	104,22
A2158	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 4MM	1250101010006	130,88	0,00	26,66	104,22
A2159	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	26,66	104,22
A2160	OSTEOTOMO BUCLKEY RETO 2MM	1250101010006	130,88	0,00	26,66	104,22
A2161	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	53,06	207,21
A2162	MARTELO UNIVERSAL 250GR 21CM	1250101010006	260,27	0,00	53,06	207,21
A2163	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	341,27	1.333,04
A2164	PINCA GOIVA P CORTE SELA E NASAL 190MM	1250101010006	1.674,31	0,00	341,27	1.333,04
A2165	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	237,55	928,17
A2166	PINCA TAKAH P NARIZ P CIMA 200MM	1250101010006	1.165,72	0,00	237,55	928,17
A2167	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	237,55	928,17
A2168	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	237,55	928,17
A2169	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	155,57	607,58
A2170	AFASTADOR ESPECULO RETAL 15CM	1250101010006	763,15	0,00	155,57	607,58
A2171	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	38,87	151,89
A2172	PINCA FAURE 22CM P ARTERIA UTERINA	1250101010006	190,76	0,00	38,87	151,89
A2173	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	76,79	299,77
A2174	AFASTADOR DOYEN STILLE 15X90MM	1250101010006	376,56	0,00	76,79	299,77
A2175	PINCA LUCAE BAIONETA AURICULAR 145MM	1250101010006	50,86	0,00	10,27	40,59
A2176	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	32,02	124,75
A2177	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2178	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2179	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2180	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2181	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2182	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2183	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2184	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2185	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2186	CABO PARA BISTURI N4 14CM P LAMINA 15	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2187	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2188	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2189	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2190	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2191	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2192	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2193	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2194	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2195	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2196	CABO PARA BISTURI N3 13CM P LAMINA 11	1250101010006	24,48	0,00	4,89	19,59
A2197	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	18,57	72,61
A2198	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	18,57	72,61
A2199	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	18,57	72,61
A2200	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	18,57	72,61
A2201	PINCA PATA DE GATO P TECIDO 150MM	1250101010006	91,18	0,00	18,57	72,61
A2202	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	6,60	26,06
A2203	ESTILETE BIOLIVAR 15CM	1250101010006	32,66	0,00	6,60	26,06
A2204	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	237,55	928,17
A2205	PINCA TAKAH P NARIZ RETA 190MM	1250101010006	1.165,72	0,00	237,55	928,17
A2206	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2207	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2208	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2209	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2210	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2211	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2212	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2213	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2214	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2215	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2216	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2217	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2218	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2219	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2220	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2221	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2222	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2223	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2224	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2225	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,36	25,41
A2226	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2227	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2228	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2229	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2230	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2231	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2232	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2233	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2234	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2235	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2236	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2237	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2238	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2239	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2240	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2241	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2242	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2243	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2244	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2245	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	6,11	24,22
A2246	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2247	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2248	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2249	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2250	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2251	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2252	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2253	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2254	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2255	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2256	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2257	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2258	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2259	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2260	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2261	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2262	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2263	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2264	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2265	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2266	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2267	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2268	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2269	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2270	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2271	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2272	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2273	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2274	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2275	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2276	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2277	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2278	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2279	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2280	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2281	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2282	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2283	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2284	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2285	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2286	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2287	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2288	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2289	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2290	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2291	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2292	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2293	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2294	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2295	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2296	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2297	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2298	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2299	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2300	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2301	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2302	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2303	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2304	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2305	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,98	42,98
A2306	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2307	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2308	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2309	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2310	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2311	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2312	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2313	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2314	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2315	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2316	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2317	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2318	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2319	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2320	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2321	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2322	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2323	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2324	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2325	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2326	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2327	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2328	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2329	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2330	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2331	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2332	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2333	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2334	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2335	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2336	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2337	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2338	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2339	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2340	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2341	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2342	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2343	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2344	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2345	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2346	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2347	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2348	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2349	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2350	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2351	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2352	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2353	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2354	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2355	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2356	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2357	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2358	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2359	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2360	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2361	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2362	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2363	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2364	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2365	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2366	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2367	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2368	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2369	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2370	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2371	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2372	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2373	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2374	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2375	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2376	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2377	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2378	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2379	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2380	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2381	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2382	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2383	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2384	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2385	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2386	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2387	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2388	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2389	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2390	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2391	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2392	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2393	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2394	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2395	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2396	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2397	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2398	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2399	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2400	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2401	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2402	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2403	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2404	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2405	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2406	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2407	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2408	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2409	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2410	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2411	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2412	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2413	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2414	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2415	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2416	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2417	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2418	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2419	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2420	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2421	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2422	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2423	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2424	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2425	PINCA KELLY CURVA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,67	57,66
A2426	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2427	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2428	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2429	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2430	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2431	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2432	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2433	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2434	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2435	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2436	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2437	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2438	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2439	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2440	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2441	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2442	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2443	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2444	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2445	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2446	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2447	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2448	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2449	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2450	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2451	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2452	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2453	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2454	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2455	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2456	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2457	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2458	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2459	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2460	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2461	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,38	48,85
A2462	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2463	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2464	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2465	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2466	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2467	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2468	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2469	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2470	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2471	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2472	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2473	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2474	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2475	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2476	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2477	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2478	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2479	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2480	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2481	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2482	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2483	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2484	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2485	PINCA KELLY RETA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2486	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2487	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2488	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2489	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2490	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2491	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2492	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2493	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2494	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2495	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2496	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2497	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2498	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2499	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2500	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2501	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2502	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2503	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2504	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2505	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2506	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2507	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2508	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2509	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2510	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2511	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2512	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2513	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2514	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2515	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2516	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2517	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2518	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2519	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2520	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2521	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2522	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2523	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2524	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2525	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2526	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2527	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2528	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2529	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2530	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2531	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2532	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2533	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2534	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2535	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2536	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2537	IPINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2538	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2539	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2540	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2541	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2542	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2543	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2544	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2545	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,47	48,76
A2546	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2547	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2548	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2549	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2550	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2551	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2552	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2553	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2554	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2555	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2556	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2557	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2558	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2559	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2560	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2561	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2562	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2563	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2564	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2565	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,93	27,84
A2566	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 140MM	1250101010006	407,60	0,00	83,15	324,45
A2567	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	10,25	39,60
A2568	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 200MM	1250101010006	49,85	0,00	10,25	39,60
A2569	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	17,37	68,37
A2570	PINCA ROCHESTER PEAN RETA 180MM	1250101010006	85,74	0,00	17,37	68,37
A2571	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,65	56,89
A2572	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,65	56,89
A2573	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,65	56,89
A2574	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,65	56,89
A2575	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,65	56,89
A2576	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,65	56,89
A2577	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,65	56,89
A2578	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,65	56,89
A2579	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,65	56,89
A2580	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,65	56,89
A2581	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	68,33	267,28
A2582	PINCA RANDALL P CALC RENAL N3 190MM	1250101010006	335,61	0,00	68,33	267,28
A2583	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	68,33	267,28
A2584	PINCA RANDALL P CALC RENAL N2 210MM	1250101010006	335,61	0,00	68,33	267,28
A2585	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	70,94	277,26
A2586	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	70,94	277,26
A2587	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	70,94	277,26
A2588	VALVULA DOYEN 45X90 MM X 25CM	1250101010006	348,20	0,00	70,94	277,26
A2589	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	19,89	78,09
A2590	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 200MM	1250101010006	97,98	0,00	19,89	78,09
A2591	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2592	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2593	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2594	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2595	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2596	PINCA BULDOG CURVA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2597	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2598	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2599	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2600	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2601	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2602	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2603	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2604	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2605	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2606	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2607	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2608	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 60MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2609	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2610	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2611	PINCA BULDOG RETA DIEFFENBACH 50MM	1250101010006	173,51	0,00	35,45	138,06
A2612	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,40	48,83
A2613	PINCA KELLY CURVA 140MM	1250101010006	61,23	0,00	12,40	48,83
A2614	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	35,99	141,72
A2615	PORTA AGULHA PARA FIOS DE ACO 160MM	1250101010006	177,71	0,00	35,99	141,72
A2616	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	23,81	93,59
A2617	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2618	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2619	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2620	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2621	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2622	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2623	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2624	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2625	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2626	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2627	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2628	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2629	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,32	25,45
A2630	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,32	25,45
A2631	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,32	25,45
A2632	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,32	25,45
A2633	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,32	25,45
A2634	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,32	25,45
A2635	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,32	25,45
A2636	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,32	25,45
A2637	PINCA ADSON DENTE 120MM	1250101010006	31,77	0,00	6,32	25,45
A2638	AFASTADOR OBWEGESER P RAMO 11MMX80MM	1250101010006	204,82	0,00	41,56	163,26
A2639	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,89	27,88
A2640	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,89	27,88
A2641	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,89	27,88
A2642	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,89	27,88
A2643	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,89	27,88
A2644	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 160MM	1250101010006	34,77	0,00	6,89	27,88
A2645	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	68,34	269,23
A2646	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	68,34	269,23
A2647	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	68,34	269,23
A2648	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	68,34	269,23
A2649	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	68,34	269,23
A2650	PINCA ANATOMICA DISSEC DEBAK 16CM 1,5M	1250101010006	337,57	0,00	68,34	269,23
A2651	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2652	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2653	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2654	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2655	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2656	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2657	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2658	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2659	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2660	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2661	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2662	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2663	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2664	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2665	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2666	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,57	56,97
A2667	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2668	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2669	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2670	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2671	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2672	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2673	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2674	PINCA HALST MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2675	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2676	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2677	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2678	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2679	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2680	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2681	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2682	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2683	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2684	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2685	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2686	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2687	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2688	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2689	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2690	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2691	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2692	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2693	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2694	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2695	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2696	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2697	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2698	PINCA KELLY RETA 180MM	1250101010006	115,76	0,00	23,35	92,41
A2699	EXTRATOR DE CABECA DE FEMUR	1250101010006	232,55	0,00	47,16	185,39
A2700	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	39,62	155,96
A2701	AFASTADOR HOHMANN CURVO 18MM X 27CM	1250101010006	195,58	0,00	39,62	155,96
A2702	OSTEOTOMO STILLE RETO 24MM	1250101010006	219,61	0,00	44,50	175,11
A2703	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	211,84	833,60
A2704	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	211,84	833,60

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2705	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	211,84	833,60
A2706	PINCA LOWMANN 200MM	1250101010006	1.045,44	0,00	211,84	833,60
A2707	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	356,04	1.400,29
A2708	ALICATE DE PRESSAO PARA DOBRAR FIOS	1250101010006	1.756,33	0,00	356,04	1.400,29
A2709	OSTEOTOMO LAMBOTTE FACA RETO 16MM	1250101010006	164,16	0,00	33,29	130,87
A2710	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	48,88	192,90
A2711	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	48,88	192,90
A2712	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	158,90	625,33
A2713	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACHO INOX	1250101010006	784,23	0,00	158,90	625,33
A2714	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	48,88	192,90
A2715	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	48,88	192,90
A2716	CURETA BRUNS 22CM N1 REDONDA	1250101010006	241,78	0,00	48,88	192,90
A2717	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2718	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2719	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2720	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2721	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2722	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2723	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2724	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2725	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2726	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2727	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2728	PINCA KELLY RETA 160MM	1250101010006	72,33	0,00	14,59	57,74
A2729	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2730	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2731	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2732	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2733	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2734	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2735	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2736	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2737	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2738	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2739	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2740	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2741	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2742	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2743	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2744	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2745	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2746	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2747	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2748	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2749	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2750	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2751	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2752	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2753	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2754	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2755	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2756	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2757	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2758	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2759	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2760	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2761	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2762	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2763	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2764	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2765	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2766	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2767	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2768	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2769	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2770	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2771	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2772	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2773	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2774	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2775	PINCA BACKHAUS PARA CAMPO 130MM	1250101010006	65,67	0,00	13,21	52,46
A2776	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2777	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2778	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2779	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2780	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2781	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2782	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2783	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2784	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2785	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2786	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2787	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2788	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2789	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2790	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2791	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2792	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2793	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2794	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2795	CLIPS DE MAYO 14CM (PORTA INSTRUMENTOS	1250101010006	47,45	0,00	9,70	37,75
A2796	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	16,29	64,13
A2797	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	16,29	64,13
A2798	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	16,29	64,13
A2799	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	16,29	64,13
A2800	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	15,07	59,51
A2801	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	15,07	59,51
A2802	PORTA AGULHA MAYO HEGAR 140MM	1250101010006	74,58	0,00	15,07	59,51
A2803	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2804	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2805	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2806	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2807	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2808	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2809	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2810	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2811	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2812	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2813	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2814	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2815	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	5,35	21,34
A2816	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	5,35	21,34
A2817	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	5,35	21,34
A2818	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	5,35	21,34
A2819	PINCA ANATOMICA DISSECCAO 120MM	1250101010006	26,69	0,00	5,35	21,34
A2820	AFASTADOR RICHAD 60MM X 30MM X 25CM GR	1250101010006	254,36	0,00	51,54	202,82
A2821	AFASTADOR CABECA DE COBRA 32MM X 30CM	1250101010006	315,73	0,00	63,96	251,77
A2822	DESCOLADOR COLLIN PERIOSTEO	1250101010006	186,33	0,00	37,69	148,64
A2823	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTES ROMB	1250101010006	173,43	0,00	35,10	138,33
A2824	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 02 DENTE AGUDO	1250101010006	173,43	0,00	35,10	138,33
A2825	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	36,70	144,18
A2826	AFASTADOR VOLKMANN 22CM 04 DENTES AGUD	1250101010006	180,88	0,00	36,70	144,18
A2827	PORTA AGULHA MAYO HEGAR CURVO 24CM	1250101010006	154,19	0,00	31,13	123,06
A2828	AFASTADOR P ATM N1 BORDA ANT DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	49,69	195,80
A2829	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	15,54	60,70
A2830	ALAVANCA SELDIN RETA N2 P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	15,54	60,70
A2831	PINCA HALSTEAD MOSQUITO RETA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2832	PINCA HALSTEAD MOSQUITO CURVA 120MM	1250101010006	53,96	0,00	10,92	43,04
A2833	PINCA ROWER P MAXILAR E RED ESQUER 235	1250101010006	754,73	0,00	152,96	601,77
A2834	PORTA AGULHA MAYO HEGAR C WID 120MM	1250101010006	392,11	0,00	79,51	312,60
A2835	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	82,42	324,08
A2836	TESOURA CORTA FIO DE ACO ATE 1,5MM 130	1250101010006	406,50	0,00	82,42	324,08
A2837	PAQUIMETRO EM ACO INOX 15CM	1250101010006	241,78	0,00	48,88	192,90
A2838	ALICATE CORTE LATERAL MEDIO 15CM	1250101010006	1.150,34	0,00	233,22	917,12
A2839	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	31,83	124,94
A2840	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	31,83	124,94
A2841	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	31,83	124,94
A2842	DESCOLADOR MOLT 18CM	1250101010006	156,77	0,00	31,83	124,94
A2843	AFASTADOR P ATM N2 BORD POST DE CONDIL	1250101010006	245,49	0,00	49,69	195,80
A2844	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	30,64	121,15
A2845	CINZEL WAGNER P SEPTO NASAL 160MM	1250101010006	151,79	0,00	30,64	121,15
A2846	AFASTADOR DE ORBITA (COLHER ANGULADA)	1250101010006	269,40	0,00	54,62	214,78
A2847	AFASTADOR ORINGER	1250101010006	93,91	0,00	18,97	74,94
A2848	AFASTADOR STERNBERG PAR 120MM	1250101010006	95,65	0,00	19,43	76,22
A2849	AFASTADOR GUTHRIE 16CM	1250101010006	117,40	0,00	23,81	93,59
A2850	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	137,23	543,77
A2851	TESOURA CASTROVIEJO CURVA P MICROCI 90	1250101010006	681,00	0,00	137,23	543,77
A2852	PORTA AGULHA CASTROV RETO C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	112,16	444,26
A2853	PORTA AGULHA CASTROV CURV C TRAV 140MM	1250101010006	556,42	0,00	112,16	444,26
A2854	MANDRIL 3/8 C CHAVE EM ACO INOX	1250101010006	843,10	0,00	169,95	673,15
A2855	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	114,10	451,80
A2856	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	114,10	451,80
A2857	PINCA PROF MEDINA P BIOPS UTERINA 240M	1250101010006	565,90	0,00	114,10	451,80
A2858	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	141,04	559,58
A2859	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	141,04	559,58
A2860	PINCA THOMAS GAYL P BIOPS 240MM	1250101010006	700,62	0,00	141,04	559,58
A2861	MICROPINCA C DENTE DE RATO RETA 130MM	1250101010006	336,25	0,00	67,70	268,55
A2862	MICROPINCA COM PLATAFORMA 130MM RETA	1250101010006	366,57	0,00	73,74	292,83
A2863	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	40,69	164,13
A2864	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	40,69	164,13
A2865	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	40,69	164,13
A2866	AFASTADOR OBWEG P/ BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	40,69	164,13
A2867	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	40,69	164,13
A2868	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	40,69	164,13
A2869	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	40,69	164,13
A2870	AFASTADOR OBWEG P/ CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	40,69	164,13
A2871	PINCA PEAN 140MM	1250101010006	81,20	0,00	16,17	65,03
A2872	GANCHO J.J BARROS 26CM	1250101010006	251,03	0,00	49,75	201,28
A2873	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	16,90	68,62
A2874	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	16,90	68,62
A2875	AFASTADOR MINESSOTA 14CM	1250101010006	85,52	0,00	16,90	68,62
A2876	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	24,98	100,64
A2877	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	24,98	100,64
A2878	ESPATULA MALEAV 20MM X 20CM	1250101010006	125,62	0,00	24,98	100,64

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2879	PINCA GOIV BEY BIART CURV BOC 3MMX180M	1250101010006	1.040,20	0,00	206,39	833,81
A2880	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,95	24,38
A2881	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,95	24,38
A2882	PINCA ADSON SERRILHA 120MM	1250101010006	30,33	0,00	5,95	24,38
A2883	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2884	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2885	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2886	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2887	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2888	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2889	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2890	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2891	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2892	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2893	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2894	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2895	CABO P BISTUR N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2896	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2897	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2898	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2899	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2900	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2901	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2902	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2903	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2904	CABO P BISTUR N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2905	ALAVANCA POTTS ESQUERDA	1250101010006	156,77	0,00	31,17	125,60
A2906	ALAVANCA SELDIN DIREITA 1L P RAIZES	1250101010006	76,24	0,00	15,22	61,02
A2907	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	16,17	65,03
A2908	PINCA KOCHER CURVA 140MM	1250101010006	81,20	0,00	16,17	65,03
A2909	TESOURA METZEMBAUM CURVA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	15,95	64,47
A2910	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	15,95	64,47
A2911	TESOURA METZEMBAUM RETA 150MM	1250101010006	80,42	0,00	15,95	64,47
A2912	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	8,79	35,49
A2913	TESOURA IRIS CURVA 120MM	1250101010006	44,28	0,00	8,79	35,49
A2914	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,95	24,38
A2915	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,95	24,38
A2916	PINCA ANATOMICA DENTE DE RATO 140MM	1250101010006	30,33	0,00	5,95	24,38
A2917	MARTELO MEAD C BATENT DE NYLON	1250101010006	232,55	0,00	46,17	186,38
A2918	AFASTADOR OBWEG PARA BAIXO 11MM X 42MM	1250101010006	204,82	0,00	40,69	164,13
A2919	AFASTADOR OBWEG P CIMA 11MM X 62MM	1250101010006	204,82	0,00	40,69	164,13
A2920	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,27	57,27
A2921	PINCA ALLIS 150MM	1250101010006	71,54	0,00	14,27	57,27
A2922	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2923	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2924	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2925	CABO P BIST N4 INOX 14CM P LAMIN 15	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2926	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2927	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2928	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2929	CABO P BIST N3 INOX 13CM P LAMIN 11	1250101010006	24,48	0,00	4,76	19,72
A2930	PINCA DE REDUCAO C PONTA 130MM	1250101010006	487,62	0,00	96,65	390,97
A2931	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	53,47	215,93
A2932	ABAIXA LINGUA WIEDER	1250101010006	269,40	0,00	53,47	215,93
A2933	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	25,94	104,94
A2934	OSTEOTOMO MINE LAMB FACA RETO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	25,94	104,94
A2935	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	43,56	176,05
A2936	BICO ASPIRADOR FRAZIER 3,0MM	1250101010006	219,61	0,00	43,56	176,05
A2937	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	25,94	104,94
A2938	OSTEOTOMO MINE LAMBOTE FACA CURVO 04MM	1250101010006	130,88	0,00	25,94	104,94
A2939	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	35,95	145,67
A2940	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	35,95	145,67
A2941	AFASTADOR DESMARRES 14MM	1250101010006	181,62	0,00	35,95	145,67
A2942	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	3,80	15,45
A2943	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	3,80	15,45
A2944	TENTACANULA 15CM SONDA ACANELADA	1250101010006	19,25	0,00	3,80	15,45
A2945	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	59,09	260,91
A2946	ASPIRADOR CAUTERIO 3MM	1250101010006	320,00	0,00	59,09	260,91
A2947	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	22,13	97,87
A2948	PINCA P APREENSAO DE CORNETO (BICO PAT	1250101010006	120,00	0,00	22,13	97,87
001942	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	264,08	1.330,66
001945	CONJUNTO ACESSORIO PORTA COXA LONGO	1250101010006	1.594,74	0,00	264,08	1.330,66
A2949	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2950	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2951	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2952	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2953	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2954	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2955	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2956	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2957	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2958	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2959	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2960	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2961	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2962	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2963	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A2964	PINCA ALLIS 19CM	1250101010006	98,46	0,00	15,98	82,48
A2965	ALICATE FRONTAL 15CM C/ WIDEA	1250101010006	1.119,11	0,00	181,78	937,33
A2966	PINCA DEBAKEY VASCULAR 60 22CM	1250101010006	1.316,00	0,00	213,73	1.102,27
A2967	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2968	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2969	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2970	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2971	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2972	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2973	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2974	PINCA KELLY RETA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2975	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2976	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2977	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2978	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2979	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2980	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2981	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2982	PINCA CRILLE CURVA 18CM	1250101010006	71,95	0,00	11,69	60,26
A2983	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	19,09	98,32
A2984	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	19,09	98,32
A2985	PINCA CHERON 24CM	1250101010006	117,41	0,00	19,09	98,32
A2986	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2987	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2988	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2989	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2990	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2991	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2992	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2993	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2994	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2995	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2996	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2997	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2998	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A2999	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A3000	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A3001	PINCA BACKHAUS 13,5CM	1250101010006	54,90	0,00	8,96	45,94
A3002	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	46,37	239,56
A3003	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	46,37	239,56
A3004	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	46,37	239,56
A3005	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	46,37	239,56
A3006	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	46,37	239,56
A3007	PINCA DIETRICH DELICADA AZUL 16CM	1250101010006	285,93	0,00	46,37	239,56
A3008	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	4,87	25,71
A3009	CUBA REDONDA 8X4CM 150ML	1250101010006	30,58	0,00	4,87	25,71
A3010	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	13,64	70,45
A3011	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	13,64	70,45
A3012	ALAVANCA POTTS DIREITA	1250101010006	84,09	0,00	13,64	70,45
A3040	PINCA DEBAKEY 19CM 90	1250101010006	1.395,00	0,00	225,10	1.169,90
A3013	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	43,35	225,03
A3014	AFASTADOR OBWERGERSER EM S	1250101010006	268,38	0,00	43,35	225,03
A3015	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	91,94	478,06
A3016	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	91,94	478,06
A3017	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	91,94	478,06
A3018	AFASTADOR WEITLANER 20CM 3X4 DENTES	1250101010006	570,00	0,00	91,94	478,06
A3019	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	46,84	243,16
A3020	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	46,84	243,16
A3021	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	46,84	243,16
A3022	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 08MM	1250101010006	290,00	0,00	46,84	243,16
A3023	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	46,84	243,16
A3024	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	46,84	243,16
A3025	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	46,84	243,16
A3026	CLAMP BULLDOG DIETRICH CURVO 12MM	1250101010006	290,00	0,00	46,84	243,16
A3027	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	51,87	270,13
A3028	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	51,87	270,13
A3029	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	51,87	270,13
A3030	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 8MM	1250101010006	322,00	0,00	51,87	270,13
A3031	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	51,87	270,13
A3032	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	51,87	270,13
A3033	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	51,87	270,13
A3034	CLAMP BULLDOG DIETRICH RETO 12CM	1250101010006	322,00	0,00	51,87	270,13
A3035	ESTOJO INOX 42X28X12CM PERFURADO AR	1250101010006	1.320,00	0,00	212,90	1.107,10
A3036	PINCA DEBAKEY ANGULADA 60.18CM	1250101010006	560,84	0,00	90,39	470,45
A3037	PINCA DEBAKEY RETA COARTACAO 27CM	1250101010006	560,84	0,00	90,39	470,45
A3038	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	75,10	390,68
A3039	PINCA SATINSKY ATRAUMATICA 20CM	1250101010006	465,78	0,00	75,10	390,68
A3043	TESOURA POTTS SMITH 19CM 25°	1250101010006	120,00	0,00	18,74	101,26
A3044	TESOURA POTTS SMITH 19CM 40°	1250101010006	120,00	0,00	18,74	101,26
A3045	TESOURA POTTS SMITH 19CM 60°	1250101010006	120,00	0,00	18,74	101,26
A3041	CLAMP DEBAKEY 21CM EM 90	1250101010006	900,00	0,00	140,56	759,44
A3042	CLAMP DEBAKEY 28CM 60 CABO ANGULADO	1250101010006	900,00	0,00	140,56	759,44
A3046	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	173,13	972,87
A3047	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	173,13	972,87
A3048	PINCA DEBAKEY HEMOST ATRAUM CURV 12CM	1250101010006	1.146,00	0,00	173,13	972,87
A3049	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	32,27	187,73
A3050	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	32,27	187,73

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
A3051	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	32,27	187,73
A3052	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	32,27	187,73
A3053	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	32,27	187,73
A3054	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	32,27	187,73
A3055	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	32,27	187,73
A3056	PINCA PROF MEDINA P BIOPSIA 24CM 5	1250101010006	220,00	0,00	32,27	187,73
A3057	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	18,45	109,80
A3058	DESLOCADOR ASPIRADOR DE AMIGDALA	1250101010006	128,25	0,00	18,45	109,80
A3062	ALICATE STEIMANN 30CM C VIDEA	1250101010006	1.800,00	0,00	236,00	1.564,00
A3059	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	16,36	108,04
A3060	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	16,36	108,04
A3061	DESCOLADOR ASPIRADOR DE SEPTO 3,5MM	1250101010006	124,40	0,00	16,36	108,04
A3063	ALICATE STEIMANN 47CM COM VIDEA	1250101010006	2.200,00	0,00	281,06	1.918,94

Conta

1250101010007 - MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001217	ARCO CIRURGICO EM C BRIVO OEC 785	1250101010007	290.000,00	0,00	75.150,55	214.849,45
000269	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000274	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000290	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000293	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000298	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000302	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000322	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000328	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000335	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000344	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000351	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000354	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000368	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000385	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000397	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000418	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000430	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000491	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000514	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000517	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000518	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000788	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000789	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
1205	TV SMART LED 32 HD PHILCO	1250101010007	1.320,00	0,00	342,06	977,94
000061	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000141	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000176	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000177	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000178	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
00179	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000268	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000586	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000669	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000791	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000792	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000793	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000794	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000795	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000796	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000797	TV SMART LED 40 FULL HD PHILCO	1250101010007	1.980,00	0,00	513,09	1.466,91
000798	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	725,48	2.074,52
000799	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	725,48	2.074,52
000800	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	725,48	2.074,52
000801	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	725,48	2.074,52
000802	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	725,48	2.074,52
000803	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	725,48	2.074,52
000804	TV LED 55 SMART GOOGLE 4K PHILIPS	1250101010007	2.800,00	0,00	725,48	2.074,52
000533	SMART TV LG 50 4K UHD, WIFI, BLUETTOOT	1250101010007	2.999,00	0,00	777,10	2.221,90
1219	TRANSFORMADOR 4000VA BIVOLT TOMADA TRI	1250101010007	303,50	0,00	77,53	225,97
000655	FREEZER VERTICAL CAP 232L BRANCO	1250101010007	3.600,00	0,00	915,48	2.684,52
000660	FRIGOBAR 120L BRANCO 220V	1250101010007	1.760,00	0,00	447,58	1.312,42
000651	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	788,23	2.311,77
000652	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	788,23	2.311,77
000653	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	788,23	2.311,77
000654	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	788,23	2.311,77
000668	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	788,23	2.311,77
000675	GELADEIRA FROST FREE 300L BRANCA	1250101010007	3.100,00	0,00	788,23	2.311,77
000650	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	166,53	488,47
000659	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	166,53	488,47
000662	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	166,53	488,47
000674	MICROONDAS BRANCO 30L 220V	1250101010007	655,00	0,00	166,53	488,47
001237	GAIOLA DE ATIVIDADES	1250101010007	11.173,00	0,00	2.841,27	8.331,73
001295	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	459,65	1.365,35
001296	BALANCA ELET. PLATAFORMA 40X55 300 KG	1250101010007	1.825,00	0,00	459,65	1.365,35
001335	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	97,00	291,00
001336	BICICLETA ERGOMETRICA VERTICAL	1250101010007	388,00	0,00	97,00	291,00
001337	BICICLETA COM DISPLAY P BRACO E PERNAS	1250101010007	1.720,00	0,00	430,36	1.289,64

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000030	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	463,01	1.386,99
000031	ESTEIRA ELETRICA	1250101010007	1.850,00	0,00	463,01	1.386,99
001218	AR CONDICIONADO PORTATIL 12000BTU	1250101010007	2.263,50	0,00	566,40	1.697,10
001519	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	448,90	1.362,62
001520	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	448,90	1.362,62
001521	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	448,90	1.362,62
001522	SPLIT PAREDE 12.000 BTUS 220V	1250101010007	1.811,52	0,00	448,90	1.362,62
001523	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	673,98	2.045,98
001524	SPLIT PAREDE 18.000 BTUS 220V	1250101010007	2.719,96	0,00	673,98	2.045,98
001338	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	832,35	2.542,52
001339	ENCERADEIRA IND. ROMHER A-40	1250101010007	3.374,87	0,00	832,35	2.542,52
001563	MOTOCOMPRESSOR DE AR 2,3 PCM 1/4HP	1250101010007	820,90	0,00	195,49	625,41
001564	LIXADEIRA DE PAREDE ORBITAL 750W SW75	1250101010007	1.614,92	0,00	384,63	1.230,29
001565	SERRA RAPIDA PORTATIL MAKITA 355MM	1250101010007	1.064,90	0,00	253,51	811,39
001617	FURAD IMPAC HP1640KX1 220V MAKITA	1250101010007	730,00	0,00	171,02	558,98
001618	ESMER ANG LCM 9002 700W	1250101010007	388,90	0,00	91,13	297,77
001619	FURAD BANC FGC-16-370W FERRARI	1250101010007	1.990,00	0,00	466,37	1.523,63
001679	PLASTIFICADORA A3/A4/A5	1250101010007	699,98	0,00	159,35	540,63
001744	BALANCA CADEIRANTE COM RAMPA	1250101010007	6.650,00	0,00	1.501,83	5.148,17
001745	MODELADOR DE PLACA -MESA	1250101010007	5.690,00	0,00	1.186,99	4.503,01
001921	AUTOCLAVE HORIZ DIG GRAVIT FLEX	1250101010007	7.184,00	0,00	1.498,65	5.685,35
001917	PLASTIFICADORA LAMINADORA POLISELADORA	1250101010007	585,00	0,00	122,12	462,88
001911	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	761,45	2.888,55
001912	GUARUJA P/P 220V CINZA	1250101010007	3.650,00	0,00	761,45	2.888,55
001913	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	208,51	791,49
001914	PEDESTAL 80L S/ BASE CINZA	1250101010007	1.000,00	0,00	208,51	791,49
001915	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	80,10	303,90
001916	KIT BASE PARA PEDESTAL CINZA	1250101010007	384,00	0,00	80,10	303,90
001924	ASPIRADOR NT 2000 220V	1250101010007	799,00	0,00	165,05	633,95
001925	CABINE SE SEGURANCA BIOLOGICA CII A1 11	1250101010007	14.030,00	0,00	2.893,74	11.136,26
001958	ESTACAO DE TRABALHO 2 EM 1AR QUENTE	1250101010007	550,00	0,00	85,84	464,16
001960	CARREGADOR DE BATERIA 12V 7AMP	1250101010007	561,60	0,00	83,62	477,98
002046	LAVADORA ULTRASSONICA BETA 50L	1250101010007	40.800,00	0,00	5.593,55	35.206,45
002049	ESTABILIZADOR DE TENSAO MICROPROCESSAD	1250101010007	18.000,00	0,00	2.365,00	15.635,00
002051	DESUMIDIFICADOR DE AR	1250101010007	6.521,33	0,00	741,48	5.779,85
002054	CENTRAL DE AR ELGIN 45HSF118 18000BTU	1250101010007	3.499,00	0,00	373,04	3.125,96
002055	CENTRAL DE AR GREE D3DNA4AI 9000BTU	1250101010007	2.150,00	0,00	229,25	1.920,75
20666	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
200667	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454432	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
454471	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
200672	AMPLIFICADOR	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436873	AMSCO 2532 WASHER	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436864	AUTOCLAVE ESTERELIZADORA	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436865	AUTOCLAVE HORIZONTAL	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
498094	AUTOCLAVE HORIZONTAL GRAVIT FLEX	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436866	AUTOCLAVE V-PRO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436872	BALANCA DIGITAL WEMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430939	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430928	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430929	BALANCA DIGITAL WEMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430938	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430927	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430930	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430926	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430925	BALANCA DIGITAL WELMY	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
430525	BALANCA ELETRONICA P ALIMENTOS	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00
436592	BANHO MARIA BRANCO	1250101010007	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010008 - MOVEIS E UTENSILIOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000905	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	25,09	71,91
000906	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	25,09	71,91
000907	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	25,09	71,91
000908	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	25,09	71,91
000909	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	25,09	71,91
000910	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	25,09	71,91
000911	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	25,09	71,91
000912	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	25,09	71,91
000913	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	25,09	71,91
000914	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	25,09	71,91
000915	RELOGIO DE PAREDE	1250101010008	97,00	0,00	25,09	71,91
241	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000242	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000243	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000244	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000245	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000246	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000247	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000248	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000249	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000250	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000251	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000252	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000253	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000254	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000255	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000256	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000257	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000258	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000270	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000271	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000272	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000273	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000287	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000288	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000289	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000291	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000292	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000294	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000295	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000299	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000300	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000301	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000316	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000317	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000318	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000323	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000324	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000325	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000330	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000331	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000332	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000340	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000341	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000342	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000345	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000346	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000347	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000352	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000363	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000364	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000365	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000379	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000380	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000381	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000386	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000391	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000392	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000393	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000408	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000409	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000410	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000411	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000412	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000413	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000414	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000428	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000661	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000666	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000667	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
1213	POLTRONA HOSP. RECLINAVEL	1250101010008	1.550,00	0,00	401,68	1.148,32
000979	TELA DE PROJECAO 1,80X1,80 MAPA	1250101010008	1.400,00	0,00	362,80	1.037,20
000977	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	116,61	333,39
000978	SUPORTE PARA PROJETOR DE TETO ROT. 360	1250101010008	450,00	0,00	116,61	333,39
000975	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	28,29	80,95
000976	QUADRO BRANCO ALUMINIO 120X90 STALO	1250101010008	109,24	0,00	28,29	80,95
000980	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000981	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000982	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000983	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000984	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000985	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000986	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000987	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000988	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000989	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000990	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000991	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000992	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000993	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000994	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000995	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000996	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000997	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000998	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
000999	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001000	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001001	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001002	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001003	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001004	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001005	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001006	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001007	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001008	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001009	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001010	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001011	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001012	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001013	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001014	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001015	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001016	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001017	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001018	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001019	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001020	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001021	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001022	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001023	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001024	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001025	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001026	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001027	SUPORTE PARA TV	1250101010008	239,00	0,00	61,88	177,12
001106	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001107	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001108	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001109	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001110	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001111	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001112	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001113	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001114	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001115	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001116	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001117	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001118	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001119	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001120	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001121	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001122	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001123	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001124	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001125	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001126	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001127	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001128	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001129	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001130	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001131	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001132	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001133	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001134	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001135	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001136	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001137	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001138	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001139	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001140	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001141	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001142	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001143	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001144	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001145	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001146	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001147	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001148	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001149	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001150	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001151	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001152	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001153	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001154	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001155	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001156	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001157	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001158	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001159	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001160	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001161	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001162	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001163	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001164	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001165	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001166	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001167	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001168	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001169	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001170	MCORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001171	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001172	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001173	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001174	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001175	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001176	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001177	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001178	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001179	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001180	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001181	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001182	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001183	CORTINA DIVISORIA DE LEITO EM VINIL	1250101010008	1.276,74	0,00	330,77	945,97
001028	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001029	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001030	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001031	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001032	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001033	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001034	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001035	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001036	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001037	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001038	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001039	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001040	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001041	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001042	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001043	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001044	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001045	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001046	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001047	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001048	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001049	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001050	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001051	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001052	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001053	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001054	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001055	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001056	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001057	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001058	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001059	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001060	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001061	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001062	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001063	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001064	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001065	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001066	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001067	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001068	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001069	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001070	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001071	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001072	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001073	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001074	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001075	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001076	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001077	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001078	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001079	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001080	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001081	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001082	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001083	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001084	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001085	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001086	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001087	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001088	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001089	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001090	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001091	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001092	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001093	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001094	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001095	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001096	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001097	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001098	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001099	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001100	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001101	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001102	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001103	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001104	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001105	TRILHO DE ALUMINIO RETO OU CURVO	1250101010008	378,16	0,00	97,95	280,21
001206	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	11,50	33,45
001207	TORNOZELEIRA COM VELCRO 3KG	1250101010008	44,95	0,00	11,50	33,45
001208	ESTACAO DE MUSCULACAO POWER FIT3	1250101010008	5.260,00	0,00	1.362,97	3.897,03
001209	BARRA DE LING-ESPALDAR	1250101010008	814,30	0,00	211,05	603,25
001210	TABLADO DE MADEIRA 140X90X050	1250101010008	1.961,30	0,00	508,12	1.453,18
001211	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	25,81	73,79
001212	SUPORTE INDIV P BOLA	1250101010008	99,60	0,00	25,81	73,79
001297	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	260,84	775,10
001298	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	260,84	775,10
001299	BEBEDOURO ESMALTEC COLUNA GARRAF. EGC3	1250101010008	1.035,94	0,00	260,84	775,10
001220	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001221	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001222	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001223	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001224	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001225	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001226	CARRO DE TRANSP RESID 240LT BRANCO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001227	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001228	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001229	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001230	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001231	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001232	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001233	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
001234	CARRO DE TRANSP RESID 240LT PRETO	1250101010008	694,90	0,00	175,00	519,90
000034	ANDADOR ADULTO EM ALUMINIO DOBRAVEL	1250101010008	35,00	0,00	8,70	26,30
000035	ANDADOR INFANTIL EM ALUMINIO FIXO	1250101010008	35,00	0,00	8,70	26,30
001325	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	14,41	43,68
001326	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	14,41	43,68
001327	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	14,41	43,68
001328	TORNOZELEIRA DE 1KG	1250101010008	58,09	0,00	14,41	43,68
001329	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	15,61	46,96
001330	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	15,61	46,96
001331	TORNOZELEIRA DE 2KG	1250101010008	62,57	0,00	15,61	46,96
001238	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,00	18,00
001239	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,00	18,00
001240	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,00	18,00
001241	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,00	18,00
001242	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,00	18,00
001243	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,00	18,00
001244	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,00	18,00
001245	HALTER DE PESO 1KG EMBORRACHADO	1250101010008	24,00	0,00	6,00	18,00
001246	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,00	27,00
001247	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,00	27,00
001248	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,00	27,00
001249	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,00	27,00
001250	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,00	27,00
001251	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,00	27,00
001252	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,00	27,00
001253	HALTER DE PESO 2KG EMBORRACHADO	1250101010008	36,00	0,00	9,00	27,00
001254	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	16,73	50,27
001255	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	16,73	50,27
001256	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	16,73	50,27
001257	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	16,73	50,27
001258	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	16,73	50,27
001259	HALTER DE PESO 3KG EMBORRACHADO	1250101010008	67,00	0,00	16,73	50,27
001260	CAMA ELASTICA MINI JUMP 32 MOLAS	1250101010008	210,00	0,00	52,55	157,45
001359	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001360	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001361	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001362	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001363	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001364	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001365	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001366	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001367	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001368	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001369	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001370	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001371	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001372	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001373	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001374	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001375	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001376	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001377	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001378	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001379	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001380	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001381	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,65	184,35
001382	ESCADA DE ALUMINIO 5 DEGRAUS	1250101010008	265,00	0,00	65,63	199,37

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001319	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	174,90	525,10
001320	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	174,90	525,10
001321	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	174,90	525,10
001322	TRAMPOLIM OXER 32 MOLAS	1250101010008	700,00	0,00	174,90	525,10
001388	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,18	184,82
001389	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,18	184,82
001390	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,18	184,82
001391	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,18	184,82
001392	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,18	184,82
001393	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,18	184,82
001394	PALLET 1X1, 2X0, 15MT	1250101010008	245,00	0,00	60,18	184,82
001404	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	265,86	834,14
001405	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	265,86	834,14
001406	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	265,86	834,14
001407	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	265,86	834,14
001408	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	265,86	834,14
001409	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	265,86	834,14
001410	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	265,86	834,14
001411	CARRO FUNCIONAL COM BOLSA DE 90L	1250101010008	1.100,00	0,00	265,86	834,14
001415	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001416	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001417	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001418	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001419	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001420	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001421	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001422	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001423	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001424	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001425	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001426	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001427	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001428	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001429	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001430	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001431	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001432	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001433	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001434	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001435	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001436	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001437	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001438	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001439	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001440	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001441	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001442	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001443	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001444	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001445	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001446	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001447	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001448	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001449	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001450	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001451	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001452	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001453	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001454	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001455	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001456	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001457	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001458	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001459	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001460	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001461	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001462	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001463	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001464	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001465	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001466	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001467	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001468	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001469	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001470	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001471	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001472	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001473	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001474	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001475	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001476	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001477	MESA REFEICAO 40X70 COM RODIZIO	1250101010008	1.180,00	0,00	288,67	891,33
001525	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001526	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001527	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001528	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001529	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001530	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001531	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001532	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001533	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001534	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001535	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001536	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001537	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001538	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001539	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001540	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001541	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001542	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001544	MESA COM 2 CADEIRAS FORMICADAS COLORID	1250101010008	1.480,00	0,00	362,09	1.117,91
001572	BASE ECOFLEX SOMMIER 25X188X088 MARROM	1250101010008	410,00	0,00	97,35	312,65
001573	COLCHAO ECOFLEX REL ADORABILE 26X188X0	1250101010008	1.180,00	0,00	279,99	900,01
001574	MESA CABECEIRA HUMAGUI ITALIA	1250101010008	296,87	0,00	70,35	226,52
001575	GUARDA ROUPA PANAN RUBI	1250101010008	1.260,00	0,00	299,08	960,92
001576	FOGAO MULLER FRATELLO 4BC	1250101010008	984,66	0,00	233,79	750,87
001577	MESA CJ 4 CADEIRAS MAXTUBO MOVEIS	1250101010008	920,00	0,00	218,40	701,60
001658	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001659	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001660	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001661	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001662	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001663	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001652	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001653	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001654	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001655	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001656	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001657	PADRAO GONDOLA	1250101010008	950,00	0,00	222,72	727,28
001622	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001623	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001624	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001625	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001626	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001627	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001628	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001629	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001630	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001631	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001632	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001633	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001634	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001635	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001636	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001637	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001638	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001639	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001640	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001641	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001642	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001643	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001644	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001645	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001646	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001647	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001648	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001649	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001650	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001651	LIXEIRA PLASTICA 25LT C/ TAMPA E PEDAL	1250101010008	177,17	0,00	41,57	135,60
001616	ESCADA RESID 07 DEGRAUS-ER7 ALUMASA	1250101010008	322,25	0,00	75,60	246,65
001620	ESCADA TESOURA E SINGELA FIBRA	1250101010008	1.070,00	0,00	250,85	819,15
001606	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	208,99	683,17
001607	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	208,99	683,17
001608	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	208,99	683,17
001609	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	208,99	683,17
001610	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	208,99	683,17
001611	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	208,99	683,17
001612	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	208,99	683,17
001613	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	208,99	683,17
001614	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	208,99	683,17
001615	BEBEDOURO DE COLUNA BRANCO EGC35B	1250101010008	892,16	0,00	208,99	683,17
001704	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001705	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001706	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001707	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001708	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001709	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001710	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001711	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001712	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001713	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001714	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001715	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001716	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001717	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001718	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001719	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001720	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001721	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001722	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001723	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001724	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001725	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001726	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001727	POLTRONA DE HEMODIALISE SAUBERN	1250101010008	3.920,00	0,00	891,84	3.028,16
001728	CARRO PLATAFORMA SEM ABAS 400KG	1250101010008	3.124,00	0,00	708,01	2.415,99
001729	CARRO PLATAFORMA 800KG AZUL	1250101010008	4.199,00	0,00	951,72	3.247,28
001746	PERFURADOR PARA ENCADERNACAO PARA ESPI	1250101010008	798,33	0,00	180,21	618,12
001677	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	64,77	215,23
001680	SUPORTE PARA HALTERES CAP. 12 UNIDADES	1250101010008	280,00	0,00	64,77	215,23
001849	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001850	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001851	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001852	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001853	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001854	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001855	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001856	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001857	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001858	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001859	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001860	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001861	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001862	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001863	CARRO MACA HIDRAULICO C 2 COLUNAS	1250101010008	11.980,00	0,00	2.653,54	9.326,46
001887	CORTINA ROLO STANDARD NAPOLES	1250101010008	1.950,08	0,00	431,93	1.518,15
001824	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001825	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001826	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001827	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001828	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001829	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001830	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001831	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001832	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001833	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001834	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001835	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001836	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001837	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001838	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001839	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001840	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001841	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001842	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001843	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001844	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001845	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001846	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001847	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
001848	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	464,00	0,00	102,70	361,30
1910	MESA MULTIUSO 1,90X0 INOX C/ PANELEIRO	1250101010008	1.645,00	0,00	358,18	1.286,82
001943	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	124,30	640,70
001944	CAMA ELASTICA JUMP ARKTUS	1250101010008	765,00	0,00	124,30	640,70
001948	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	30,57	159,80
001949	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	30,57	159,80
001950	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	30,57	159,80
001951	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	30,57	159,80
001952	CADEIRA RIVATTI (NUDE)	1250101010008	190,37	0,00	30,57	159,80
001953	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	30,57	159,80
001954	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	30,57	159,80
001955	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	30,57	159,80
001956	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	30,57	159,80
001957	CADEIRA RIVATTI (PRETA)	1250101010008	190,37	0,00	30,57	159,80
001946	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	139,85	733,30
001947	MESA REDONDA PANDIN	1250101010008	873,15	0,00	139,85	733,30
001961	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001962	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001963	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001964	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001965	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001967	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001968	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001969	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001970	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001971	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001972	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001973	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001974	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001975	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001976	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001977	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001978	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001979	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
001980	ESTANTE EM ACO DE 6 PRATELEIRAS	1250101010008	450,00	0,00	67,00	383,00
002006	CARRO CONDOMINIO EM ACO 140LTS	1250101010008	1.089,00	0,00	160,03	928,97
002007	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	151,29	877,94
002008	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	151,29	877,94
002009	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,23	0,00	151,29	877,94
002010	BANCO ERGONOMICO COM ENCOSTO	1250101010008	1.029,26	0,00	151,29	877,97
002011	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	388,89	2.272,63
002012	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	388,89	2.272,63
002013	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	388,89	2.272,63
002014	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	388,89	2.272,63
002015	MINI PORTA PALLET C 3 LONGARINAS	1250101010008	2.661,52	0,00	388,89	2.272,63
002036	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	191,24	1.208,76
002037	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	191,24	1.208,76
002038	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	191,24	1.208,76
002039	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	191,24	1.208,76
002040	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	191,24	1.208,76
002041	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	191,24	1.208,76
002042	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	191,24	1.208,76
002043	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	191,24	1.208,76
002044	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	191,24	1.208,76
002045	POLTRONA P/ DESCANSO STANDARD	1250101010008	1.400,00	0,00	191,24	1.208,76
2015	MESA PANDIN - CADEIRAS RIVATTI	1250101010008	1.780,45	0,00	197,23	1.583,22
454465	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454452	ARMARIO ACO 8 PORTAS-ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454453	ARMARIO ACO 8 PORTAS -ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431588	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454302	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454303	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431590	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454304	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431589	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454305	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454306	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454307	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431592	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431591	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431587	ARMARIO ACO 8 PORTAS - ROUPEIRO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431703	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431724	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454438	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431731	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431701	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454415	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431704	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431709	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431713	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431716	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431715	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431710	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431708	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431711	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454443	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431721	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431723	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431720	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454423	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431718	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431717	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431702	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431707	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431733	ARMARIO ALTO EM AMDEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431705	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431714	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431729	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431725	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431712	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431719	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431728	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431730	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431706	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431732	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431726	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431727	ARMARIO ALTO EM AMDEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201510	ARMARIO ALTO EM MADEIRA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431373	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431374	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431722	ARMARIO EM FERRO LAQUEADO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431552	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431551	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431554	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431545	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431549	ARMARIO BAIXO 2 PORTA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431542	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431550	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
431541	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431543	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431547	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431546	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431553	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431548	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431555	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431540	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454208	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454368	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454460	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431539	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454217	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
200691	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431538	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201522	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431544	ARMARIO BAIXO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436644	BALCAO C/ 4 PORTAS E 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437427	ARMARIO SUSPENSO C/ 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437471	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437394	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431586	ARMARIO EM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431585	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454417	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454419	ARMARIO ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454301	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435602	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454418	ARMARIO AM ACO 4 PORTAS 1 COLUNA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454216	ARMARIO AM ACO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454351	ARMARIO EM ACO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454387	ARMARIO AM ACO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
432018	ARMARIO ACO 20 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431595	ARMARIO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437365	ARMARIO COM 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454454	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431556	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431557	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436542	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436655	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454445	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436818	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436819	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436766	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436659	ARMARIO SUSPENSO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436600	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454446	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436721	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437366	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436732	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436645	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436713	ARMARIO SUPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436710	ARMARIO SUSPENSO 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437493	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437363	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436686	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436617	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436861	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436814	ARMARIO SUSPENSO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454456	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436860	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436703	ARMARIO SUSPENSO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436759	ARMARIO SUSPENSO 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454203	ARMARIO SUSPENSO 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437360	ARMARIO SUSPENSO 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431596	ARMARIO ROUPEIRO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431594	ARMARIO ROUPEIRO ACO 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431666	ARMARIO VITRINE 1 PORTA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431677	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431667	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431371	ARQUIVO 3 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454469	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431582	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431581	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431579	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431577	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431580	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454468	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431578	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431584	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431583	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431575	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431576	ARMARIO ARQUIVO 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437343	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436854	BALCAO BASE INOX 1 CUBO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436672	BALCAO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437449	BALCAO 1 BASE INOX 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436754	BALCAO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
436671	BALCAO 3 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201516	BALCAO 3 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436656	BALCAO 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436616	BALCAO 4 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437450	BALCAO 1 BASE INOX 2 CUBO 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436687	BALCAO 4 PORTAS 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437456	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437457	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436862	BALCAO 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436755	BALCAO BASE MARMORE 2 PORTAS EM MADEIR	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436720	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436801	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436802	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436704	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436821	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436714	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437364	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436770	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437338	BALCAO BASE INOX 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436733	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436709	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 12 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436781	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436765	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437437	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437432	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437373	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437350	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437361	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437470	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437393	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436711	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436776	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437491	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436820	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437367	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436815	BALCAO BASE INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436760	BALCAO BASE INOX 2 CUBAS 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437446	BALCAO BASE INOX 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437452	BALCAO MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436591	BALCAO DE MADEIRA BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436567	BALCAO DE MADEIRA BRANCO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437451	BALCAO EM INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436857	BALCAO EM L 2 CUBAS 14 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436851	BALCAO EM L 2 CUBAS 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436850	BALCAO EM L 2 CUBAS 9 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436674	BALCAO EM L 3 PORTAS 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436679	BALCAO EM L 3 PORTAS 8 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436680	BALCAO EM L 4 GAVETAS 3 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436769	BALCAO EM L BASE INOX 1 CUBO 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436863	BALCAO EM L BASE INOX 2 CUBA 13 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436623	BALCAO EM L 1 CUBA 2 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437448	BALCAO EM MELANINA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
437368	BALCAO EM MELANINA 4 GAVETAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454492	BALCAO EM L	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454449	BALCAO INOX	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
467771	BALCAO INOX 1 CUBA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436550	BALCAO INOX 2 CUBOS 7 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454357	BALCAO PIA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430517	BALCAO REFRIGERADO COZ. INDUSTRIAL	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
430508	BALCAO TERMICO 5 CUBAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436555	BANCADA INOX 1 CUBA 4 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436554	BANCADA INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436556	BANCADA INOX 1 CUBA 5 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436557	BANCADA INOX 1 CUBA 6 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436559	BANCADA INOX 1 CUBA 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
436558	BANCADA INOX 1 CUBA 8 PORTAS	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454373	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454220	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454221	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454353	BANCO DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
SP3	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454391	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435556	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
435555	BEBEDOURO COLUNA ESMALTEC	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
201535	CAMA BELHICHE	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431789	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431790/454314	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431784	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431792	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431793	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431787	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431788	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
431794	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454466	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
454467	BELHICHE DE MADEIRA	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00
410728	BIOMBO TRIPLO	1250101010008	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010009 - MOVEIS E UTENSILIOS HOSPITALARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000227	MESA PARA GINECOLOGIA LEITO ESTOFADA	1250101010009	2.350,00	0,00	617,08	1.732,92
000812	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000813	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000814	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000815	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000810	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000816	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000817	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000818	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000820	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000821	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000822	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000823	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000824	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000825	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000826	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000827	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000828	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000829	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000830	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000831	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000832	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000833	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000834	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000835	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000836	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000837	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000838	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000839	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000841	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000842	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000843	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000844	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000845	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000846	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000847	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000848	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000849	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000850	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000851	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000852	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000853	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000811	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000855	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000856	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000857	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000858	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000859	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000860	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000861	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000862	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000863	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	89,81	258,11
000968	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	157,06	451,94
000969	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	157,06	451,94
000970	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	157,06	451,94
000971	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	157,06	451,94
000972	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	157,06	451,94
000973	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	157,06	451,94
000974	NEGATOSCOPIO DE 2 CORPOS ACO PINTADO	1250101010009	609,00	0,00	157,06	451,94
000140	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.091,18	3.120,09
000422	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.091,18	3.120,09
000423	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.091,18	3.120,09
000658	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.091,18	3.120,09
000664	CADEIRA DE RODAS PARA OBESO ATE 250KG	1250101010009	4.211,27	0,00	1.091,18	3.120,09
000068	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000188	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000259	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000260	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000261	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000262	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000286	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000421	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000437	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000438	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000439	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000440	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000488	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000489	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000516	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000656	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000663	CADEIRA DE RODAS CAP 120KG D400	1250101010009	920,00	0,00	238,42	681,58
000226	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	124,38	355,62
000339	MOCHO GIR. COM RODIZIO E ENCOSTO	1250101010009	480,00	0,00	124,38	355,62

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000308	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000329	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000362	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000398	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000399	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000400	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000508	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000509	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000510	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000511	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000512	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000677	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000678	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000681	CARRO CURATIVO COM BALDE E BACIA	1250101010009	719,01	0,00	186,26	532,75
000446	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000447	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000448	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
00449	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000450	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000451	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000452	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000453	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000454	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000455	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000456	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000457	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000458	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000459	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000460	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000461	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000462	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000463	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000464	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000465	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000466	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000467	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000468	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000469	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000470	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000471	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000490	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000524	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000606	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000616	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000626	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000627	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000628	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000629	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000630	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000865	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000866	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000867	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000869	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000870	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000871	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000872	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000873	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000874	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000875	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000876	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000877	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000878	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000879	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000880	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000881	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000882	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000883	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000884	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000885	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000886	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000887	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000888	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000889	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000890	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000891	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000892	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000893	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000895	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000896	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000897	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000898	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000899	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000900	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000901	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000902	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000903	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83
000904	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	90,09	257,83

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000239	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000237	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000285	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000296	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000297	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000307	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000319	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000320	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000321	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000326	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000327	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000333	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000334	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000343	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000348	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000349	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000350	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000355	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000366	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000367	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000375	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000382	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000383	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000384	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000387	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000394	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000395	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000396	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000401	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000415	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000416	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000417	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000429	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000444	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000445	ESCADA 2 DEGRAUS ACO INOX ANTIDERRAPAN	1250101010009	220,45	0,00	57,12	163,33
000472	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000473	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000474	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000475	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000477	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000240	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000236	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000479	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000480	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000481	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000482	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000483	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
000476	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
1215	MESA AUXILIAR ACO INOX 40X60	1250101010009	593,52	0,00	153,83	439,69
001302	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001303	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001304	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001305	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001306	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001307	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001308	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001309	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001310	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001311	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001312	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001313	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001314	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
001315	CARRO PARA ARMAZ. E PREPARO DE MEDICAC	1250101010009	6.280,00	0,00	1.581,71	4.698,29
000142	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.020,08	8.969,92
000501	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.020,08	8.969,92
000427	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.020,08	8.969,92
000515	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.020,08	8.969,92
000657	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.020,08	8.969,92
000665	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.020,08	8.969,92
000680	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.020,08	8.969,92
000806	CARRO MACA HIDRAULICO COM 2 COLUNAS	1250101010009	11.990,00	0,00	3.020,08	8.969,92
000092	MACA HOSPITALAR EM ACO INOX E COLCHONE	1250101010009	3.050,00	0,00	768,25	2.281,75
000315	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	190,12	564,88
000360	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	190,12	564,88
000404	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	190,12	564,88
000405	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	190,12	564,88
000676	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	190,12	564,88
000685	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	190,12	564,88
000686	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	190,12	564,88
000688	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	190,12	564,88
000689	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	190,12	564,88
000805	MESA AUXILIAR INOX 40X40 COM RODIZIO	1250101010009	755,00	0,00	190,12	564,88
000238	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	122,11	362,89
000406	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	122,11	362,89
000407	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	122,11	362,89
000419	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	122,11	362,89
000420	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	122,11	362,89

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000506	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	122,11	362,89
000507	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	122,11	362,89
000513	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	122,11	362,89
001318	MESA MAYO INOX COM BANDEJA	1250101010009	485,00	0,00	122,11	362,89
000278	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	95,21	282,79
00283	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	95,21	282,79
000309	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	95,21	282,79
000314	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	95,21	282,79
000353	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	95,21	282,79
000443	BANCO GIRATORIO TOTALMENTE INOX MOCHO	1250101010009	378,00	0,00	95,21	282,79
000026	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000027	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000028	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000029	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000042	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000150	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000194	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000203	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000212	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000235	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000402	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000605	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000615	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
000625	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
001300	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
001301	MESA PARA EXAMES CLINICOS (MACA FIXA)	1250101010009	902,00	0,00	227,21	674,79
001276	SUPORTE DE SORO REG. E C RODAS ACO INO	1250101010009	347,92	0,00	87,57	260,35
001323	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	170,00	0,00	42,56	127,44
001324	BARRA DE APOIO 30CM	1250101010009	148,00	0,00	36,93	111,07
000032	BARRA PARALELA SIMPLES EM ACO	1250101010009	1.490,00	0,00	372,92	1.117,08
000033	BALANCIM PARA TREINO DE EQUILIBRIO	1250101010009	385,00	0,00	96,32	288,68
001480	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	118,64	366,36
001481	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	118,64	366,36
001484	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	118,64	366,36
001487	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	118,64	366,36
001488	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	118,64	366,36
001489	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	118,64	366,36
001490	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	118,64	366,36
001491	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	118,64	366,36
001478	HAMPER COM SACO EM INOX 50,50X0,80	1250101010009	485,00	0,00	118,64	366,36
001494	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.209,18	6.890,82
001495	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.209,18	6.890,82
001496	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.209,18	6.890,82
001497	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.209,18	6.890,82
001498	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 350K 4M LUXO	1250101010009	9.100,00	0,00	2.209,18	6.890,82
001499	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001500	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001501	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001502	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001503	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001504	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001505	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001506	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001507	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001508	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001509	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001510	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001511	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001512	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001513	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001514	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001515	CAMA ELETRICA C/ COLCHAO 250K 3M LUXO	1250101010009	8.140,00	0,00	1.976,11	6.163,89
001888	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001889	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001890	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001891	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001892	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001893	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001894	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001895	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001896	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001897	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001898	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001899	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001900	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001901	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001902	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001903	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001904	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001905	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001906	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001907	CARRO PARA ADM. DE MEDICAMENTOS	1250101010009	7.430,00	0,00	1.645,83	5.784,17
001908	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	198,05	711,95
001909	LUPA LUMINARIA 120 LED	1250101010009	910,00	0,00	198,05	711,95
001959	LUPA DE ALUMINIO LED AUTOVOLT ESTEK	1250101010009	525,00	0,00	82,09	442,91
002016	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	285,61	1.714,39
002017	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	285,61	1.714,39

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
002018	CADEIRA DE BANHO INOX 150KG	1250101010009	2.000,00	0,00	285,61	1.714,39
002047	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	1.053,31	6.997,39
002048	CARRO P TRANSP. MAT. EM ACO INOX	1250101010009	8.050,70	0,00	1.053,31	6.997,39
436587	AGLUTINOSCOPIO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
200687	ANDADDOR ADULTO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431674	ARMARIO VITRINE BRANCO DE FERRO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431665	ARMARIO VITRINE 1 PORTA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431675	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431671	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431670	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431668	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431676	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431669	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431672	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431673	ARMARIO VITRINE 2 PORTAS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
431925	BALDE CHUTE INOX 5 LITROS	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
436810	BARREIRA MOVEL DE RADIOLOGIA	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410725	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410727	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201514	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410724	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410730	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410726	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410729	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410732	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
410733	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201670	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201502	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
201671	BIOMBO TRIPLO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00
430972	BRACADEIRA PARA INJECAO	1250101010009	0,01	0,00	0,01	0,00

Conta

1250101010011 - EQUIPAMENTOS PEDAGOGICOS

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000916	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	37,00	106,00
000917	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	37,00	106,00
000918	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	37,00	106,00
000919	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	37,00	106,00
000920	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	37,00	106,00
000921	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	37,00	106,00
000922	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	37,00	106,00
000923	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	37,00	106,00
000924	TATAME DE E.V.A 30 MM	1250101010011	143,00	0,00	37,00	106,00
001730	BARRIL TUBAO (VERDE, AZUL, VERMELHO)	1250101010011	1.978,00	0,00	448,25	1.529,75
001731	PISCINA DE BOLINHA (AZUL, VERM. AMAREL	1250101010011	3.454,50	0,00	783,03	2.671,47
001732	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	162,06	552,89
001733	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO AMARELO	1250101010011	714,95	0,00	162,06	552,89
001734	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	149,87	511,63
001735	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	149,87	511,63
001736	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	149,87	511,63
001737	ALMOFADAO DE POSICIONAMENTO LARANJA	1250101010011	661,50	0,00	149,87	511,63
001738	BALANCO T SPIDER VERDE	1250101010011	2.039,50	0,00	462,34	1.577,16
001739	HELICOPTERO SUSPENSO	1250101010011	641,50	0,00	145,46	496,04
001740	PLATAFORMA DUPLA REAB AZUL	1250101010011	982,50	0,00	222,71	759,79
001741	SKATE AMARELO	1250101010011	718,50	0,00	162,87	555,63
001742	PLANO INCLINADO MULT	1250101010011	454,90	0,00	103,08	351,82
001743	CABIDEIRO SOL NASCENTE	1250101010011	578,00	0,00	131,05	446,95
001793	MOD. MANEQUIM ADULTO BISSEXUAL	1250101010011	5.492,12	0,00	1.216,55	4.275,57

Conta

1250101010012 - APARELHO TELEFONICO

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000928	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000929	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000930	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000931	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000932	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000933	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000934	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000935	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000936	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000937	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000938	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000939	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000940	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000941	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000942	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000943	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000944	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000945	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000946	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000947	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000948	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000949	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
000950	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000951	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000952	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000953	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000954	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000955	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000956	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000957	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000958	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000959	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000960	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000961	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000962	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000963	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000964	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000965	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000966	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00
000967	TELEFONE INTELBRAS TIP 125L	1250101010012	465,00	0,00	241,00	224,00

Conta

1260101010002 - SOFTWARES

Num.Plaqueta	Descr. Sint.	Conta	Val Orig M1	Vl Ampliac.1	Depr.Acum M1	Saldo
001664	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.557,69	4.031,09
001665	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.557,69	4.031,09
001666	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.557,69	4.031,09
001667	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.557,69	4.031,09
001668	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.557,69	4.031,09
001669	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.557,69	4.031,09
001670	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.557,69	4.031,09
001671	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.557,69	4.031,09
001672	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.557,69	4.031,09
001673	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.557,69	4.031,09
001674	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,78	0,00	3.557,69	4.031,09
001675	SOFTWARE HYPER VIEW C/ LICENCA MAPA	1260101010002	7.588,73	0,00	3.557,69	4.031,04
001682	LICENCA USO SOFTWARE ERGOP 13	1260101010002	18.792,09	0,00	8.466,84	10.325,25
001683	LICENCA USO SOFTWARE WINCARDIO USB	1260101010002	5.202,22	0,00	2.343,79	2.858,43

T O T A I S

Total Vlr Bem		Total Depr.Acum		Total Saldo	
1230101010002:	8.792,00	1230101010002:	3.512,56	1230101010002:	5.279,44
1230101010006:	11.177,00	1230101010006:	4.736,72	1230101010006:	6.440,28
1230101010009:	14.224,64	1230101010009:	449,11	1230101010009:	13.775,53
1230101010010:	17.936,80	1230101010010:	4.407,18	1230101010010:	13.529,62
1230101010012:	4.329,20	1230101010012:	29,60	1230101010012:	4.299,60
1250101010001:	3.389.374,03	1250101010001:	836.091,97	1250101010001:	2.553.282,06
1250101010004:	748.119,33	1250101010004:	357.986,69	1250101010004:	390.132,64
1250101010006:	502.241,02	1250101010006:	108.387,17	1250101010006:	393.853,85
1250101010007:	569.958,48	1250101010007:	135.608,58	1250101010007:	434.349,90
1250101010008:	775.516,01	1250101010008:	182.187,93	1250101010008:	593.328,08
1250101010009:	688.378,74	1250101010009:	165.219,67	1250101010009:	523.159,07
1250101010011:	21.702,42	1250101010011:	4.931,94	1250101010011:	16.770,48
1250101010012:	18.600,00	1250101010012:	9.640,00	1250101010012:	8.960,00
1260101010002:	115.059,62	1260101010002:	53.502,91	1260101010002:	61.556,71

H **–**

H

18	**N**

PREFEITURA DE CAPANEMA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL	NÚMERO RPS	DATA DE EMISSÃO NOTA	DATA DO FATO GERADOR
0000043		04/03/2025 16:41:14	04/03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR	NOME FANTASIA PRESTADOR
INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH	HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
AVENIDA BARAO DE CAPANEMA, Nº 3191, CENTRO, CAPANEMA PA , 68700005	

Nº CPF/CNPJ	SIMPLES NACIONAL	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
23.453.830/0023-85	NÃO	06895		9134623051	financeiro.hrpc@indsh.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA

ENDEREÇO	COMPLEMENTO
TV LOMAS VALENTINAS, Nº 2190, MARCO , CEP 66093677, BELÉM - PA	

Nº CPF/CNPJ	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL
05.054.929/0001-17				grupohmr1.sespa@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	1	SERVIÇO DE GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZAÇÃO E DAS AÇÕES E EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022 - COMPETENCIA MARÇO/2025 COMPLEXO HOSPITALAR DOS CAETÉS	8.258.654,25	8.258.654,25

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL
CONTRIBUINTE ISENTO	8.258.654,25

	IMPOSTOS FEDERAIS					VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.258.654,25

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
8610-1/01 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Isento de Tributação	CAPANEMA - PA	R$ 1.298.260,45 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE **www.prefeituramoderna.com.br**
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1808a416620889fae5ca4294dec14d96
ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - 555e76d984b3afc43b5ac1809ae89f63

Recebi(emos) de **INST. NACIONAL DE DESENV. SOCIAL E HUMANO - INDSH** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000043**.

Juliano Cesar Botero
Diretor Executivo
CRA/PR Nº 7-00017
HRPC INDSH

____/____/____
Data do Recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NÚMERO NOTA FISCAL
0000043

BAUHAUS SISTEMAS ®

H **–**

H

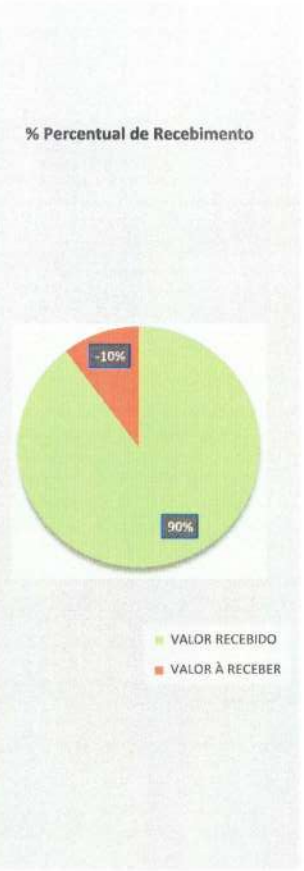
19	**C**

CONTROLE DE RECEBIMENTO - CUSTEIO

ATUALIZAÇÃO: 13/03/2025

5º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO 005/SESPA/2022 celebrado em 01/06/2022

PARCELA	COMPETÊNCIA	NOTA FISCAL	VENCIMENTO	VALOR CONTRATO	ADITIVOS	TOTAL A RECEBER	DATA PAGAMENTO	VALOR RECEBIDO	VALOR À RECEBER
1º	junho-24	32	15-jun-24	R$ 7.310.202,58		R$ 7.310.202,58	25-jun-24	R$ 5.491.127,58	
							27-jun-24	R$ 312.075,00	R$ -
							2-jul-24	R$ 1.507.000,00	
2º	julho-24	33	15-jul-24	R$ 7.310.202,58		R$ 7.310.202,58	23-jul-24	R$ 5.358.416,94	R$ -
							23-jul-24	R$ 1.951.785,64	
3º	agosto-24	34	15-ago-24	R$ 7.310.202,58	R$ 117.252,21	R$ 7.427.454,79	29-ago-24	R$ 5.474.538,75	
							3-set-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
							18-set-24	R$ 117.252,21	
4º	setembro-24	36	15-set-24	R$ 7.310.202,58	R$ 879.391,60	R$ 8.189.594,18	18-set-24	R$ 6.353.930,35	R$ -
							20-set-24	R$ 1.835.663,83	
5º	outubro-24	38	15-out-24	R$ 7.310.202,58	R$ 879.391,60	R$ 8.189.594,18	30-out-24	R$ 6.353.930,35	R$ -
							1-nov-24	R$ 1.835.663,83	
	outubro-24						12-fev-25	R$ 29.926,03	
6º	novembro-24	39	15-nov-24	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	18-dez-24	R$ 6.353.930,35	
							19-dez-24	R$ 1.835.663,83	R$ -
							12-fev-25	R$ 69.060,07	
7º	dezembro-24	40	15-dez-24	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	31-jan-25	R$ 6.521.976,52	
							4-fev-25	R$ 328.663,83	R$ -
							12-fev-25	R$ 1.408.013,90	
8º	janeiro-25	41	15-jan-25	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	20-jan-25	R$ 6.422.990,42	R$ -
							22-jan-25	R$ 1.835.663,83	
9º	fevereiro-25	42	15-fev-25	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25	27-fev-25	R$ 6.422.990,42	R$ -
							5-mar-25	R$ 1.835.663,83	
10º	março-25	43	15-mar-25	R$ 7.310.202,58	R$ 948.451,67	R$ 8.258.654,25			-R$ 8.258.654,25
11º	abril-25								R$ -
12º	maio-25								R$ -
				TOTAL					
				R$ 73.102.025,80	R$ 6.618.293,76	R$ 79.720.319,56		R$ 71.491.591,34	-R$ 8.258.654,25



Juliano César Botero
Diretor Executivo - DEX
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Iago da Silva Tobias
Gerente Administrativo e Financeiro - GAF
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

Ellen Maia da Silva
Analista Financeiro
Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH
Hospital Regional Público dos Caetés - HRPC

H **–**

H

20	**Entrega da R Sociais - R**

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 11/11/2021 | Edição: 212 | Seção: 1 | Página: 217

Órgão: Ministério do Trabalho e Previdência/Gabinete do Ministro

PORTARIA

PORTARIA/MTP Nº 671, DE 8 DE NOVEMBRO DE 2021

Regulamenta disposições relativas à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho.

O MINISTRO DE ESTADO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, no uso da atribuição que lhe confere o art. 87, caput, parágrafo único, inciso II da Constituição, resolve:

Art. 1º A presente Portaria visa disciplinar matérias referentes à legislação trabalhista, à inspeção do trabalho, às políticas públicas e às relações de trabalho no que se refere a:

I - Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS;

II - contrato de trabalho, em especial:

a) registro de empregados e anotações na CTPS;

b) trabalho autônomo;

c) trabalho intermitente;

d) consórcio de empregadores rurais; e

e) contrato e nota contratual de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões;

III - contrato de parceria entre os salões de beleza e os profissionais;

IV - autorização de contratação de trabalhador por empresa estrangeira para trabalhar no exterior;

V - jornada de trabalho, em especial:

a) autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados;

b) autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados; e

c) prorrogação de jornada em atividades insalubres;

d) anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico;

VI - efeitos de débitos salariais, de mora de Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS, de mora contumaz salarial e de mora contumaz de FGTS;

VII - local para guarda e assistência dos filhos no período da amamentação;

VIII - reembolso-creche;

IX - registro profissional;

X - registro de empresa de trabalho temporário;

XI - sistemas e cadastros, em especial:

a) livro de inspeção do trabalho eletrônico - eLIT;

b) substituição de informações nos sistemas do Cadastro Geral de Empregados e Desempregados - CAGED e da Relação Anual de Informações Sociais - RAIS;

c) RAIS;

d) CAGED;

e) disponibilização e utilização de informações contidas nas bases de dados do CAGED, da RAIS, do Seguro-Desemprego, do Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - BEm e do Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo Bem;

f) cadastro de empregados por meio da Caixa Econômica Federal; e

g) Classificação Brasileira de Ocupações - CBO;

XII - medidas contra a discriminação no trabalho;

XIII - trabalho em condições análogas às de escravo;

XIV - atividades de direção, assessoramento e apoio político-partidário;

XV - entidades sindicais e instrumentos coletivos de trabalho, em especial:

a) registro no Cadastro Nacional de Entidades Sindicais - CNES e certidão sindical;

b) recolhimento e distribuição da contribuição sindical urbana;

c) registro de instrumentos coletivos de trabalho; e

d) mediação na negociação coletiva de natureza trabalhista;

XVI - fiscalização orientadora em microempresas e empresas de pequeno porte;

XVII - simulação de rescisão contratual e levantamento do FGTS em fraude à lei; e

XVIII - diretrizes para execução da aprendizagem profissional e o Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP.

CAPÍTULO I

DA CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Art. 2º A CTPS é o documento onde estão registrados os dados relativos ao contrato de trabalho de um trabalhador.

Parágrafo único. A CTPS tem como identificação única do trabalhador o número de inscrição no Cadastro de Pessoas Físicas - CPF.

Art. 3º A CTPS emitida em meio eletrônico, de que trata o art. 14 da Consolidação das Leis do Trabalho, aprovada pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1º de maio de 1943 - CLT, é denominada Carteira de Trabalho Digital.

§ 1º Para fins do disposto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, a Carteira de Trabalho Digital é equivalente à CTPS emitida em meio físico.

§ 2º A Carteira de Trabalho Digital é previamente emitida a todos os inscritos no CPF, sendo necessária sua habilitação.

§ 3º A Carteira de Trabalho Digital não se equipara aos documentos de identificação civis de que trata o art. 2º da Lei nº 12.037, de 1º de outubro 2009.

Art. 4º A habilitação da Carteira de Trabalho Digital é realizada por meio de:

I - aplicativo eletrônico específico, denominado Carteira de Trabalho Digital, disponibilizado gratuitamente para dispositivos móveis; ou

II - serviço específico da Carteira de Trabalho Digital diretamente no portal gov.br.

Art. 5º A CTPS em meio físico é emitida por meio do sistema informatizado de emissão de Carteira de Trabalho e Previdência Social.

§ 1º A CTPS não será emitida para menor de quatorze anos ou para falecido, exceto quando houver ordem ou autorização judicial, e será obrigatório o lançamento no sistema informatizado e a anotação do número do mandado judicial no campo de anotações gerais da CTPS.

§ 2º Excepcionalmente, quando o trabalhador indocumentado tenha sido vítima de tráfico de pessoas, de trabalho escravo ou de violação de direitos agravada por sua condição migratória e que tenha sido resgatado em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho, poderá ser emitida CTPS

provisória, em meio físico, fora do sistema informatizado de que trata o caput, com validade máxima e improrrogável de três meses, com base em declarações verbais do interessado, firmadas por duas testemunhas.

§ 3º No período de validade da CTPS provisória, de que trata o § 2º, deverão ser tomadas providências para a identificação completa do trabalhador resgatado e o encaminhamento às unidades responsáveis para emissão de documento definitivo.

Art. 6º Para os empregadores que têm a obrigação de uso do Sistema Simplificado de Escrituração Digital das Obrigações Previdenciárias, Trabalhistas e Fiscais - eSocial, a comunicação pelo empregado do número de inscrição no CPF equivale à apresentação da Carteira de Trabalho Digital e dispensa a emissão de recibo pelo empregador.

§ 1º O trabalhador deverá ter acesso às informações de seu contrato de trabalho na Carteira de Trabalho Digital após o processamento das respectivas anotações.

§ 2º A CTPS poderá ser utilizada, em caráter excepcional, enquanto o empregador não for obrigado ao uso do eSocial.

Art. 7º Compete ao Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Secretaria de Trabalho, definir os modelos de CTPS para brasileiros e estrangeiros.

Art. 8º A emissão da CTPS será realizada nas unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 1º Poderão, ainda, emitir a CTPS, mediante convênio, os órgãos federais, estaduais e municipais da administração direta ou indireta.

§ 2º A CTPS será entregue pessoalmente ao interessado, mediante identificação digital, no prazo máximo de até quinze dias úteis, contados a partir da data constante no protocolo de atendimento.

§ 3º Excepcionalmente, a CTPS poderá ser entregue a terceiro, mediante apresentação de procuração particular, com reconhecimento de firma, específica para retirada da CTPS.

Art. 9º Para emissão da CTPS , o interessado deverá apresentar, pessoalmente, os seguintes documentos:

I - brasileiros:

a) documento oficial de identificação civil que contenha:

1. nome do interessado;

2. data de validade;

3. município e estado de nascimento;

4. filiação;

5. nome e número do documento com órgão emissor e data de emissão; e

b) CPF;

II - estrangeiros:

a) CPF; e

b) Carteira de Registro Nacional Migratório, Documento Provisório de Registro Nacional Migratório ou Protocolo expedido pela Polícia Federal.

Parágrafo único. Todos os documentos apresentados pelo interessado deverão ser originais e legíveis.

Art. 10. A fotografia, a assinatura e a identificação digital do requerente serão capturadas pelo próprio sistema no momento do procedimento de identificação, obedecidos os padrões de qualidade.

Parágrafo único. Em casos de localidades que não dispõem de sistema informatizado de emissão da CTPS, o requerente apresentará uma fotografia 3cm x 4cm recente.

Art. 11. A personalização e a emissão da CTPS para imigrantes será feita, exclusivamente, pelas unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 12. Os acordos de cooperação técnica de emissão de CTPS, celebrados com base na Portaria MTE nº 369, de 13 de março de 2013, que ainda estejam vigentes, poderão ser renovados até a implementação definitiva do eSocial.

CAPÍTULO II

DO CONTRATO DE TRABALHO

Seção I

Do registro de empregados e das anotações na Carteira de Trabalho e Previdência Social

Art. 13. O registro de empregados de que trata o art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, ressalvado o disposto no art. 17, e as anotações na Carteira de Trabalho Digital de que trata o art. 29 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, deverão ser realizados pelo empregador por meio do eSocial.

Parágrafo único. Na hipótese do § 2º do art. 6º, o registro e as anotações de que tratam o caput serão feitos pelo empregador na CTPS.

Art. 14. O registro de empregados é composto por dados relativos à admissão no emprego, duração e efetividade do trabalho, férias, acidentes e demais circunstâncias que interessem à proteção do trabalhador e deverão ser informados nos seguintes prazos:

I - até o dia anterior ao início das atividades do trabalhador:

a) número do CPF;

b) data de nascimento;

c) data de admissão;

d) matrícula do empregado;

e) categoria do trabalhador, conforme classificação adotada pelo eSocial;

f) natureza da atividade (urbano ou rural);

g) código da CBO;

h) valor do salário contratual; e

i) tipo de contrato de trabalho em relação ao seu prazo, com a indicação do término quando se tratar de contrato por prazo determinado;

II - até o dia quinze do mês subsequente ao mês em que o empregado foi admitido:

a) nome completo, sexo, grau de instrução, endereço, nacionalidade, raça, cor e, desde que requerido pelo empregado, o nome social;

b) descrição do cargo e, quando for o caso, da função;

c) descrição do salário variável, quando for o caso;

d) nome e dados cadastrais dos dependentes;

e) horário de trabalho ou informação de enquadramento conforme disposto no art. 62 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

f) identificação do estabelecimento ao qual o empregado está vinculado ou, no caso do empregado doméstico, identificação do endereço onde o trabalhador exerce suas atividades;

g) informação de empregado com deficiência ou reabilitado, constatado em laudo caracterizador de deficiência ou em certificado de reabilitação, bem como se a contratação está sendo computada na cota de pessoa com deficiência;

h) indicação do empregador para o qual a contratação de aprendiz está sendo computada no cumprimento da cota, nos casos em que a contratação é feita por entidade sem fins lucrativos;

i) identificação do alvará judicial em caso de contratação de trabalhadores com idade inferior à legalmente permitida;

j) data de opção do empregado pelo FGTS, nos casos de admissão anterior a 1º de outubro de 2015, para empregados domésticos ou anterior a 5 de outubro de 1988, para os demais empregados;

k) informação relativa a registro sob ação fiscal ou por força de decisão judicial, quando for o caso;

l) número do Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do sindicato representativo da categoria preponderante da empresa ou da categoria diferenciada e, se houver, a sua data-base;

m) condição de ingresso no Brasil do trabalhador de nacionalidade estrangeira e indicação se sua permanência no País é por prazo determinado ou indeterminado;

n) indicação da existência de cláusula assecuratória do direito recíproco de rescisão e a descrição do fato ao qual se vincula o término do contrato por prazo determinado, se for o caso;

o) tipo de admissão, conforme classificação adotada pelo eSocial; e

p) data do ingresso na sucessora, CNPJ da sucedida e matrícula do trabalhador na sucedida em caso de transferência;

III - até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência:

a) alterações cadastrais e contratuais de que tratam as alíneas "e" a "i" do inciso I e as alíneas "a" a "i" e "l" a "n" do inciso II;

b) alteração contratual de que trata a alínea "i" do inciso I quando houver indeterminação do prazo do contrato de trabalho originalmente firmado por prazo determinado cujo termo estava vinculado à ocorrência de um fato;

c) gozo de férias;

d) afastamento por acidente ou doença relacionada ao trabalho, com duração não superior a quinze dias;

e) afastamentos temporários descritos no Anexo I;

f) informações relativas ao monitoramento da saúde do trabalhador;

g) informações relativas às condições ambientais de trabalho;

h) transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas;

i) cessão de empregado, com indicação da data da cessão, CNPJ do cessionário e existência de ônus para o cedente;

j) reintegração ao emprego; e

k) treinamentos, capacitações, exercícios simulados e outras anotações que obrigatoriamente devam constar no registro do empregado por força das normas regulamentadoras;

IV - no décimo sexto dia do afastamento:

a) por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com duração superior a quinze dias; e

b) por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com qualquer duração, que ocorrerem dentro do prazo de sessenta dias pelo mesmo motivo que gerou a incapacidade, e tiverem em sua totalidade duração superior a quinze dias;

V - de imediato:

a) o acidente de trabalho ou doença profissional que resulte morte; e

b) afastamento por acidente ou doença relacionados ou não ao trabalho, com qualquer duração, quando ocorrer dentro do prazo de sessenta dias do retorno de afastamento anterior pelo mesmo motivo que tenha gerado a incapacidade, gerador do recebimento de auxílio-doença;

VI - até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência:

a) o acidente de trabalho e a doença profissional que não resulte morte; e

b) a prorrogação do contrato por prazo determinado, com indicação da data de término; e

VII - até o décimo dia seguinte ao da ocorrência, os dados de desligamento quando acarretar extinção do vínculo empregatício, observado o disposto no § 6º do caput, com a indicação da data e do motivo do desligamento, da data do aviso prévio e, se indenizado, da data projetada para término do contrato de trabalho.

§ 1º O registro do empregado será feito pelo empregador pessoa jurídica identificado pelo número de inscrição no CNPJ raiz e pelo empregador pessoa física identificado pelo número de inscrição no CPF.

§ 2º A comprovação do cumprimento das obrigações previstas nesta Seção se dará pelo número do recibo eletrônico emitido pelo eSocial quando da recepção e validação do evento correspondente.

§ 3º O registro do empregado deverá ser mantido com as informações corretas e atualizadas, hipótese em que a omissão ou a prestação de declaração falsa ou inexata será considerada infração, nos termos do § 3º do art. 29 e do art. 47 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 4º A matrícula de que trata a alínea "d" do inciso I do caput refere-se a cada um dos contratos de trabalho do empregado e será única por empregador, vedada a reutilização.

§ 5º Na hipótese da alínea "b" do inciso IV do caput, todos os afastamentos ainda não informados que forem utilizados no cômputo dos quinze dias de afastamento, deverão ser informados no prazo estipulado no dispositivo.

§ 6º A contagem do prazo de que trata o inciso VII do caput exclui o dia do desligamento e inclui o do vencimento.

§ 7º A prestação das informações previstas nas alíneas "f" e "g" do inciso III do caput e na alínea "a" dos incisos V e VI do caput, somente será exigível a partir do início da obrigatoriedade do envio dos eventos de segurança e saúde do trabalho ao eSocial.

Art. 15. O empregador anotará na CTPS do empregado os seguintes dados:

I - até cinco dias úteis contados da data de admissão:

a) data de admissão;

b) código da CBO;

c) valor do salário contratual;

d) tipo de contrato de trabalho em relação ao seu prazo, com a indicação do término, na hipótese de contrato por prazo determinado; e

e) categoria do trabalhador, conforme classificação adotada pelo eSocial.

II - até o dia quinze do mês subsequente ao que o empregado foi admitido:

a) descrição do cargo ou função;

b) descrição do salário variável, quando for o caso;

c) identificação do estabelecimento ao qual o empregado está vinculado ou, no caso do empregado doméstico, identificação do endereço onde o trabalhador exerce suas atividades;

d) a estimativa de gorjeta, quando for o caso;

e) em se tratando de aprendiz, o arco ocupacional ou itinerário formativo utilizado com seus respectivos códigos CBO, quando for o caso;

f) descrição do fato ao qual se vincula o término do contrato por prazo determinado, se for o caso;

g) tipo de admissão, conforme classificação adotada pelo eSocial; e

h) data do ingresso na sucessora e CNPJ da sucedida em caso de transferência; e

III - até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência:

a) alterações contratuais de que tratam as alíneas "b", "c" e "e" do inciso I e o inciso II do caput;

b) alteração contratual de que trata a alínea "d" do inciso I do caput quando houver indeterminação do prazo do contrato de trabalho originalmente firmado por prazo determinado cujo termo estava vinculado à ocorrência de um fato;

c) gozo de férias;

d) transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas;

e) cessão de empregado, com indicação da data da cessão e CNPJ do cessionário;

f) reintegração ao emprego; e

g) anotações previstas nas normas regulamentadoras;

IV - até o primeiro dia útil seguinte ao da ocorrência da prorrogação do contrato por prazo determinado, com indicação da data do término; e

V - até o décimo dia seguinte ao da ocorrência, os dados de desligamento quando acarretar extinção do vínculo empregatício, observado o disposto no § 6º do art. 14, com a indicação da data e do motivo do desligamento, e se aviso prévio indenizado, da data projetada para término do contrato de trabalho.

§ 1º O envio das informações previstas e prazos estabelecidos no art. 14 dispensa o reenvio para fins de anotação na CTPS.

§ 2º As anotações previstas neste artigo serão disponibilizadas ao trabalhador por meio do aplicativo Carteira de Trabalho Digital ou de página eletrônica específica, após o processamento dos respectivos registros, e constituem prova do vínculo de emprego para o trabalhador, inclusive perante a Previdência Social.

§ 3º Não poderão compor a Carteira de Trabalho Digital informações que contrariem o disposto no § 4º do art. 29 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 4º A anotação da condição de trabalhador temporário na CTPS, em atendimento ao disposto no § 1º do art. 12 da Lei nº 6.019, de 3 de janeiro 1974, será efetivada pela empresa de trabalho temporário com as informações previstas neste artigo.

§ 5º Na hipótese de trabalhador temporário, as informações previstas na alínea "c" do inciso II do caput correspondem à identificação do estabelecimento da empresa de trabalho temporário, bem como do estabelecimento da empresa tomadora de serviços aos quais o trabalhador está vinculado.

Art. 16. Para a utilização de sistema de registro eletrônico de empregados previsto no art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT é obrigatório o uso do eSocial, vedados outros meios de registro.

Parágrafo único. O disposto no caput não se aplica aos empregadores ainda não obrigados ao eSocial.

Art. 17. O empregador já obrigado ao eSocial que optar por não realizar o registro dos empregados por meio eletrônico anotará, nos mesmos prazos, as informações previstas no art. 14 em livro ou ficha de registro, que permanecerá no estabelecimento ao qual o trabalhador estiver vinculado.

§ 1º As anotações serão feitas sem abreviaturas, e serão ressalvadas, ao final de cada assentamento, as emendas, entrelinhas, rasuras ou qualquer circunstância que possa gerar dúvida.

§ 2º O empregador fornecerá cartão de identificação que contenha nome completo, número do CPF, cargo e matrícula aos empregados registrados em livro ou ficha e que trabalhem em local diverso do estabelecimento ao qual estão vinculados.

Art. 18. Os registros relativos a admissões para fins de pagamento do seguro-desemprego, nos termos do inciso I do caput do art. 7º e do art. 24 da Lei nº 7.998, de 11 de janeiro de 1990, serão prestadas:

I - nos termos do disposto no inciso I do art. 14; ou

II - no prazo estipulado em notificação para comprovação do registro do empregado lavrada em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 19. Os empregadores ainda não obrigados ao eSocial terão o prazo de noventa dias, a contar do início da obrigatoriedade do envio das informações cadastrais e contratuais dos empregados, para inserir no referido sistema as informações relativas aos contratos de trabalho em vigor, inclusive os suspensos ou interrompidos.

Art. 20. Até que seja obrigatória a utilização do sistema de escrituração digital previsto no art. 16 da Lei nº 13.874, de 20 de setembro de 2019, e obedecido o cronograma de faseamento dos grupos de eventos, ficam as obrigações constantes dos art. 14 e art. 15 condicionadas às seguintes disposições:

I - para fins de cumprimento da obrigação relacionada ao registro de empregado:

a) as informações previstas nas alíneas "d" a "i" do inciso I do caput do art. 14 podem ser prestadas até o dia 15 do mês subsequente ao que o empregado foi admitido; e

b) as informações constantes na alínea "k" do inciso III do caput do art. 14 não precisam ser prestadas;

II - para fins de cumprimento da obrigação relacionada à anotação da CTPS:

a) as informações previstas nas alíneas "b" a "e" do inciso I do caput do art. 15 podem ser prestadas até o dia 15 do mês subsequente ao que o empregado foi admitido; e

b) as informações constantes na alínea "g" do inciso III do caput do art. 15 não precisam ser prestadas.

Art. 21. Aos empregadores ainda não obrigados a utilizar o eSocial, o registro de empregados de que trata o art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será realizado com as seguintes informações:

I - nome do empregado, data de nascimento, filiação, nacionalidade e naturalidade;

II - número e série da CTPS;

III - número de identificação do cadastro no Programa de Integração Social - PIS ou no Programa de Formação do Patrimônio do Serviço Público - PASEP;

IV - data de admissão;

V - cargo e função;

VI - remuneração;

VII - jornada de trabalho;

VIII - férias;

IX - acidente do trabalho e doenças profissionais, quando houver; e

X - condição de pessoa reabilitada ou com deficiência e respectivo tipo de deficiência, quando for o caso.

Parágrafo único. O registro de empregado deverá estar atualizado e obedecerá à numeração sequencial por estabelecimento.

Art. 22. O empregador não obrigado ao eSocial poderá efetuar o registro de empregados em sistema informatizado que garanta a segurança, a inviolabilidade, a manutenção e a conservação das informações e que:

I - mantenha registro individual em relação a cada empregado;

II - mantenha registro original, individualizado por empregado, acrescido das retificações ou das averbações, quando for o caso; e

III - assegure, a qualquer tempo, o acesso da fiscalização trabalhista às informações, por meio de tela, impressão de relatório e meio magnético.

§ 1º O sistema conterá rotinas autoexplicativas, para facilitar o acesso e o conhecimento dos dados registrados.

§ 2º As informações e relatórios deverão conter data e hora do lançamento, atestada a sua veracidade por meio de rubrica e identificação do empregador ou de seu representante legal nos documentos impressos.

§ 3º O sistema possibilitará à fiscalização o acesso às informações e dados dos últimos doze meses.

§ 4º As informações anteriores a doze meses poderão ser apresentadas no prazo de dois a oito dias via terminal de vídeo ou relatório ou por meio magnético, a critério do Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 23. O empregador não obrigado ao eSocial poderá adotar ficha de anotações, exceto quanto às datas de admissão e de extinção do contrato de trabalho, que deverão ser anotadas na própria CTPS.

Parágrafo único. O empregado poderá, a qualquer tempo, solicitar a atualização e o fornecimento, impresso ou digital, de dados constantes na sua ficha de anotações.

Seção II

Do trabalhador autônomo

Art. 24. Esta Seção estabelece regras relativas à contratação do trabalhador autônomo, conforme disposto no art. 442-B do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 25. A contratação do autônomo, cumpridas todas as formalidades legais, com ou sem exclusividade, de forma contínua ou não, afasta a qualidade de empregado prevista no art. 3º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. Não caracteriza a qualidade de empregado o fato de o autônomo prestar serviços a apenas um tomador de serviços.

Art. 26. O autônomo poderá prestar serviços de qualquer natureza a outros tomadores de serviços que exerçam ou não a mesma atividade econômica, sob qualquer modalidade de contrato de trabalho, inclusive como autônomo.

Art. 27. Fica garantida ao autônomo a possibilidade de recusa de realizar atividade demandada pelo contratante, ressalvada a possibilidade de aplicação de cláusula de penalidade, pela recusa, caso prevista em contrato.

Art. 28. Presente a subordinação jurídica, será reconhecido o vínculo empregatício, ainda que o trabalhador preste serviços por meio de pessoa jurídica.

Parágrafo único. A caracterização da subordinação jurídica deverá ser demonstrada no caso concreto, comprovada a submissão direta, habitual e reiterada do trabalhador aos poderes diretivo, regulamentar e disciplinar da empresa contratante, entre outros.

Seção III

Do trabalhador intermitente

Art. 29. Esta Seção estabelece regras relativas ao contrato de trabalho para prestação de trabalho intermitente, nos termos do § 3º do art. 443 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 30. O contrato de trabalho intermitente, de que trata o art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será celebrado por escrito, ainda que previsto em acordo coletivo de trabalho ou convenção coletiva, e conterá:

I - identificação, assinatura e domicílio ou sede das partes;

II - valor da hora ou do dia de trabalho, que não será inferior ao valor horário ou diário do salário mínimo, nem inferior àquele devido aos demais empregados do estabelecimento que exerçam a mesma função, assegurada a remuneração do trabalho noturno superior à do diurno; e

III - o local e o prazo para o pagamento da remuneração.

Art. 31. O empregado, mediante prévio acordo com o empregador, poderá usufruir suas férias em até três períodos, nos termos do § 1º e do § 3º do art. 134 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 32. Na hipótese de o período de convocação exceder um mês, o pagamento das parcelas a que se referem o § 6º do art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não poderá ser estipulado por período superior a um mês, e deverão ser pagas até o quinto dia útil do mês seguinte ao trabalhado, de acordo com o previsto no § 1º do art. 459 da referida lei.

Art. 33. A remuneração horária ou diária do trabalhador intermitente pode ser superior à paga aos demais trabalhadores da empresa contratados a prazo indeterminado, dadas as características especiais do contrato de trabalho intermitente.

Art. 34. Serão considerados cumpridos os prazos de convocação ao trabalho e resposta ao chamado, previstos no § 1º e § 2º do art. 452-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, quando constatada a prestação dos serviços pelo trabalhador intermitente.

Art. 35. É facultado às partes convencionar por meio do contrato de trabalho intermitente:

I - locais de prestação de serviços;

II - turnos para os quais o empregado será convocado para prestar serviços; e

PORTARIA

III - formas e instrumentos de convocação e de resposta para a prestação de serviços.

Art. 36. Para fins do disposto no § 3º do art. 443 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, considera-se período de inatividade o intervalo temporal distinto daquele para o qual o empregado intermitente haja sido convocado e tenha prestado serviços nos termos do § 1º do art. 452-A da referida lei.

§ 1º Durante o período de inatividade, o empregado poderá prestar serviços de qualquer natureza a outros tomadores de serviço, que exerçam ou não a mesma atividade econômica, utilizando contrato de trabalho intermitente ou outra modalidade de contrato de trabalho.

§ 2º No contrato de trabalho intermitente, o período de inatividade não será considerado tempo à disposição do empregador e não será remunerado, hipótese em que ficará descaracterizado o contrato de trabalho intermitente se houver remuneração por tempo à disposição no período de inatividade.

Art. 37. As verbas rescisórias e o aviso prévio serão calculados com base na média dos valores recebidos pelo empregado no curso do contrato de trabalho intermitente.

Art. 38. No contrato de trabalho intermitente, o empregador efetuará o recolhimento das contribuições previdenciárias próprias e do empregado e o depósito do FGTS com base nos valores pagos no período mensal e fornecerá ao empregado comprovante do cumprimento dessas obrigações.

Art. 39. A comissão de representantes dos empregados a que se refere o Título IV-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não substituirá a função do sindicato de defender os direitos e os interesses coletivos ou individuais da categoria, inclusive em questões judiciais ou administrativas, hipótese em que será obrigatória a participação dos sindicatos em negociações coletivas de trabalho, nos termos dos incisos III e VI do caput do art. 8º da Constituição.

Seção IV

Do consórcio de empregadores rurais

Art. 40. Considera-se consórcio de empregadores rurais a união de produtores rurais, pessoas físicas, com a finalidade única de contratar, gerir e demitir trabalhadores para prestação de serviços, exclusivamente, aos seus integrantes.

Art. 41. O Auditor-Fiscal do Trabalho, quando da fiscalização em propriedade rural em que haja prestação de trabalho a produtores rurais consorciados, procederá ao levantamento físico, com o objetivo de identificar os trabalhadores encontrados em atividade e distinguir os empregados diretos do produtor e aqueles comuns ao grupo consorciado.

Art. 42. Feito o levantamento físico e tendo o Auditor-Fiscal do Trabalho identificado trabalhadores contratados por consórcio de empregadores rurais, solicitará os seguintes documentos, que estarão centralizados no local de administração do consórcio:

I - matrícula do Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física - CAEPF;

II - pacto de solidariedade, conforme disposto no art. 265 da Lei nº 10.406, de 10 de janeiro de 2002 - Código Civil, registrado em cartório de títulos e documentos;

III - documentos relativos à administração do consórcio, inclusive de outorga de poderes pelos produtores a um deles para contratar e gerir a mão de obra a ser utilizada nas propriedades integrantes do grupo;

IV - livro, ficha ou sistema de registro de empregados, na hipótese de não utilização de sistema eletrônico; e

V - demais documentos necessários à autuação fiscal.

§ 1º O nome especificado na matrícula referida no inciso I do caput deverá constar como empregador no registro do empregado e em todos os documentos decorrentes do contrato único de prestação de trabalho entre cada trabalhador e os produtores rurais consorciados.

§ 2º No pacto de solidariedade, em que os produtores rurais se responsabilizarão solidariamente pelas obrigações trabalhistas e previdenciárias decorrentes da contratação dos trabalhadores comuns, constará a identificação de todos os consorciados com:

I - nome completo;

II - CPF;

III - documento de identidade;

IV - matrícula CAEPF;

V - endereço e domicílio; e

VI - endereço das propriedades rurais onde os trabalhadores exercerão atividades.

Art. 43. Constatada a violação de preceito legal pelo consórcio de empregadores rurais, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá lavrar o competente auto de infração em nome contido no CPF do produtor que encabeça a matrícula, e no histórico do auto de infração, o CPF dos demais produtores que constam no pacto de solidariedade e do CAEPF, e demais informações necessárias à caracterização da prestação de trabalho a produtores consorciados.

§ 1º O Auditor-Fiscal do Trabalho, sempre que possível, deverá juntar ao auto de infração a cópia do CAEPF e do pacto de solidariedade, a fim de garantir a identificação de todos os produtores rurais.

§ 2º A infração do disposto ao caput do art. 41 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, ensejará a lavratura do competente auto de infração em nome do proprietário ou possuidor da propriedade em que o empregado sem registro for encontrado em atividade.

Seção V

Do contrato e da nota contratual de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões

Art. 44. Conforme disposições da Lei nº 3.857, de 22 de dezembro de 1960, e da Lei nº 6.533, de 24 de maio de 1978, ficam aprovados os modelos de instrumentos contratuais para contratação de músicos profissionais, artistas e técnicos de espetáculos de diversões, denominados:

I - contrato de trabalho por prazo determinado ou indeterminado, conforme previsto no Anexo II; e

II - nota contratual para substituição ou para prestação de serviço caracteristicamente eventual de músicos, artistas e técnicos de espetáculos de diversões conforme previsto no Anexo III.

Parágrafo único. Os modelos citados nos incisos I e II do caput serão obrigatórios na contratação desses profissionais.

Art. 45. O contrato de trabalho e a nota contratual deverão ser devidamente preenchidos na forma contida nos Anexos II e III, conforme o caso, e constituirão documento comprobatório de rendimentos do músico, artista ou técnico em espetáculos de diversões contratado.

Art. 46. A nota contratual constituirá o instrumento de contrato a ser utilizado em casos de substituição ou para prestação de serviço caracteristicamente eventual de músico, artista ou de técnico em espetáculos de diversões, por prazo não superior a sete dias consecutivos, vedada a utilização desse mesmo profissional, nos sessenta dias subsequentes, por essa forma, pelo mesmo empregador.

Art. 47. Os instrumentos contratuais, conforme modelo aprovado por esta Seção, poderão ser disponibilizados aos trabalhadores por suas entidades sindicais representativas e deverão ser gerados:

I - para contratação de músicos, em quatro vias, constituído da:

a) primeira, que ficará em poder do contratante, a ser disponibilizado à Inspeção do Trabalho;

b) segunda, para entrega ao contratado;

c) terceira, para envio à Ordem dos Músicos do Brasil; e

d) quarta, para envio à entidade sindical representativa da categoria;

II - para contração de artistas e técnicos em espetáculos de diversões, em três vias, constituído da:

a) primeira, que ficará em poder do contratante, a ser disponibilizado à Inspeção do Trabalho;

b) segunda, para entrega ao contratado; e

c) terceira, para envio à entidade sindical representativa da categoria.

Art. 48. O não cumprimento dos dispositivos da presente Seção sujeitará os infratores às sanções previstas em lei.

CAPÍTULO III

DO CONTRATO DE PARCERIA ENTRE SALÕES DE BELEZA E OS PROFISSIONAIS

Art. 49. Este Capítulo dispõe sobre a homologação de contratos de parceria entre salões de beleza e profissionais que desempenham as atividades de cabeleireiro, de barbeiro, de esteticista, de manicure, de pedicure, de depilador e de maquiador pelo Ministério do Trabalho e Previdência, conforme o disposto no § 8º do art. 1-A da Lei nº 12.592, de 18 de janeiro de 2012.

Art. 50. A homologação dos contratos de parceria de que trata o art. 49 compete aos Superintendentes Regionais das unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência, na ausência de sindicato da categoria profissional e laboral.

§ 1º A homologação deve ser feita, perante duas testemunhas, pelo Superintendente Regional do Trabalho da unidade da Federação na qual se dará a execução do contrato de parceria, após a verificação do cumprimento dos requisitos estabelecidos no art. 51.

§ 2º A análise e homologação dos contratos de parceria de que trata o caput poderá ser objeto de delegação, observado o disposto no § 1º do caput .

Art. 51. Para fins de homologação, os contratos de parceria deverão conter as seguintes cláusulas:

I - percentual das retenções pelo salão-parceiro dos valores recebidos por cada serviço prestado pelo profissional-parceiro;

II - obrigação, por parte do salão-parceiro, de retenção e de recolhimento dos tributos e contribuições sociais e previdenciárias devidos pelo profissional-parceiro em decorrência da atividade deste na parceria;

III - condições e periodicidade do pagamento do profissional-parceiro, por tipo de serviço oferecido;

IV - direitos do profissional-parceiro quanto ao uso de bens materiais necessários ao desempenho das atividades profissionais e sobre o acesso e circulação nas dependências do estabelecimento;

V - possibilidade de rescisão unilateral do contrato, no caso de não subsistir interesse na sua continuidade, mediante aviso prévio de, no mínimo, trinta dias;

VI - responsabilidades de ambas as partes com a manutenção e higiene de materiais e equipamentos, das condições de funcionamento do negócio e do bom atendimento aos clientes; e

VII - obrigação, por parte do profissional-parceiro, de manutenção da regularidade de sua inscrição perante as autoridades fazendárias.

Art. 52. O Superintendente Regional do Trabalho, em caso de ausência de sindicato da categoria profissional, prestará assistência ao profissional-parceiro, com auxílio da Seção de Relações do Trabalho, localizados no âmbito da Superintendência Regional do Trabalho.

CAPÍTULO IV

DA AUTORIZAÇÃO DE CONTRATAÇÃO DE TRABALHADOR POR EMPRESA ESTRANGEIRA PARA TRABALHAR NO EXTERIOR

Art. 53. Este Capítulo trata da autorização de contratação de trabalhador por empresa estrangeira para trabalhar no exterior, conforme o disposto no art. 12 da Lei nº 7.064, de 6 de dezembro de 1982.

Art. 54. O pedido de autorização deverá ser formulado pela empresa interessada, em língua portuguesa, e remetido à Subsecretaria de Relações de Trabalho da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio do portal gov.br, instruído com os seguintes documentos:

I - comprovação de sua existência jurídica, segundo as leis do país no qual é sediada, consularizada e traduzida para a língua portuguesa, por tradutor oficial juramentado;

II - comprovação de que pessoa jurídica domiciliada no Brasil detenha pelo menos cinco por cento de participação em seu capital social;

III - constituição de procurador no Brasil, com poderes especiais de representação, inclusive o de receber citação; e

IV - contrato individual de trabalho, em língua portuguesa, contemplando os preceitos da Lei nº 7.064, de 1982.

Parágrafo único. A empresa brasileira de que trata o inciso II do caput responderá solidariamente com a empresa estrangeira pelos encargos e obrigações decorrentes da contratação do trabalhador.

Art. 55. A autorização para contratação de trabalhador, por empresa estrangeira, de que trata este Capítulo terá validade de até três anos.

Parágrafo único. Nos casos em que for ajustada permanência do trabalhador no exterior por período superior a três anos ou nos casos de renovação do contrato de trabalho, a empresa estrangeira requererá a prorrogação da autorização, junto com:

I - os documentos elencados no art. 54 devidamente atualizados;

II - a comprovação da concessão dos benefícios de que tratam os art. 21 e art. 22 da Lei nº 7.064, de 1982; e

III - a comprovação do gozo de férias anuais, no Brasil, do empregado e de seus dependentes, com despesas de viagens pagas pela empresa estrangeira, na forma do art. 6º da Lei nº 7.064, de 1982.

CAPÍTULO V

DA JORNADA DE TRABALHO

Seção I

Da autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados

Art. 56. A autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados civis e religiosos a que se refere o parágrafo único do art. 68 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, será regida de acordo com os procedimentos previstos nesta Seção.

Parágrafo único. A autorização a que se refere o caput poderá ser concedida nas seguintes hipóteses:

I - para atender à realização ou conclusão de serviços inadiáveis ou necessidade imperiosa de serviço; e

II - quando a inexecução das atividades puder acarretar prejuízo manifesto.

Art. 57. A autorização de que trata o art. 56 será concedida pelo chefe da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho, com circunscrição no local da prestação de serviço, mediante fundamentação técnica que leve à conclusão pela realização ou conclusão de serviços inadiáveis ou cuja inexecução possa acarretar prejuízo manifesto à requerente.

Parágrafo único. A autorização transitória poderá ser concedida pelo prazo de até sessenta dias.

Art. 58. O requerimento para solicitar a autorização transitória deverá ser instruído por laudo técnico fundamentado, com indicação da necessidade de ordem técnica e os setores que exigem a continuidade do trabalho.

§ 1º Nos serviços que exijam trabalho aos domingos, com exceção quanto aos elencos teatrais, será estabelecida escala de revezamento, mensalmente organizada e sujeito à fiscalização.

§ 2º O repouso semanal remunerado deverá coincidir, pelo menos uma vez no período máximo de sete semanas, com o domingo, respeitadas as demais normas de proteção ao trabalho.

§ 3º Nas atividades do comércio em geral, o repouso semanal remunerado deverá coincidir, pelo menos uma vez no período máximo de três semanas, com o domingo, respeitadas as demais normas de proteção ao trabalho e outras a serem estipuladas em negociação coletiva, nos termos da Lei nº 10.101, de 19 de dezembro de 2000.

Art. 59. A autorização transitória poderá ser cancelada a qualquer momento pelo chefe da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho, após oitiva da empresa, mediante despacho fundamentado e baseado em relatório da Inspeção do Trabalho, desde que observada a ocorrência de uma das seguintes hipóteses no curso da referida autorização:

I - descumprimento das exigências constantes desta Seção;

II - infração nos atributos de jornada e descanso, constatada pela Inspeção do Trabalho; ou

III - situação de grave e iminente risco à segurança e saúde do trabalhador constatada pela Inspeção do Trabalho.

Art. 60. Deferida a autorização transitória para trabalho aos domingos e feriados, o início das atividades das empresas nestes dias independe de inspeção prévia.

Art. 61. A escala de revezamento será efetuada por livre escolha do empregador.

Seção II

Da autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados

Art. 62. É concedida, em caráter permanente, autorização para o trabalho aos domingos e feriados, de que tratam os art. 68 e art. 70 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, às atividades constantes do Anexo IV desta Portaria.

Art. 63. Os § 1º, § 2º e § 3º do art. 58 também se aplicam à autorização permanente para trabalho aos domingos e feriados.

Seção III

Da prorrogação de jornada em atividade insalubre

Art. 64. Nas atividades insalubres, quaisquer prorrogações de jornada só poderão ser praticadas mediante autorização da chefia da unidade de segurança e saúde no trabalho da unidade descentralizada da Inspeção do Trabalho correspondente, salvo nas hipóteses de:

I - jornada de doze horas de trabalho por trinta e seis horas ininterruptas de descanso; ou

II - haver acordo ou convenção coletiva de trabalho autorizando expressamente a prorrogação.

Art. 65. O pedido de autorização para a prorrogação de jornada em atividade insalubre será apresentado, por meio do portal gov.br, com as seguintes informações:

I - identificação do empregador e do estabelecimento, que contenha:

a) razão social;

b) CNPJ;

c) endereço;

d) CNAE; e

e) número de empregados;

II - indicação das funções, setores e turnos cuja jornada será prorrogada, com o número de empregados alcançados pela prorrogação;

III - descrição da jornada de trabalho ordinária e a indicação do tempo de prorrogação pretendido; e

IV - relação dos agentes insalubres, com identificação da fonte, nível ou concentração e descrição das medidas de controle adotadas.

Art. 66. A análise do pedido deve considerar o possível impacto da prorrogação na saúde dos trabalhadores alcançados.

Art. 67. O deferimento do pedido está condicionado ao atendimento dos seguintes requisitos:

I - inexistência de autos de infração às normas regulamentadoras, de graduação I3 e I4 nos termos da NR-28, no setor da empresa abrangido pelo pedido de autorização, no período de dois anos;

II - inexistência de acidente de trabalho no setor da empresa abrangido pelo pedido de autorização, no período de dois anos, com consequências:

a) significativa - lesão à integridade física ou à saúde, que implique em incapacidade temporária por prazo superior a quinze dias;

b) severa - que prejudique a integridade física ou a saúde, que provoque lesão ou sequela permanentes; ou

c) fatal;

III - adoção de sistema de pausas durante o trabalho, quando previstas em norma regulamentadora, e cumprimento das condições para concessão dessas pausas; e

IV - cumprimento dos intervalos previstos na legislação.

Art. 68. Não será admitida prorrogação de jornada em atividades com exposição a agentes cuja caracterização da insalubridade ocorra por meio de avaliação quantitativa, salvo em situações transitórias e desde que sejam implementadas medidas adicionais de proteção do trabalhador contra a exposição ao agente nocivo.

Art. 69. A análise do pedido será feita por meio de análise documental e consulta aos sistemas de informação da Inspeção do Trabalho, referentes a ações fiscais anteriormente realizadas e, caso seja necessário, complementada por inspeção no estabelecimento do empregador.

Art. 70. A validade da autorização será determinada pela autoridade que a conceder, nunca superior a cinco anos.

Art. 71. A autorização deve ser cancelada sempre que for verificado o não atendimento às condições estabelecidas no art. 67.

Seção IV

Da anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico

Art. 72. A anotação da hora de entrada e de saída em registro manual, mecânico ou eletrônico, de que trata o art. 74 Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, é regida por esta Seção.

Subseção I

Do controle de jornada eletrônico

Art. 73. Sistema de registro eletrônico de ponto é o conjunto de equipamentos e programas informatizados destinados à anotação da hora de entrada e de saída dos trabalhadores em registro eletrônico, de que trata o § 2º do art. 74 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 74. O sistema de registro de ponto eletrônico deve registrar fielmente as marcações efetuadas, não sendo permitida qualquer ação que desvirtue os fins legais a que se destina, tais como:

I - restrições de horário à marcação do ponto;

II - marcação automática do ponto, utilizando-se horários predeterminados ou o horário contratual, não se confundindo com o registro por exceção previsto no art. 74, § 4º, do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

III - exigência, por parte do sistema, de autorização prévia para marcação de sobrejornada; e

IV - existência de qualquer dispositivo que permita a alteração dos dados registrados pelo empregado.

Art. 75. No caso de opção de anotação do horário de trabalho em registro eletrônico, é obrigatório o uso de um dos seguintes tipos de sistema de registro eletrônico de ponto:

I - sistema de registro eletrônico de ponto convencional: composto pelo registrador eletrônico de ponto convencional - REP-C e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto;

II - sistema de registro eletrônico de ponto alternativo: composto pelo registrador eletrônico de ponto alternativo - REP-A e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto;

III - sistema de registro eletrônico de ponto via programa: composto pelo registrador eletrônico de ponto via programa - REP-P, pelos coletores de marcações, pelo armazenamento de registro de ponto e pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto.

Parágrafo único. Coletores de marcações são equipamentos, dispositivos físicos ou programas (softwares) capazes de receber e transmitir para o REP-P as informações referentes às marcações de ponto.

Art. 76. O REP-C é o equipamento de automação monolítico, identificado pelo seu número de fabricação e cujo modelo possui certificado de conformidade especificado no art. 90, utilizado exclusivamente para o registro de jornada de trabalho e com capacidade para emitir documentos decorrentes da relação do trabalho e realizar controles de natureza fiscal trabalhista, referentes à entrada e à saída de empregados nos locais de trabalho.

§ 1º O REP-C deve estar sempre no local da prestação do serviço e disponível para pronta extração e impressão de dados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 2º O empregador que adquirir o REP-C não poderá aliená-lo para empresa que não pertença ao seu grupo econômico.

§ 3º O REP-C somente poderá conter empregados do mesmo empregador, excetuados os seguintes casos:

I - registro de jornada do trabalhador temporário regido pela Lei nº 6.019, de 3 de janeiro de 1974 no REP-C do tomador de serviços; e

II - empresas de um mesmo grupo econômico, nos termos do § 2º do art. 2º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, que podem determinar a consignação das marcações de ponto no mesmo REP-C dos seus empregados que compartilhem o mesmo local de trabalho ou que estejam trabalhando em outra empresa do mesmo grupo econômico.

§ 4º Ocorrendo alguma das situações mencionadas nos incisos I e II do § 3˚, o Programa de Tratamento de Registro de Ponto deverá identificar o empregado e considerar as respectivas marcações para o controle de ponto da empresa empregadora.

Art. 77. O REP-A é o conjunto de equipamentos e programas de computador que tem sua utilização destinada ao registro da jornada de trabalho, autorizado por convenção ou acordo coletivo de trabalho.

§ 1º Para fins de fiscalização, o sistema de registro eletrônico de ponto que utilize REP-A deverá:

I - permitir a identificação de empregador e empregado; e

II - disponibilizar, no local da fiscalização ou de forma remota, a extração eletrônica ou impressão do registro fiel das marcações realizadas pelo empregado.

§ 2º O REP-A somente poderá ser utilizado durante a vigência da convenção ou acordo coletivo de trabalho autorizador, sendo vedada a ultratividade conforme o § 3º do art. 614 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 78. O REP-P é o programa (software) executado em servidor dedicado ou em ambiente de nuvem com certificado de registro nos termos do art. 91, utilizado exclusivamente para o registro de jornada e com capacidade para emitir documentos decorrentes da relação do trabalho e realizar controles de natureza fiscal trabalhista, referentes à entrada e à saída de empregados nos locais de trabalho.

Art. 79. O REP-C e o REP-P, definidos no art. 76 e no art. 78, devem emitir ou disponibilizar acesso ao comprovante de registro de ponto do trabalhador, que tem como objetivo comprovar o registro de marcação realizada pelo empregado, contendo no mínimo as seguintes informações:

I - cabeçalho contendo o título "Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador";

II - Número Sequencial de Registro - NSR;

III - identificação do empregador contendo nome, CNPJ/CPF e CEI/CAEPF/CNO, caso exista;

IV - local da prestação do serviço ou endereço do estabelecimento ao qual o empregado esteja vinculado, quando exercer atividade externa ou em instalações de terceiros;

V - identificação do trabalhador contendo nome e CPF;

VI - data e horário do respectivo registro;

VII - modelo e número de fabricação, no caso de REP-C, ou número de registro no Instituto Nacional da Propriedade Industrial, no caso de REP-P;

VIII - código hash (SHA-256) da marcação, exclusivamente para o REP-P; e

IX - assinatura eletrônica contemplando todos os dados descritos nos incisos I a VIII, no caso de comprovante impresso.

Art. 80. O comprovante de registro de ponto do trabalhador pode ter o formato impresso ou de arquivo eletrônico.

Parágrafo único. Caso o comprovante de registro de ponto do trabalhador tenha o formato eletrônico:

I - o arquivo deve ter o formato Portable Document Format - PDF e ser assinado eletronicamente conforme art. 87 e art. 88;

II - ao trabalhador deve ser disponibilizado, por meio de sistema eletrônico, acesso ao comprovante após cada marcação, independentemente de prévia solicitação e autorização; e

III - o empregador deve possibilitar a extração, pelo empregado, dos comprovantes de registro de ponto das marcações realizadas, no mínimo, nas últimas quarenta e oito horas.

Art. 81. Todos os tipos de sistema de registro eletrônico de ponto devem gerar o Arquivo Fonte de Dados, conforme Anexo V.

§ 1º No caso de REP-C, o Arquivo Fonte de Dados deve ser gravado em dispositivo externo de memória, por meio de porta de saída padrão USB externa, denominada Porta Fiscal, de uso exclusivo pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 2º No caso de REP-A e REP-P, o Arquivo Fonte de Dados deve ser prontamente gerado e entregue, quando solicitado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 82. O programa de tratamento de registro de ponto é o conjunto de rotinas informatizadas que tem por função tratar os dados relativos à marcação dos horários de entrada e saída contidas no Arquivo Fonte de Dados, gerando o relatório Espelho de Ponto Eletrônico e o Arquivo Eletrônico de Jornada.

Parágrafo único. A função de tratamento dos dados se limitará a acrescentar informações para complementar eventuais omissões no registro de ponto, inclusive ausências e movimentações do banco de horas, ou indicar marcações indevidas.

Art. 83. O programa de tratamento de registro de ponto, independentemente do sistema de registro eletrônico de ponto utilizado, deve gerar o Arquivo Eletrônico de Jornada, conforme Anexo VI, e o relatório Espelho de Ponto Eletrônico, conforme art. 84.

Parágrafo único. No caso de programa de tratamento de registro de ponto que utilize REP-A, o arquivo eletrônico e o relatório especificados no caput somente serão exigidos para os acordos e convenções coletivas de trabalho firmados após a entrada em vigência desta Seção.

Art. 84. O relatório Espelho de Ponto Eletrônico gerado pelo programa de tratamento de registro de ponto deve conter, no mínimo, as seguintes informações:

I - identificação do empregador contendo nome, CNPJ/CPF e CEI/CAEPF/CNO, caso exista;

II - identificação do trabalhador contendo nome, CPF, data de admissão e cargo/função;

III - data de emissão e período do relatório Espelho de Ponto Eletrônico;

IV - horário e jornada contratual do empregado;

V - marcações efetuadas no REP e marcações tratadas (incluídas, desconsideradas e pré-assinaladas) no Programa de Tratamento de Registro de Ponto; e

VI - duração das jornadas realizadas (considerando o horário noturno reduzido, se for o caso).

Parágrafo único. O trabalhador deverá ter acesso às informações constantes do relatório Espelho de Ponto Eletrônico por meio de sistema informatizado, mensalmente de forma eletrônica ou impressa ou em prazo inferior, a critério da empresa.

Art. 85. O empregador deverá disponibilizar os arquivos eletrônicos gerados e relatórios emitidos pelo programa de tratamento de registro de ponto ao Auditor-Fiscal do Trabalho, quando solicitados, no prazo mínimo de dois dias, a critério deste.

Art. 86. A assinatura eletrônica será utilizada como meio de comprovação da autoria e integridade de documentos eletrônicos gerados pelo sistema de registro eletrônico de ponto e pelo programa de tratamento de registro de ponto, nos termos do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 24 de agosto de 2001.

Parágrafo único. A assinatura eletrônica, do fabricante ou do desenvolvedor, deve ser atribuída às saídas geradas:

I - pelo REP: Arquivo Fonte de Dados, Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador e, no caso do REP-C, Relação Instantânea de Marcações; e

II - pelo Programa de Tratamento de Registro de Ponto: Arquivo Eletrônico de Jornada.

Art. 87. As assinaturas eletrônicas geradas pelo REP-C devem seguir as disposições dos Requisitos de Avaliação da Conformidade para registrador eletrônico de ponto publicados pelo Instituto Nacional de Metrologia, Qualidade e Tecnologia - INMETRO.

Art. 88. As assinaturas eletrônicas geradas pelo REP-A, REP-P e programa de tratamento de registro de ponto devem utilizar certificados digitais válidos e emitidos por autoridade certificadora integrante da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil, constituindo-se em assinaturas eletrônicas qualificadas, nos termos da Lei nº 14.063, de 23 de setembro de 2020.

Art. 89. Os fabricantes ou desenvolvedores de sistema de registro de ponto e de programa de tratamento de registro de ponto deverão fornecer à empresa usuária do seu equipamento ou programa o documento denominado Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade, assinado pelo responsável técnico pelo equipamento ou programa e pelo responsável legal da empresa fabricante ou desenvolvedora, afirmando expressamente que seu equipamento ou programa atende às determinações desta Seção.

§ 1º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ser emitido conforme modelo especificado no Anexo VII.

§ 2º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ser emitido na forma de documento eletrônico, nos termos do art. 10 da Medida Provisória nº 2.200-2, de 2001, e possuir assinatura eletrônica qualificada, nos termos do inciso III do art. 4˚ da Lei nº 14.063, de 2020, pertencente exclusivamente à

pessoa física.

§ 3º O arquivo eletrônico que contém o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade deve ter o formato Portable Document Format - PDF, e o empregador deverá mantê-lo para apresentação à Inspeção do Trabalho.

§ 4º O empregador somente poderá utilizar o sistema de registro de ponto e de programa de tratamento de registro de ponto se possuir o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade emitido pelos fabricantes ou desenvolvedores dos equipamentos ou programas.

§ 5º O Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade referente ao REP-C deve conter o nome do algoritmo de hash, a chave pública e o nome do algoritmo de criptografia assimétrica utilizados na assinatura eletrônica definida no art. 87.

Art. 90. O REP-C deve ser submetido à análise de conformidade, seguindo os Requisitos de Avaliação da Conformidade para registrador eletrônico de ponto publicados pelo INMETRO, com emissão de certificado de conformidade atestando o atendimento ao art. 76 e aos requisitos elencados no Anexo VIII.

Parágrafo único. Qualquer alteração no REP-C certificado, inclusive nos programas residentes, ensejará novo processo de certificação e registro.

Art. 91. O REP-P deve possuir certificado de registro de programa de computador no Instituto Nacional da Propriedade Industrial, atender ao art. 78 e aos requisitos elencados no Anexo IX.

Art. 92. Os fabricantes de REP-C deverão se cadastrar junto ao Ministério do Trabalho e Previdência e solicitar o registro de cada um dos modelos que produzirem.

Parágrafo único. Para o registro de modelo de REP-C, o fabricante deverá apresentar o certificado de conformidade previsto no art. 90 e o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade previsto no art. 89.

Subseção II

Do controle de jornada manual ou mecânico

Art. 93. O registro manual deve espelhar a real jornada praticada pelo trabalhador, vedada a mera assinalação do horário contratual, salvo a possibilidade de pré-assinalação do período de repouso, autorizada pelo art. 74, § 2º, do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

PORTARIA

Parágrafo único. É permitida a utilização de registro de ponto manual por exceção à jornada regular de trabalho, mediante acordo individual escrito, convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho.

Art. 94. O registro mecânico deve espelhar a real jornada praticada pelo trabalhador, registrada por processo mecânico que consigne as marcações de ponto de forma impressa e indelével, em cartão individual, sendo permitida a pré-assinalação do período de repouso.

Parágrafo único. É permitida a utilização de registro de ponto mecânico por exceção à jornada regular de trabalho, mediante acordo individual escrito, convenção coletiva ou acordo coletivo de trabalho.

Art. 95. Quando a empresa adotar registro de ponto manual ou mecânico e a jornada de trabalho for executada integralmente fora do estabelecimento do empregador, o horário de trabalho constará de ficha ou papeleta, que ficará em poder do empregado, devendo ser restituída ao empregador após o término do período de apuração do ponto.

Subseção III

Das disposições transitórias

Art. 96. Os modelos de registradores eletrônicos de ponto já certificados na vigência da Portaria MTE nº 1.510, de 21 de agosto de 2009, poderão continuar a ser fabricados, bem como utilizados pelos empregadores.

§ 1º Os registradores eletrônicos de ponto especificados no caput podem continuar a gerar o Arquivo Fonte de Dados em conformidade com o leiaute especificado à época de sua certificação.

§ 2º Com relação à geração do arquivo mencionado no § 1º, o preenchimento do campo de doze caracteres reservado ao Programa de Integração Social - PIS para inclusão de empregados nos registradores eletrônicos de ponto certificados nos termos da Portaria MTE nº 1.510, de 2009, deve ser preenchido da seguinte forma:

I - empregados que possuem PIS: colocar "0" na primeira posição do campo e o PIS completo nas próximas onze posições;

II - empregados que não possuem PIS e o REP não faz validação do PIS: colocar "9" na primeira posição e o CPF completo nas próximas onze posições; e

III - empregados que não possuem PIS e o REP faz validação do PIS: colocar "8" na primeira posição, os dez primeiros dígitos do CPF nas posições seguintes e na última posição, o dígito verificador do PIS considerando os dez primeiros dígitos do CPF.

Art. 97. Os desenvolvedores de programa de tratamento de registro de ponto e usuários terão o prazo de um ano, a partir da data de publicação desta Seção, para se adequarem às exigências do art. 83.

Subseção IV

Das disposições finais

Art. 98. Comprovada a adulteração de horários marcados pelo trabalhador ou a existência de dispositivos, programas ou sub-rotinas que permitam a adulteração dos reais dados do controle de jornada ou parametrizações e bloqueios na marcação, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá apreender documentos e equipamentos, copiar programas e dados que julgar necessários para comprovação do ilícito.

Art. 99. Equipara-se ao fabricante ou desenvolvedor nacional, para efeitos desta Seção, o importador que legalmente introduzir no Brasil qualquer um dos tipos de sistema de registro eletrônico de ponto definidos nesta Seção.

Parágrafo único. O manual do usuário, o Atestado Técnico e Termo de Responsabilidade, a documentação técnica e as informações constantes no sistema de registro eletrônico de ponto importado devem ser redigidos em língua portuguesa.

Art. 100. O empregador deve fornecer os dados constantes em sistemas eletrônicos admitidos pela legislação que possibilitem a aferição da jornada de trabalho dos empregados, a exemplo dos sistemas de rastreamento via satélite, quando solicitados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 101. O empregador e as empresas envolvidas no tratamento dos dados devem observar as disposições da Lei nº 13.709, de 14 agosto de 2018 - Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais.

CAPÍTULO VI

DOS EFEITOS DE DÉBITOS SALARIAIS, DE MORA DE FGTS, DE MORA CONTUMAZ SALARIAL E DE MORA CONTUMAZ DE FGTS

Art. 102. Para os efeitos do Decreto-Lei nº 368, de 19 de dezembro de 1968, do § 1º do art. 22 da Lei nº 8.036, de 11 de maio de 1990, e do art. 50 ao art. 52 do Decreto nº 99.684, de 8 de novembro de 1990, considera-se:

I - em débito salarial o empregador que se mantém inadimplente na obrigação de pagar salário a seus empregados:

a) após vencido o prazo estipulado em lei, contrato, convenção ou acordo coletivo de trabalho para seu pagamento; ou

b) em desacordo com as condições previstas em lei, contrato, convenção ou acordo coletivo de trabalho para seu pagamento;

II - em mora do FGTS o empregador que se mantém inadimplente na obrigação de depositar o FGTS aos trabalhadores após vencido o prazo legal de recolhimento das parcelas devidas, no todo ou em parte;

III - em mora contumaz salarial o empregador que estiver em débito salarial, por período igual ou superior a três meses, sem motivo grave ou relevante, excluídas as causas pertinentes ao risco da atividade econômica; e

IV - em mora contumaz de FGTS o empregador que estiver em mora do FGTS, por período igual ou superior a três meses, sem motivo grave ou relevante, excluídas as causas pertinentes ao risco da atividade econômica.

Parágrafo único. Para fins do disposto neste Capítulo, considera-se:

I - salário - quaisquer parcelas devidas ou pagas diretamente pelo empregador como contraprestação do serviço do empregado, observados os art. 457 e art. 458 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, cuja natureza salarial é reconhecida pelo empregador e cuja liquidez e certeza é incontroversa;

II - parcela de FGTS - a importância mensal ou rescisória de FGTS, total ou parcial, devida ao trabalhador, conforme percentuais e bases de cálculo estabelecidas em lei, incidente sobre verbas cuja liquidez e certeza são incontroversas; e

III - motivo grave ou relevante - situação ou ocorrência de força maior, nos termos do art. 501 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 103. O empregador em débito salarial ou em mora de FGTS não poderá, sem prejuízo de outras disposições legais:

I - pagar honorário, gratificação, pro labore ou qualquer outro tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares da firma individual; e

II - distribuir quaisquer lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos.

Art. 104. O empregador em mora contumaz salarial ou mora contumaz de FGTS não poderá, além do disposto no art. 103, ser favorecido com qualquer benefício de natureza fiscal, tributária, ou financeira, por parte de órgãos da união, dos estados ou dos municípios, ou de que estes participem.

Parágrafo único. Não se incluem na proibição de que trata o caput as operações de crédito destinadas à liquidação dos débitos salariais ou de FGTS existentes, o que deverá ser expressamente consignado em documento firmado pelo responsável legal do empregador, como justificação do crédito.

Art. 105. Em toda fiscalização que tiver por objeto a verificação de débito salarial ou de FGTS, o Auditor-Fiscal do Trabalho, mediante ordem de serviço específica, poderá averiguar a ocorrência de:

I - infrações ao disposto no art. 103; e

II - situação de mora contumaz salarial ou de mora contumaz de FGTS.

Art. 106. O Auditor-Fiscal do Trabalho poderá, no decorrer de fiscalização, averiguar de ofício as infrações ao art. 103 e a ocorrência de situação de mora contumaz salarial ou de mora contumaz de FGTS, ainda que a fiscalização não tenha sido realizada mediante ordem de serviço específica.

Art. 107. A constatação de infrações ao disposto no art. 103 ensejará a lavratura dos correspondentes autos de infração pelo Auditor-Fiscal do Trabalho.

§ 1º Quando constatar situação de débito salarial, o Auditor-Fiscal do Trabalho fará constar no histórico do auto de infração:

I - indicação de pelo menos um empregado prejudicado pela infração;

II - o valor total do débito salarial do empregador à época da infração;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso I ou do inciso III do caput do art. 102;

IV - caráter não controvertido das parcelas de natureza salarial, nos termos do inciso I do parágrafo único do art. 102; e

V - comprovantes, conforme o caso, de:

a) pagamento de honorário, gratificação, pró labore ou qualquer outro tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares da firma individual à época da infração; ou

b) distribuição de lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos à época da infração.

§ 2º Quando constatar situação de mora de FGTS, o Auditor-Fiscal do Trabalho fará constar no histórico do auto de infração:

I - indicação de pelo menos um empregado prejudicado pela infração;

II - o valor total do débito do FGTS do empregador à época da infração, hipótese em que poderá, anexar ao auto de infração cópia da primeira página da Notificação de Débito de FGTS e Contribuição Social - NDFC e do respectivo relatório de débitos por competência;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso II ou do inciso IV do art. 102;

IV - caráter não controvertido das verbas sobre as quais incidem o FGTS, nos termos do inciso II do parágrafo único do art. 102; e

V - comprovantes, conforme o caso, de:

a) pagamento de honorário, gratificação, pró labore, ou qualquer tipo de retribuição ou retirada a seus diretores, sócios, gerentes ou titulares de firma individual à época da infração; ou

b) distribuir quaisquer lucros, bonificações, dividendos ou interesses a seus sócios, titulares, acionistas, ou membros de órgãos dirigentes, fiscais ou consultivos à época da infração.

Art. 108. Quando o Auditor-Fiscal do Trabalho constatar situação de mora salarial contumaz ou de mora contumaz de FGTS, será emitido, se essa situação não for regularizada no curso da ação fiscal, termo de notificação de mora contumaz.

Parágrafo único. O termo de notificação de mora contumaz será emitido sem prejuízo à lavratura de NDFC e de autos de infração pertinentes, inclusive os previstos no art. 107.

Art. 109. O termo de notificação de mora contumaz será emitido em duas vias, e conterá os seguintes elementos:

I - nome, inscrição, endereço e CEP do empregador ou responsável, constantes dos cadastros de pessoa física ou jurídica da Receita Federal do Brasil;

II - relação de empregados prejudicados e respectivos valores em débito pelo empregador, por competência;

III - descrição da incidência da situação fática às disposições do inciso III ou do inciso IV do art. 102, conforme o caso;

IV - caráter não controvertido das parcelas de natureza salarial, nos termos do inciso I ou do inciso II do parágrafo único do art. 103, conforme o caso;

V - indicação da ausência de motivo grave ou relevante para justificar a mora contumaz, nos termos do inciso III e do inciso IV do caput e do inciso III do parágrafo único do art. 102;

VI - relação dos documentos examinados e dos obtidos por meio magnético ou digital, além das fontes de consulta a sistemas informatizados;

VII - ciência do prazo para apresentação de defesa e indicação do local para sua entrega;

VIII - local e data;

IX - assinatura e identificação do Auditor-Fiscal do Trabalho, com nome e número da Carteira de Identidade Fiscal; e

X - assinatura e identificação do empregador ou responsável, seu representante ou preposto.

§ 1º O termo de notificação de mora contumaz será instruído, quando possível, com cópia integral dos autos de infração pertinentes, inclusive os previstos no art. 107 e com cópia integral de NDFC correlata, no caso de mora contumaz de FGTS.

§ 2º Quando o termo de notificação de mora contumaz estiver instruído com cópia dos autos de infração pertinentes e com cópia da NDFC correlata, no caso de mora contumaz de FGTS, é dispensável ao Auditor-Fiscal do Trabalho apresentar os elementos constantes do inciso IV e do inciso VI do caput.

Art. 110. Uma via do termo de notificação de mora contumaz será entregue no protocolo da unidade de exercício do Auditor-Fiscal do Trabalho para instauração de processo administrativo, em até dois dias úteis, contados de sua lavratura.

Parágrafo único. Serão instaurados processos administrativos distintos decorrentes de termos de notificação de mora contumaz emitidos em decorrência de situações de mora contumaz salarial e de mora contumaz de FGTS, ainda que emitidos em face do mesmo empregador na mesma ação fiscal.

Art. 111. Aos processos administrativos originados pelo termo de notificação de mora contumaz será aplicado, naquilo em que for compatível, a organização, tramitação e procedimentos dos processos administrativos de autos de infração, previstos na legislação específica.

Parágrafo único. O julgamento do processo compete:

I - em primeira instância, ao chefe da unidade regional de multas e recursos das unidades descentralizadas do Ministério do Trabalho e Previdência; e

II - em segunda instância, ao Coordenador-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho.

Art. 112. Os processos administrativos de auto de infração ou de NDFC a que se refere o § 1º do art. 109 serão reunidos e distribuídos por dependência, em regime de prioridade.

§ 1º Na hipótese de haver decisão em algum dos processos reunidos na forma do caput que lhe dê destinação processual diferente dos demais, este processo seguirá sua destinação específica, e essa situação deverá ser certificada no processo originado pelo termo de notificação de mora contumaz.

§ 2º A pendência de decisão definitiva nos processos administrativos de auto de infração pertinente ou de NDFC obsta a prolação da decisão acerca da mora contumaz.

Art. 113. A comprovação inequívoca de quitação integral dos débitos salariais ou do FGTS indicados no termo de notificação de mora contumaz, inclusive mediante termo de parcelamento, no caso do FGTS, operam o encerramento do processo, sem prejuízo aos processos administrativos de autos de infração e de NDFC.

Art. 114. A decisão que julgar o termo de notificação de mora contumaz poderá ser:

I - pela procedência, ainda que a irregularidade fique demonstrada apenas quanto a uma parte dos empregados e de seus respectivos salários ou FGTS, conforme o caso, ou do período descrito no termo de notificação de mora contumaz, desde que este seja igual ou superior a três meses;

II - pela improcedência, quando a situação narrada não se enquadrar nas hipóteses previstas no inciso III e no inciso IV do art. 103; ou

III - pelo arquivamento, quando constatada a hipótese do art. 113.

Parágrafo único. Não caberá recurso de ofício das decisões de improcedência ou arquivamento do Termo de Mora Contumaz.

Art. 115. Para fins das restrições previstas no art. 2º do Decreto-Lei nº 368, de 1968, e no art. 51 do Decreto nº 99.684, de 1990, o chefe da unidade regional de multas e recursos expedirá comunicação da decisão definitiva que concluir pela mora contumaz ao Secretário Especial de Fazenda do Ministério da Economia e às autoridades fazendárias estadual e municipal do local de origem do processo.

Art. 116. Após a decisão definitiva pela procedência das infrações ao art. 104, o chefe da unidade regional de multas e recursos representará ao Ministério Público Federal para instauração da ação penal competente, sob pena de responsabilidade.

Parágrafo único. A representação referida no caput deve ser instruída com cópia integral dos processos de autos de infração pertinentes e de NDFC correlata, conforme o caso, e do processo originado pelo termo de notificação de mora contumaz, quando instaurado.

Art. 117. Deixa de ser exigível a certidão prevista no art. 5º do Decreto-Lei n. 368, de 1968, para os fins ali previstos, consoante o disposto no art. 7º-A da Lei nº 11.598, de 3 de dezembro de 2007.

CAPÍTULO VII

DO LOCAL PARA GUARDA E ASSISTÊNCIA DOS FILHOS NO PERÍODO DA AMAMENTAÇÃO

Art. 118. As exigências de instalação de local apropriado para guarda sob vigilância e assistência de filhos no período da amamentação, de que trata o § 1º do art. 389 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, constam deste Capítulo.

Art. 119. Os estabelecimentos em que trabalharem pelo menos trinta mulheres, com mais de dezesseis anos de idade, deverão ter local apropriado onde seja permitido às empregadas guardar sob vigilância e assistência os seus filhos no período de amamentação.

§ 1º O local a que se refere o caput obedecerá aos seguintes requisitos:

I - berçário com área mínima de três metros quadrados por criança, devendo haver, entre os berços e entre estes e as paredes, a distância mínima de cinquenta centímetros;

II - saleta de amamentação provida de cadeiras ou bancos-encosto para que as mulheres possam amamentar seus filhos em adequadas condições de higiene e conforto;

III - cozinha dietética para o preparo de mamadeiras ou suplementos dietéticos para a criança ou para as mães;

IV - o piso e as paredes deverão ser revestidos de material impermeável e lavável; e

V - instalações sanitárias para uso das mães e do pessoal do berçário.

§ 2º O número de leitos no berçário obedecerá à proporção de um leito para cada grupo de trinta empregadas.

Art. 120. A exigência de que trata o caput do art. 119 poderá ser suprida se o estabelecimento mantiver creche diretamente ou mediante convênios com outras entidades públicas ou privadas.

Parágrafo único. A creche deverá estar situada, de preferência, nas proximidades da residência das empregadas ou dos estabelecimentos.

CAPÍTULO VIII

DO REEMBOLSO-CRECHE

Art. 121. Ficam as empresas e empregadores autorizados a adotar o sistema de reembolso-creche, em substituição à exigência contida no § 1º do art. 389 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, desde que obedeçam às seguintes exigências:

I - o reembolso-creche deverá cobrir, integralmente, as despesas efetuadas com o pagamento da creche de livre escolha da empregada-mãe, ou outra modalidade de prestação de serviços desta natureza, pelo menos até os seis meses de idade da criança, nas condições, prazos e valor estipulados em acordo ou convenção coletiva, sem prejuízo do cumprimento dos demais preceitos de prestação à maternidade;

II - o benefício deverá ser concedido a toda empregada-mãe, independentemente do número de mulheres do estabelecimento, e sem prejuízo do cumprimento dos demais preceitos de proteção à maternidade;

III - as empresas e empregadores deverão dar ciência às empregadas da existência do sistema e dos procedimentos necessários para a utilização do benefício, com a afixação de avisos em locais visíveis e de fácil acesso para os empregados, ou por meio de comunicação escrita ou por meio eletrônico; e

IV - o reembolso-creche deverá ser efetuado até o terceiro dia útil da entrega do comprovante das despesas efetuadas, pela empregada-mãe, com a mensalidade da creche.

Art. 122. A implantação do sistema de reembolso-creche dependerá de prévia estipulação em acordo ou convenção coletiva.

CAPÍTULO IX

DO REGISTRO PROFISSIONAL

Art. 123. A solicitação de registros profissionais à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência deverá ser realizada por meio de sistema eletrônico disponível no endereço https://www.gov.br/pt-br/servicos/registrar-se-como-profissional-para-atividades-exigidas-em-lei.

Parágrafo único. Para os efeitos da emissão do registro profissional, será considerado crime de falsidade, com as penalidades previstas na Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal, prestar informações falsas ou apresentar documentos por qualquer forma falsificados.

Art. 124. O processamento das atividades de concessão dos registros profissionais será realizado por meio do Sistema Informatizado de Registro Profissional - Sirpweb e aprovados os modelos de documentos emitidos pelo sistema.

Art. 125. Os recursos interpostos em razão de indeferimento dos pedidos de registro profissional serão analisados pelas unidades hierárquicas imediatamente superiores à que proferiu a decisão.

Seção I

Dos artistas e técnicos em espetáculos de diversões e dos músicos

Art. 126. A inscrição dos contratantes de artistas e técnicos em espetáculos de diversões e dos músicos, de que trata o art. 4º da Lei nº 6.533, de 1978, será efetuado por meio do portal gov.br.

Art. 127. O exercício da profissão de artista ou de técnico em espetáculos de diversões depende de prévio registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na forma do art. 123.

Parágrafo único. O registro de crianças e adolescentes com idade inferior a dezesseis anos ficará condicionado à juntada do alvará judicial de autorização para o trabalho do Juizado da Infância e Juventude.

Art. 128. As instruções contidas nesta Seção não se aplicam às realizações artísticas que se constituírem em espetáculos amadoristas, sem fins lucrativos.

Seção II

Do técnico de segurança do trabalho

Art. 129. O exercício da profissão de técnico de segurança do trabalho depende de prévio registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na forma do art. 93.

Art. 130. As atividades do técnico de segurança do trabalho são:

I - informar ao empregador, através de parecer técnico, sobre os riscos existentes nos ambientes de trabalho e orientá-lo sobre as medidas de eliminação e neutralização;

II - informar aos trabalhadores sobre os riscos da sua atividade e das medidas de eliminação e neutralização;

III - analisar os métodos e os processos de trabalho e identificar os fatores de risco de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho e a presença de agentes ambientais agressivos ao trabalhador e propor a eliminação ou o controle;

IV - executar os procedimentos de segurança e higiene do trabalho e avaliar os resultados alcançados, a fim de adequar as estratégias utilizadas de maneira a integrar o processo prevencionista em uma planificação e beneficiar o trabalhador;

V - executar programas de prevenção de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho nos ambientes de trabalho com a participação dos trabalhadores, com o objetivo de acompanhar e avaliar seus resultados, sugerir constante atualização dos mesmos e estabelecer procedimentos a serem seguidos;

VI - promover debates, encontros, campanhas, seminários, palestras, reuniões, treinamentos e utilizar outros recursos de ordem didática e pedagógica com o objetivo de divulgar as normas de segurança e higiene do trabalho, assuntos técnicos, administrativos e prevencionistas, com vistas a evitar acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho;

VII - executar as normas de segurança referentes a projetos de construção, ampliação, reforma, arranjos físicos e de fluxos, com vistas à observância das medidas de segurança e higiene do trabalho, inclusive por terceiros;

VIII - encaminhar aos setores e áreas competentes normas, regulamentos, documentação, dados estatísticos, resultados de análises e avaliações, materiais de apoio técnico, educacional e outros de divulgação para conhecimento e autodesenvolvimento do trabalhador;

IX - indicar, solicitar e inspecionar equipamentos de proteção contra incêndio, recursos audiovisuais e didáticos e outros materiais considerados indispensáveis, de acordo com a legislação vigente, dentro das qualidades e especificações técnicas recomendadas, e avaliar seu desempenho;

X - cooperar com as atividades do meio ambiente, orientar quanto ao tratamento e destinação dos resíduos industriais, incentivar e conscientizar o trabalhador da sua importância para a vida;

XI - orientar as atividades desenvolvidas por empresas contratadas, quanto aos procedimentos de segurança e higiene do trabalho, previstos na legislação ou constantes em contratos de prestação de serviço;

XII - executar as atividades ligadas à segurança e higiene do trabalho com o uso de métodos e de técnicas científicas, com observação de dispositivos legais e institucionais que objetivem a eliminação, controle ou redução permanente dos riscos de acidentes do trabalho e a melhoria das condições do ambiente, para preservar a integridade física e mental dos trabalhadores;

XIII - levantar e estudar os dados estatísticos de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho, calcular a frequência e a gravidade destes para ajustes das ações prevencionistas, normas, regulamentos e outros dispositivos de ordem técnica, que permitam a proteção coletiva e individual;

XIV - articular-se e colaborar com os setores responsáveis pelos recursos humanos, a fim de fornecer-lhes resultados de levantamentos técnicos de riscos das áreas e atividades para subsidiar a adoção de medidas de prevenção a nível de pessoal;

XV - informar aos trabalhadores e ao empregador sobre as atividades insalubres, perigosas e penosas existentes na empresa, seus riscos específicos, e as medidas e alternativas de eliminação ou neutralização dos mesmos;

XVI - avaliar as condições ambientais de trabalho e emitir parecer técnico que subsidie o planejamento e a organização do trabalho de forma segura para o trabalhador;

XVII - articular-se e colaborar com os órgãos e entidades ligados à prevenção de acidentes do trabalho, doenças profissionais e do trabalho; e

XVIII - participar de seminários, treinamentos, congressos e cursos, com vistas ao intercâmbio e ao aperfeiçoamento profissional.

Seção III

Do historiador

Art. 131. O registro do profissional historiador, conforme previsto no art. 7º da Lei nº 14.038, de 17 de agosto de 2020, será efetuado por meio do portal gov.br.

Art. 132. O exercício da profissão de historiador, em todo o território nacional, é assegurado aos:

I - portadores de diploma de curso superior em História, expedido por instituição regular de ensino;

II - portadores de diploma de curso superior em História, expedido por instituição estrangeira e revalidado no Brasil, de acordo com a legislação;

III - portadores de diploma de mestrado ou doutorado em História, expedido por instituição regular de ensino ou por instituição estrangeira e revalidado no Brasil, de acordo com a legislação;

IV - portadores de diploma de mestrado ou doutorado obtido em programa de pós-graduação reconhecido pela Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - CAPES que tenha linha de pesquisa dedicada à História; e

V - profissionais diplomados em outras áreas que tenham exercido, comprovadamente, há mais de cinco anos, a profissão de Historiador, até a data da promulgação da Lei nº 14.038, de 2020.

§ 1º Na hipótese do inciso V do caput, será comprovado o exercício regular das atribuições mencionadas no art. 4º da Lei nº 14.038, de 2020, em empresas ou instituições públicas ou privadas compatíveis com as atividades de pesquisa, ensino ou similares na área de história.

§ 2º A comprovação de que trata o § 1º pode ser por meio de registro na carteira de trabalho ou documento oficial emitido por empregador, original ou em cópia autenticada, que ateste o trabalho regular como historiador, na forma da lei.

CAPÍTULO X

DO REGISTRO E DAS ATIVIDADES DE EMPRESAS DE TRABALHO TEMPORÁRIO

Art. 133. A solicitação de registro de empresa de trabalho temporário, de que trata o art. 4º da Lei nº 6.019, de 1974, deverá ser realizada por meio do portal gov.br.

Art. 134. O pedido de solicitação deve ser instruído com os seguintes documentos:

I - prova de inscrição no CNPJ;

II - prova do competente registro na Junta Comercial da localidade em que a empresa tenha sede; e

III - prova de possuir capital social de, no mínimo, R$ 100.000,00 (cem mil reais).

Art. 135. A Coordenação-Geral de Relações do Trabalho da Subsecretaria de Relações do Trabalho da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência é a unidade competente para analisar as solicitações de registro de empresa de trabalho temporário.

§ 1º Compete ao Coordenador-Geral de Relações do Trabalho decidir sobre a solicitação de registro de empresa de trabalho temporário.

§ 2º Na falta ou constatada irregularidade nos documentos previstos no art. 104, a empresa será notificada para saneamento no prazo de trinta dias.

§ 3º As irregularidades não sanadas ensejarão o arquivamento do processo.

§ 4º Da decisão de deferimento a que se refere o § 3º caberá recurso, no prazo de dez dias, dirigido ao Coordenador-Geral de Relações do Trabalho, o qual, caso não reconsidere sua decisão no prazo de cinco dias, o encaminhará ao Subsecretário de Relações do Trabalho, para decisão final.

Art. 136. Deferido o pedido, será encaminhado o número de registro à empresa por meio de correio eletrônico.

Art. 137. As empresas de trabalho temporário deverão prestar informações relativas à celebração de contratos de trabalho temporário por meio do eSocial.

Art. 138. O contrato de trabalho temporário firmado com empresa de trabalho temporário sem registro na Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência será considerado nulo de pleno direito, nos termos do art. 9º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 139. O recrutamento e a seleção de trabalhadores temporários são atividades exclusivas da empresa de trabalho temporário, ainda que em local onde não tenha filial, agência ou escritório.

CAPÍTULO XI

DOS SISTEMAS E CADASTROS

Seção I

Do Livro de inspeção do trabalho eletrônico

Art. 140. A Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, disponibilizará o Livro de Inspeção do Trabalho, de que trata o § 1º do art. 628 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, de forma eletrônica, denominado eLIT, sem ônus, para todas as empresas, inclusive àquelas legalmente dispensadas de possuí-lo, e para os demais empregadores equiparados.

§ 1º A partir da data a ser fixada pelo Ministério do Trabalho e Previdência, será obrigatório o uso do modelo eletrônico do Livro de Inspeção do Trabalho, mediante cadastro.

§ 2º O cumprimento da obrigação prevista no § 1º do art. 628 da CLT se verifica com o cadastro e manutenção do eLIT, observado o disposto no § 1º deste artigo.

§ 3º O cadastro e o acesso ao eLIT, assim como os documentos enviados pela caixa postal do referido sistema, deverão ser assinados por representante legal, mediante utilização de certificado digital emitido no âmbito da Infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil ou login único do portal gov.br.

§ 4º O representante legal da empresa poderá outorgar poderes a outra pessoa detentora de certificado digital, por meio de procuração eletrônica, para acesso e utilização dos serviços e funcionalidades do eLIT, conforme dispuser ato do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 5º Os livros de Inspeção do Trabalho impressos deverão ser guardados pelo prazo de cinco anos, contado a partir da data indicada no § 1º do caput, e poderão ser exigidos pela Inspeção do Trabalho para consulta de fatos pretéritos, possibilitada sua digitalização na forma da lei.

Art. 141. A empresa cadastrará um único eLIT para acesso às respectivas funcionalidades, mesmo que possua mais de um estabelecimento, filial ou sucursal.

Parágrafo único. Serão disponibilizados recursos para identificação simplificada dos estabelecimentos, filiais ou sucursais, conforme o conteúdo da comunicação realizada.

Art. 142. O eLIT é instrumento oficial de comunicação da Inspeção do Trabalho com as empresas a ele obrigadas ou que a ele aderirem.

§ 1º A empresa deve informar, no cadastro, pelo menos um endereço postal eletrônico (e-mail) a fim de possibilitar o envio de alertas das comunicações.

§ 2º A empresa deverá consultar o eLIT para fins de ciência das comunicações realizadas.

§ 3º A inobservância das disposições constantes do § 1º e § 2º não poderá ser invocada como justificativas para ausência de ciência das comunicações realizadas.

§ 4º Será considerada realizada a ciência da comunicação:

I - no dia em que for realizada a consulta eletrônica de seu teor;

II - no primeiro dia útil seguinte, nos casos em que houver contagem de prazo para realização de ato e a consulta eletrônica de seu teor ocorrer em dias de sábado, domingo, feriados nacionais e pontos facultativos, observados pelos órgãos da administração pública federal; e

III - automaticamente, no primeiro dia útil após transcorridos quinze dias, contados da data do envio da comunicação, quando não houver sido realizada a consulta de seu teor.

§ 5º As comunicações eletrônicas realizadas por meio do eLIT, com prova de recebimento ou após o transcurso do prazo previsto no inciso III do § 4º do caput, são consideradas pessoais para todos os efeitos legais e dispensam a sua publicação no DOU e o envio por via postal.

§ 6º O teor e a integridade dos arquivos enviados pelas empresas, bem como a observância dos prazos, são de sua inteira responsabilidade.

Art. 143. O não cumprimento dos dispositivos da presente Seção configurará infração ao § 1º do art. 628 e o § 4º do art. 630 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e sujeitará os infratores às respectivas penalidades previstas no § 6º do art. 630 do referido diploma legal.

PORTARIA

Seção II

Da substituição de prestação de informações nos sistemas CAGED e RAIS

Art. 144. A obrigação da comunicação de admissões e dispensas instituída pela Lei nº 4.923, de 23 de novembro de 1965, CAGED, passa a ser cumprida por meio do eSocial a partir da competência de janeiro 2020 para as empresas ou pessoas físicas equiparadas a empresas, mediante o envio das seguintes informações:

I - data da admissão e número de inscrição do trabalhador no CPF, que deverão ser prestadas até o dia imediatamente anterior ao do início das atividades do trabalhador;

II - salário de contratação, que deverá ser enviado até o dia quinze do mês seguinte em que ocorrer a admissão;

III - data da extinção do vínculo empregatício e motivo da rescisão do contrato de trabalho, que deverão ser prestadas até o décimo dia seguinte ao da sua ocorrência, observado o disposto no § 6º do art. 14;

IV - data da transferência de empregados para empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas, bem como o CNPJ do empregador sucessor que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência;

V - último salário do empregado, que deverá ser prestada até o dia quinze do mês seguinte em que ocorrer a alteração salarial;

VI - transferência de entrada e transferência de saída, que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte a ocorrência;

VII - reintegração, que deverá ser prestada até o dia quinze do mês seguinte a ocorrência; e

VIII - local de trabalho, horário contratual, informação de deficiência, quando houver, até o dia quinze do mês subsequente à admissão.

Parágrafo único. As pessoas jurídicas de direito público da administração direta, autárquica e fundacional, que adotem o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como as organizações internacionais, as fundações públicas de direito privado, os consórcios públicos de direito privado, os fundos públicos e as comissões polinacionais, até que estejam obrigadas a prestar as informações previstas no caput ao eSocial, deverão prestar as informações por meio do sistema CAGED, conforme Manual de Orientação do CAGED.

Art. 145. A obrigação contida no art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990, combinada com o Decreto nº 76.900, de 23 de dezembro de 1975, que institui a RAIS, passa a ser cumprida por meio do eSocial, a partir do ano base 2019, pelas empresas obrigadas à transmissão das seguintes informações de seus trabalhadores ao eSocial, referentes a todo o ano base:

I - data da admissão, data de nascimento e CPF do trabalhador, que deverão ser prestadas até o dia imediatamente anterior ao do início das atividades do empregado, salvo as informações relativas aos servidores da administração pública direta, indireta ou fundacional, das esferas federal, estadual, do Distrito Federal ou municipal, não regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, as quais serão enviadas até o dia quinze do mês seguinte ao do início de suas atividades;

II - dados do desligamento, com data e motivo, e os valores das verbas rescisórias devidas que deverão ser prestadas até o décimo dia seguinte ao da sua ocorrência, observado o disposto no § 6º do art. 14;

III - data da transferência de empregados entre empresas do mesmo grupo econômico, consórcio, ou por motivo de sucessão, fusão, incorporação ou cisão de empresas, bem como o CNPJ do empregador sucessor que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao da ocorrência;

IV - valores de parcelas integrantes e não integrantes das remunerações mensais dos trabalhadores, com a correspondente discriminação e individualização dos valores, que deverão ser prestadas até o dia quinze do mês seguinte ao vencido; e

V - local de trabalho, horário contratual, informação de deficiência, quando houver, até o dia quinze do mês subsequente à admissão.

Parágrafo único. Para as demais pessoas jurídicas de direito privado e de direito público, bem como pessoas físicas equiparadas a empresas, fica mantida a obrigação prevista no Decreto nº 76.900, de 1975, e o disposto no Manual de Orientação do ano-base, que será publicado no mês de janeiro de cada ano, no portal www.rais.gov.br.

Art. 146. O empregador obrigado ao eSocial que não prestar as informações na forma e prazo estabelecidos no art. 145 ou apresentá-las com incorreções ou omissões ficará sujeito à multa prevista no art. 25 da Lei nº 7.998, de 1990.

Seção III

Da relação anual de informações sociais - RAIS

Art. 147. A declaração da RAIS pelas empresas e empregadores que não se enquadrem no art. 145, deverá observar os procedimentos estabelecidos nesta Seção.

§ 1º Orientações adicionais quanto à declaração da RAIS de cada ano-base constarão de Manual de Orientação, que será publicado no mês de janeiro de cada ano, no portal www.rais.gov.br.

§ 2º A declaração deverá ser fornecida por meio eletrônico, mediante utilização do programa gerador de arquivos da RAIS - GDRAIS, que poderá ser obtido no endereço eletrônico de que trata o § 1º.

§ 3º Os estabelecimentos ou entidades que não tiveram vínculos laborais no ano-base poderão fazer a declaração acessando a opção - RAIS NEGATIVA - on-line - disponível no endereço eletrônico de que trata o § 1º.

§ 4º A entrega da RAIS é isenta de tarifa.

Art. 148. Estão obrigados a declarar a RAIS, por meio do GDRAIS:

I - empregadores urbanos e rurais, conforme definido no art. 2º do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e no art. 3º da Lei nº 5.889, de 8 de junho de 1973, respectivamente;

II - filiais, agências, sucursais, representações ou quaisquer outras formas de entidades vinculadas à pessoa jurídica domiciliada no exterior;

III - autônomos ou profissionais liberais que tenham mantido empregados no ano-base;

IV - órgãos e entidades da administração direta, autárquica e fundacional dos governos federal, estadual, do Distrito Federal e municipal;

V - conselhos profissionais, criados por lei, com atribuições de fiscalização do exercício profissional, e as entidades paraestatais;

VI - condomínios e sociedades civis; e

VII - cartórios extrajudiciais e consórcios de empresas.

§ 1º O estabelecimento inscrito no CNPJ que não manteve empregados ou que permaneceu inativo no ano-base está obrigado a entregar a RAIS - RAIS NEGATIVA - e preencher apenas os dados a ele pertinentes.

§ 2º A exigência de apresentação da RAIS NEGATIVA a que se refere o § 1º do caput não se aplica ao microempreendedor individual de que trata o § 1º do art. 18-A da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006.

§ 3º Para as empresas e empregadores já obrigados à prestação de informações ao eSocial, nos termos do art. 145, o cumprimento da obrigação contida no art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990, será feito exclusivamente pelo eSocial.

Art. 149. O empregador, ou aquele legalmente responsável pela prestação das informações, relacionará na RAIS de cada estabelecimento os vínculos laborais havidos ou em curso no ano-base, e não apenas os existentes em 31 de dezembro, que abranjam:

I - empregados urbanos e rurais, contratados por prazo indeterminado ou determinado, ou para prestação de trabalho intermitente;

II - trabalhadores temporários, regidos pela Lei nº 6.019, de 1974;

III - diretores sem vínculo empregatício para os quais o estabelecimento tenha optado pelo recolhimento do FGTS;

IV - servidores da administração pública direta ou indireta federal, estadual, do Distrito Federal ou municipal e das fundações supervisionadas;

V - servidores públicos não-efetivos, demissíveis ad nutum ou admitidos por meio de legislação especial, não regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

VI - empregados dos cartórios extrajudiciais;

VII - trabalhadores avulsos, aqueles que prestam serviços de natureza urbana ou rural a diversas empresas, sem vínculo empregatício, com a intermediação obrigatória do sindicato da categoria, nos termos da Lei nº 12.023, de 27 de agosto de 2009, ou do órgão gestor de mão de obra, nos termos da Lei nº 12.815, de 5 de junho de 2013;

VIII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos pela Lei nº 9.601, de 21 de janeiro de 1998;

IX - aprendiz contratado nos termos do art. 428 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, regulamentado pelo Decreto nº 9.579, de 22 de novembro de 2018;

X - trabalhadores com contrato de trabalho por tempo determinado, regidos pela Lei nº 8.745, de 9 de dezembro de 1993;

XI - trabalhadores rurais, regidos pela Lei nº 5.889, de 1973;

XII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos por lei estadual;

XIII - trabalhadores com contrato de trabalho por prazo determinado, regidos por lei municipal;

XIV - servidores e trabalhadores licenciados;

XV - servidores públicos cedidos e requisitados; e

XVI - dirigentes sindicais.

Art. 150. É obrigatória a utilização de certificado digital válido, padrão ICP Brasil, para a transmissão da declaração da RAIS por todos os estabelecimentos que possuem a partir de dez vínculos, e para o envio de arquivos que contenham dez vínculos ou mais.

Parágrafo único. As declarações poderão ser transmitidas com o certificado digital:

I - de pessoa jurídica, emitido em nome do estabelecimento, tipo eCNPJ; ou

II - do responsável pela entrega da declaração, do tipo eCPF ou eCNPJ.

Art. 151. O recibo de entrega será gerado em cinco dias úteis após a entrega da declaração, por meio do endereço eletrônico http://www.rais.gov.br - opção "declaração Já Entregue"/"Impressão de Recibo de Entrega".

Art. 152. A empresa deverá manter em sua guarda, e poderá utilizar de armazenamento em meio eletrônico, óptico ou equivalente, no prazo de cinco anos a contar da data de envio, cópia do arquivo e do recibo de entrega da RAIS, para fins de comprovação perante a fiscalização do trabalho.

Parágrafo único. O Auditor-Fiscal do Trabalho somente poderá exigir a apresentação dos documentos previstos no caput se as informações não estiverem disponíveis nos sistemas internos do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 153. A RAIS de exercícios anteriores deverá ser declarada com a utilização do aplicativo GDRAIS Genérico e os valores das remunerações deverão ser apresentados na moeda vigente no respectivo ano-base.

Parágrafo único. É obrigatória a utilização de certificado digital válido padrão ICP Brasil para a transmissão da declaração da RAIS de exercícios anteriores, exceto para a transmissão da RAIS NEGATIVA.

Art. 154. A cópia da declaração da RAIS, de qualquer ano-base, poderá ser solicitada pelo estabelecimento declarante por meio do portal de serviços do governo federal no endereço www.gov.br.

Art. 155. O empregador que não entregar a RAIS, omitir informação ou prestar declaração falsa ou inexata fica sujeito às penalidades previstas em legislação específica.

Seção IV

Do cadastro geral de empregados e desempregados - CAGED

Art. 156. Os empregadores, que não se enquadrem no art. 144, deverão seguir as instruções para prestação de informações previstas nesta Seção para fins do:

I - CAGED, instituído pela Lei nº 4.923, de 1965; e

II - Seguro-Desemprego, nos termos do inciso I do art. 7º e do art. 24 da Lei nº 7.998, de 1990.

Art. 157. O Aplicativo do CAGED Informatizado - ACI será utilizado para gerar e analisar o arquivo do CAGED, pelas empresas nas quais tenha ocorrido movimentação de empregados regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 1º O arquivo gerado será enviado ao Ministério do Trabalho e Previdência por meio do portal gov.br.

§ 2º A empresa deverá manter em sua guarda e poderá utilizar de armazenamento em meio eletrônico, óptico ou equivalente, no prazo de cinco anos a contar da data de envio, cópia do arquivo, do recibo de entrega e do extrato da movimentação processada, para fins de comprovação perante a fiscalização do trabalho.

§ 3º O Auditor-Fiscal do Trabalho somente poderá exigir a apresentação dos documentos previstos no § 2º se as informações não estiverem disponíveis nos sistemas internos do Ministério do Trabalho e Previdência.

§ 4º As empresas que possuem mais de um estabelecimento devem remeter ao Ministério do Trabalho e Previdência arquivos específicos a cada estabelecimento.

Art. 158. É obrigatória a utilização de certificado digital válido, padrão ICP Brasil, para a transmissão da declaração do CAGED por todos os estabelecimentos que possuem dez ou mais trabalhadores no 1º dia do mês de movimentação.

Parágrafo único. As declarações poderão ser transmitidas com o certificado digital:

I - de pessoa jurídica, emitido em nome do estabelecimento, tipo e CNPJ; ou

II - do responsável pela entrega da declaração, do tipo eCPF ou eCNPJ.

Art. 159. As informações prestadas fora do prazo deverão ser declaradas obrigatoriamente com a utilização de certificado digital válido padrão ICP Brasil.

Art. 160. As informações de que trata o inciso I do caput do art. 156 deverão ser prestadas à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência até o dia sete do mês subsequente àquele em que ocorreu a movimentação de empregados.

Art. 161. Para os fins a que se refere o inciso II do caput do art. 156, as informações relativas a admissões deverão ser prestadas:

I - na data de início das atividades do empregado, quando este estiver em percepção do Seguro-Desemprego ou cujo requerimento esteja em tramitação; e

II - no prazo estipulado em notificação para comprovação do registro do empregado, lavrada em ação fiscal conduzida por Auditor-Fiscal do Trabalho.

Parágrafo único. As informações a que se refere este artigo suprirão os fins referidos no inciso I do art. 156, o que dispensará a obrigação a que se refere o art. 136, relativamente às admissões informadas.

Art. 162. O empregador que não prestar as informações no prazo previsto nos art. 160 e art. 161, omitir informações ou prestar declaração falsa ou inexata, ficará sujeito às penalidades previstas em legislação específica.

Parágrafo único. Além das penalidades administrativas, os responsáveis por meios fraudulentos na habilitação ou na percepção do Seguro-Desemprego serão punidos civil e criminalmente, nos termos da lei.

Seção V

Da disponibilização e utilização de informações - CAGED, RAIS, Seguro-Desemprego e Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda

Art. 163. Essa Seção disciplina os procedimentos para a disponibilização e a utilização de dados constantes nas bases de dados:

I - do CAGED, instituído pela Lei nº 4.923, de 1965;

II - da RAIS, instituída pelo Decreto nº 76.900, de 1975;

III - do Seguro-Desemprego, instituído pela Lei nº 7.998, de 1990;

IV - do Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - BEm, instituído pela Lei nº 14.020, de 6 de julho de 2020; e

V - do Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm, instituído pela Medida Provisória nº 1.045, de 27 de abril de 2021.

Art. 164. Para fins desta Seção considera-se:

I - dado pessoal - informação relacionada a pessoa natural identificada ou identificável;

II - dado anonimizado - dado relativo a titular que não possa ser identificado, considerando a utilização de meios técnicos razoáveis e disponíveis na ocasião de seu tratamento;

III - gestor de dados - órgão ou entidade responsável pela governança de determinado conjunto de dados;

IV - solicitante de dados - órgão ou entidade que solicita ao gestor de dados a permissão de acesso aos dados;

V - usuário de dados - órgão ou entidade que utiliza dados após ser concedida permissão de acesso pelo gestor dos dados; e

VI - instrumento de cooperação para disponibilização de dados - ajuste realizado por meio de acordo de cooperação técnica ou acordo de cooperação a ser celebrado entre solicitante de dados e Ministério do Trabalho e Previdência, no uso de suas atribuições, com vias de formalizar o acesso aos dados pessoais, conforme modelos constantes dos Anexos X e XI.

Parágrafo único. A Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência é, para os efeitos desta Seção, a gestora de dados.

Art. 165. Os dados pessoais registrados nas bases de dados de que tratam o art. 163 têm acesso restrito e somente poderão ser utilizados em conformidade com a Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e a Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, para as finalidades previstas no instrumento de cooperação acordado entre as partes de que trata o inciso VI do art. 164.

Parágrafo único. Os instrumentos de cooperação para disponibilização de dados deverão ser comunicados à Autoridade Nacional de Proteção de Dados - ANPD, nos termos do § 2˚ do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

Art. 166. As informações constantes das bases de dados de que tratam o art. 163 que não permitam a identificação de pessoas e sem nenhuma restrição de acesso serão disponibilizadas por meio do portal gov.br, em divulgação pública e garantida a qualquer interessado, na forma da legislação específica.

Art. 167. A solicitação de acesso a dados pessoais constantes nas bases de dados de que tratam o art. 163 será realizada por meio de formulário específico, disponível no portal gov.br, deverá ser acompanhado pelos seguintes documentos:

I - número de CPF ou cópia do documento de identificação internacional do solicitante;

II - CNPJ, contrato social ou documento correspondente do órgão ou entidade;

III - ofício ou carta contendo solicitação do órgão ou entidade interessada; e

IV - plano de trabalho, conforme modelo constante do Anexo VII, que abranja:

a) as justificativas para a disponibilização dos dados pessoais, conforme missão institucional;

b) o objetivo da utilização dos dados pessoais; e

c) o objeto da solicitação.

§ 1º Após o recebimento da documentação, o gestor de dados se manifestará a respeito da completude dos documentos.

§ 2º Na hipótese de conformidade da solicitação, o gestor de dados formalizará processo administrativo junto ao Sistema Eletrônico de Informações - SEI.

§ 3º A solicitação dos dados pessoais será submetida a:

I - análise de mérito quanto aos seus objetivos, pertinência, conveniência e necessidade da utilização de dados pessoais para a realização do projeto proposto; e

II - análise jurídica quanto à materialidade e legalidade do instrumento de cooperação que vise à formalização da disponibilização dos dados.

Art. 168. Após deferimento da solicitação pelo gestor de dados, nos termos do § 3º do art. 167, o solicitante terá o prazo de trinta dias para manifestar anuência no instrumento de cooperação.

Parágrafo único. Caso o prazo do caput seja exaurido sem manifestação, o processo será arquivado.

Art. 169. Para formalização de instrumento de cooperação de que trata o inciso VI do art. 164, o representante legal da instituição deverá assinar Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme modelo constante do Anexo XIII.

Art. 170. O solicitante de dados deverá providenciar tradução juramentada do instrumento de cooperação, caso seja necessária sua reprodução em língua estrangeira.

Art. 171. O instrumento de cooperação para disponibilização dos dados pessoais deverá ser assinado pelo representante legal da instituição partícipe e pelo representante do Ministério do Trabalho e Previdência com competência para celebrar acordo de cooperação técnica ou acordo de cooperação.

Art. 172. O instrumento de cooperação será publicado pelo gestor de dados, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no Diário Oficial da União, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

Parágrafo único. Os dados pessoais serão disponibilizados, preferencialmente, de forma anonimizada, nos termos do inciso II do art. 164, respeitados os limites estabelecidos pela Lei nº 13.709, de 2018.

Art. 173. O gestor de dados disponibilizará ao usuário de dados o arquivo contendo as informações solicitadas, de acordo com o formato e o leiaute acordado entre os partícipes, mediante entrega de:

I - Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelo usuário de dados, conforme modelo constante do Anexo XIII; e

II - Plano de Trabalho Específico, assinado pelo representante legal da instituição e pelo usuário de dados, conforme modelo constante do Anexo XIV.

Art. 174. O instrumento de cooperação para disponibilização dos dados pessoais terá vigência máxima de trinta e seis meses, podendo ser prorrogado por igual período, por meio de Termo Aditivo, desde que haja interesse dos partícipes.

Art. 175. Os usuários de dados deverão informar ao gestor de dados sobre a substituição dos signatários dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, tal como dos responsáveis pelo acompanhamento dos respectivos planos de trabalho relacionados ao instrumento de cooperação para disponibilização de dados pessoais.

Art. 176. Cópia do produto técnico, como relatório, estudo ou pesquisa, elaborado no âmbito do instrumento de cooperação, deverá ser entregue ao gestor de dados em meio eletrônico.

Art. 177. A utilização indevida dos dados pessoais disponibilizados na forma desta Seção e do instrumento de cooperação acarretará a aplicação das sanções previstas no art. 52 da Lei nº 13.709, de 2018, além de outras previstas em lei, respeitados os princípios do contraditório, da ampla defesa e do devido processo legal.

§ 1º Sempre que ocorrer a utilização indevida dos dados pessoais, a Autoridade Nacional de Proteção de Dados será comunicada para a aplicação das sanções de que tratam o caput.

§ 2º Entende-se como utilização indevida toda e qualquer exposição de dados que represente violação à privacidade das pessoas naturais que constam nas bases de dados de que tratam o art. 133, estando vedado o repasse de dados pessoais para pessoas físicas, jurídicas ou para a sociedade em geral, sem motivações fundamentadas na legislação ou em decisão judicial.

§ 3º A suspeita da utilização indevida dos dados pessoais poderá acarretar, temporariamente, a suspensão do instrumento de cooperação que disponibiliza o acesso aos dados, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar, conforme decisão fundamentada do Secretário de Trabalho.

§ 4º Sem prejuízo das sanções de que tratam o caput, a comprovação de utilização indevida dos dados pessoais poderá ocasionar a rescisão do instrumento de cooperação.

§ 5º Nos casos em que a utilização indevida dos dados resultar em rescisão do instrumento de cooperação, o gestor de dados, observando os critérios de oportunidade e conveniência, se reservará ao direito de não firmar novo instrumento de cooperação com o solicitante de dados por até cinco anos.

§ 6º Da decisão administrativa pela suspensão de acesso aos dados ou rescisão do instrumento de cooperação caberá recurso dirigido à autoridade que proferiu a decisão, a qual, se não a reconsiderar no prazo de cinco dias, o encaminhará à autoridade superior, nos prazos e termos previstos na Lei nº 9.784, de 29 de janeiro de 1999.

Art. 178. A disponibilização de dados pessoais para utilização por parte de órgãos e entidades da administração pública federal observará o Decreto nº 10.046, de 09 de outubro de 2019, dispensada a necessidade de estabelecer instrumento de cooperação.

Seção VI

Do cadastro de empregados na Caixa Econômica Federal

Art. 179. As pessoas jurídicas ou a ela equiparadas deverão cadastrar os empregados admitidos, mediante documento próprio, na Caixa Econômica Federal que tomará as medidas necessárias para a efetivação do cadastramento.

Seção VII

Da Classificação Brasileira de Ocupações

Art. 180. Fica aprovada a Classificação Brasileira de Ocupações - CBO - para uso em todo o território nacional.

§ 1º A CBO é um sistema de classificação de ocupações que tem o objetivo de retratar as diversas atividades laborais existentes no País, de forma padronizada, para fins de levantamentos estatísticos e usos nos registros administrativos.

§ 2º A CBO é utilizada nos registros administrativos, para fins classificatórios, sem efeitos de regulamentação profissional.

§3º A inclusão de uma ocupação na CBO não implica em regulamentação da referida profissão.

§ 4º A inclusão de uma ocupação na CBO independe e não se confunde com a regulamentação da referida profissão.

§ 5º A CBO não tipifica nem caracteriza vínculos trabalhistas de qualquer natureza e não implica obrigações decorrentes da mudança da nomenclatura do cargo exercido pelo trabalhador.

Art. 181. Na inclusão de ocupações na CBO deverão ser definidos:

I - código - código numérico de identificação;

II - título - nomenclatura pela qual a ocupação é conhecida;

III - descrição - descrição textual das principais atividades desenvolvidas na ocupação, agregadas algumas características do trabalho usualmente necessárias para desenvolvê-las.

§ 1º O título de que trata o inciso II do caput admite a definição de múltiplos nomes para a mesma ocupação, considerados os diferentes nomes tratados como sinônimos.

§ 2º A identificação de níveis de qualificação e educação formal entre as características do trabalho, na descrição de que trata o inciso III do caput não implica que estas sejam obrigatórias para o exercício da ocupação.

Art. 182. Políticas públicas, registros administrativos e sistemas governamentais poderão utilizar os códigos, títulos e descrições definidos na CBO para consecução de seus objetivos.

Parágrafo único. A CBO não incorporará na definição das ocupações marcadores ou descrições específicas definidas por políticas públicas, registros administrativos ou sistemas governamentais.

Art. 183. A atualização da CBO será feita anualmente de acordo com metodologia a ser definida pela Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 184. A CBO e suas atualizações serão disponibilizadas no portal gov.br.

CAPÍTULO XII

DAS MEDIDAS CONTRA A DISCRIMINAÇÃO NO TRABALHO

Art. 185. Este capítulo trata da proibição de práticas discriminatórias no âmbito das relações de trabalho, previstas na Lei nº 7.716, de 5 de janeiro de 1989, na Lei nº 9.029, de 13 de abril de 1995, na Lei nº 12.984, de 2 de junho de 2014, na Lei nº 13.146, de 06 de julho de 2015 e no art. 373-A do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 186. O disposto neste capítulo abrange todos os trabalhadores que atuem sob todas as formas ou modalidades, e em todos os locais de trabalho, inclusive:

I - as pessoas que exercem qualquer emprego ou ocupação;

II - as pessoas em formação, incluídos os estagiários e aprendizes;

III - os voluntários;

IV - as pessoas que estão à procura de um emprego e os candidatos a um emprego; e

V - os trabalhadores desligados ou suspensos do trabalho.

Seção I

Da vedação de práticas discriminatórias

Art. 187. As seguintes práticas discriminatórias são vedadas ao empregador para fins de seleção, contratação, remuneração, promoção, formação profissional e manutenção do emprego, além de outras previstas em legislações específicas:

I - considerar como variável determinante idade, raça, cor, etnia, sexo, situação familiar, religião, procedência nacional, condição de portador do vírus da imunodeficiência adquirida - HIV, condição de pessoa com deficiência ou reabilitado, entre outras previstas na legislação; e

II - fazer exigência de quaisquer documentos com fins discriminatórios ou obstativos, como certidão negativa de reclamatória trabalhista, teste, exame, perícia, laudo, atestado ou declaração relativos à esterilização ou a estado de gravidez;

Art. 188. As políticas, programas e projetos desenvolvidos no âmbito da Secretaria de Trabalho deverão contemplar ações de estímulo a inclusão da população negra do mercado de trabalho na forma prevista no Capítulo V da Lei nº 12.288, de 20 de julho de 2010.

Art. 189. As práticas discriminatórias referidas nesta norma são passíveis das sanções previstas nas respectivas legislações específicas.

Seção II

Das orientações sobre o combate à discriminação relacionada ao HIV e a Aids nos locais de trabalho

Art. 190. Os seguintes princípios gerais aplicam-se a todas as ações relativas ao HIV e à Aids no mundo do trabalho:

I - a resposta ao HIV e à Aids será reconhecida como uma contribuição para a concretização dos direitos humanos, das liberdades fundamentais e da igualdade de gênero para todos, incluídos os trabalhadores, suas famílias e dependentes;

II - o HIV e a Aids devem ser reconhecidos e tratados como uma questão que afeta o local de trabalho, a ser incluída entre os elementos essenciais da resposta nacional para a pandemia, com plena participação das organizações de empregadores e de trabalhadores;

III - não pode haver discriminação ou estigmatização dos trabalhadores, em particular as pessoas que buscam e as que se candidatam a um emprego, em razão do seu estado sorológico relativo ao HIV, real ou suposto, ou do fato de pertencerem a regiões do mundo ou a segmentos da população considerados sob maior risco ou maior vulnerabilidade à infecção pelo HIV;

IV - a prevenção de todos os meios de transmissão do HIV deve ser uma prioridade fundamental;

V - os trabalhadores, suas famílias e seus dependentes necessitam ter acesso a serviços de prevenção, tratamento, atenção e apoio em relação a HIV e Aids, e o local de trabalho deve desempenhar papel relevante na facilitação do acesso a esses serviços;

VI - a participação dos trabalhadores e o seu envolvimento na concepção, implementação e avaliação dos programas nacionais sobre o local de trabalho devem ser reconhecidos e reforçados;

VII - os trabalhadores devem beneficiar-se de programas de prevenção do risco específico de transmissão pelo HIV no trabalho e de outras doenças transmissíveis associadas, como a tuberculose;

VIII - os trabalhadores, suas famílias e seus dependentes devem gozar de proteção da sua privacidade, incluída a confidencialidade relacionada ao HIV e à Aids, em particular no que diz respeito ao seu próprio estado sorológico para o HIV;

IX - nenhum trabalhador pode ser obrigado a realizar o teste de HIV ou revelar seu estado sorológico para o HIV;

X - as medidas relativas ao HIV e à Aids no mundo do trabalho integram todas as políticas relacionadas ao trabalho; e

XI - proteção dos trabalhadores em ocupações particularmente expostas ao risco de transmissão do HIV.

Art. 191. Na elaboração de suas normas, políticas e programas, o Ministério do Trabalho e Previdência deverá considerar o Repertório de Recomendações Práticas da OIT sobre o HIV/Aids e o Mundo do Trabalho, de 2001 e suas revisões posteriores, os outros instrumentos pertinentes da Organização Internacional do Trabalho e demais diretrizes internacionais adotadas sobre o assunto.

Art. 192. O estado sorológico de HIV, real ou suposto, não pode ser motivo de qualquer discriminação para a contratação ou manutenção do emprego, ou para a busca da igualdade de oportunidades compatíveis com as disposições da Convenção sobre a Discriminação em Emprego e Profissão, de 1958, da Organização Internacional do Trabalho.

Art. 193. O estado sorológico de HIV, real ou suposto, não pode ser causa de rompimento da relação de trabalho.

Parágrafo único. As ausências temporárias do trabalho por motivo de doença ou para prestar cuidados relacionadas ao HIV e à Aids devem ser tratadas da mesma maneira que as ausências por outros motivos de saúde.

Art. 194. Às pessoas com doenças relacionadas ao HIV não deve ser negada a possibilidade de continuar a realizar seu trabalho enquanto são clinicamente aptas a fazê-lo, mediante acomodações razoáveis sempre que necessário.

Parágrafo único. Devem ser estimuladas medidas para realocar essas pessoas em atividades adaptadas às suas capacidades, apoiada sua requalificação profissional para o caso de procurarem outro trabalho ou facilitar o seu retorno ao trabalho.

Art. 195. Deverão ser tomadas medidas no local de trabalho, ou por meio dele, para reduzir a transmissão do HIV e atenuar o seu impacto, como:

I - garantir o respeito aos direitos humanos e às liberdades fundamentais;

II - assegurar a igualdade de gênero;

III - garantir ações para prevenir e proibir a violência e o assédio no local de trabalho;

IV - promover a participação ativa de mulheres e homens na resposta ao HIV e à Aids;

V - promover o envolvimento de todos os trabalhadores, independentemente da orientação sexual ou porque façam ou não parte de grupos vulneráveis; e

VI - garantir a efetiva confidencialidade dos dados pessoais, inclusive dos dados médicos.

Art. 196. As estratégias de prevenção devem ser adaptadas aos ambientes e processos de trabalho, além de levar em consideração aspectos econômicos, sociais, culturais e de gênero.

Art. 197. Os programas de prevenção devem garantir:

I - informações relevantes, oportunas e atualizadas a todos, em um formato e linguagem culturalmente adequados, mediante os diferentes canais de comunicação disponíveis;

II - programas de educação abrangente, de modo a ajudar homens e mulheres a compreender e reduzir o risco de todas as formas de infecção pelo HIV, inclusive a transmissão de mãe para filho, e entender a importância da mudança de comportamentos de risco associados à infecção;

III - medidas efetivas de segurança e saúde no trabalho;

PORTARIA

IV - medidas para incentivar os trabalhadores a conhecer o seu próprio estado sorológico, mediante aconselhamento e teste voluntário; particular, preservativos masculinos e femininos e, quando adequado, informações sobre seu uso correto, além do acesso a medidas de profilaxia pós-exposição; e

V - orientação quanto a medidas para reduzir comportamentos de alto risco, inclusive dos grupos mais expostos a risco, com vistas a diminuir a incidência do HIV.

Art. 198. Os testes diagnósticos devem ser voluntários e livres de qualquer coerção, respeitadas as diretrizes internacionais em matéria de confidencialidade, aconselhamento e consentimento.

Art. 199. Caracteriza-se como prática discriminatória exigir aos trabalhadores, incluídos os migrantes, às pessoas que procuram emprego e aos candidatos a trabalho, testes para HIV ou quaisquer outras formas de diagnóstico de HIV.

§ 1º Não será permitida, direta ou indiretamente, nos exames médicos por ocasião da admissão, mudança de função, avaliação periódica, retorno, demissão ou outros ligados à relação de emprego, a testagem do trabalhador quanto ao HIV.

§ 2º O disposto no § 1º não obsta que campanhas ou programas de prevenção da saúde estimulem os trabalhadores a conhecer seu estado sorológico quanto ao HIV por meio de orientações e exames voluntários, sem vínculo com a relação de trabalho e sempre resguardada a privacidade quanto ao conhecimento dos resultados.

Art. 200. Os resultados dos testes de HIV devem ser confidenciais e não devem comprometer o acesso ao emprego, à estabilidade, à segurança no emprego ou a oportunidades para o avanço profissional.

Art. 201. Os trabalhadores, incluídos os migrantes, os desempregados e os candidatos a emprego, não devem ser coagidos a fornecer informações relacionadas ao HIV sobre si mesmos ou outros.

Art. 202. O trânsito dos trabalhadores migrantes ou daqueles que pretendem migrar em função do emprego não deve ser impedido com base no seu status sorológico para o HIV, real ou suposto.

Art. 203. O ambiente de trabalho deve ser seguro e saudável, a fim de prevenir a transmissão do HIV no local de trabalho.

Art. 204. As ações de segurança e saúde destinadas a prevenir a exposição dos trabalhadores ao HIV no trabalho devem incluir precauções universais, como:

I - medidas de prevenção de riscos e acidentes, como as relacionadas à organização do trabalho e ao controle de técnicas e práticas de trabalho;

II - equipamentos de proteção individual, quando apropriado;

III - medidas de controle ambiental e profilaxia pós-exposição; e

IV - outras medidas de segurança para minimizar o risco de infecção pelo HIV e pela tuberculose, especialmente em profissões de maior risco, como as do setor da saúde.

Art. 205. Quando existir a possibilidade de exposição ao HIV no local de trabalho, os trabalhadores devem receber informação e orientação sobre os modos de transmissão e os procedimentos para evitar a exposição e a infecção, resguardado o sigilo médico e a intimidade do trabalhador.

Art. 206. As medidas de sensibilização devem enfatizar que o HIV não é transmitido por simples contato físico e que a presença de uma pessoa vivendo com HIV não deve ser considerada como uma ameaça no local de trabalho.

CAPÍTULO XIII

DO TRABALHO ESCRAVO

Seção I

Das condições análogas à escravidão

Art. 207. Considera-se em condição análoga à de escravo o trabalhador submetido, de forma isolada ou conjuntamente, a:

I - trabalho forçado;

II - jornada exaustiva;

III - condição degradante de trabalho;

IV - restrição, por qualquer meio, de locomoção em razão de dívida contraída com empregador ou preposto, no momento da contratação ou no curso do contrato de trabalho; ou

V - retenção no local de trabalho em razão de:

a) cerceamento do uso de qualquer meio de transporte;

b) manutenção de vigilância ostensiva; ou

c) apoderamento de documentos ou objetos pessoais.

Parágrafo único. O trabalho realizado em condição análoga à de escravo, sob todas as formas, constitui atentado aos direitos humanos fundamentais e à dignidade do trabalhador e é dever do Auditor-Fiscal do Trabalho combater a sua prática.

Art. 208. Para os fins previstos neste Capítulo:

I - trabalho forçado - é o exigido sob ameaça de sanção física ou psicológica e para o qual o trabalhador não tenha se oferecido ou no qual não deseje permanecer espontaneamente;

II - jornada exaustiva - toda forma de trabalho, de natureza física ou mental, que, por sua extensão ou intensidade, acarrete violação de direito fundamental do trabalhador, notadamente os relacionados à segurança, à saúde, ao descanso e ao convívio familiar e social;

III - condição degradante de trabalho - qualquer forma de negação da dignidade humana pela violação de direito fundamental do trabalhador, notadamente os dispostos nas normas de proteção do trabalho e de segurança, higiene e saúde no trabalho;

IV - restrição, por qualquer meio, da locomoção do trabalhador em razão de dívida - limitação ao direito fundamental de ir e vir ou de encerrar a prestação do trabalho, em razão de débito imputado pelo empregador ou preposto ou da indução ao endividamento com terceiros;

V - cerceamento do uso de qualquer meio de transporte - toda forma de limitação ao uso de meio de transporte existente, particular ou público, possível de ser utilizado pelo trabalhador para deixar local de trabalho ou de alojamento;

VI - vigilância ostensiva no local de trabalho é qualquer forma de controle ou fiscalização, direta ou indireta, por parte do empregador ou preposto, sobre a pessoa do trabalhador que o impeça de deixar local de trabalho ou alojamento; e

VII - apoderamento de documentos ou objetos pessoais é qualquer forma de posse ilícita do empregador ou preposto sobre documentos ou objetos pessoais do trabalhador.

§ 1º Os conceitos estabelecidos neste artigo serão observados para fins de concessão de seguro-desemprego, conforme o disposto na Lei nº 10.608, de 20 de dezembro de 2002 e nas Resoluções do Conselho Deliberativo do Fundo de Amparo ao Trabalhador - CODEFAT, bem como para inclusão de pessoas físicas ou jurídicas no cadastro de empregadores que tenham submetido trabalhadores à condição análoga à de escravo.

§ 2º Os conceitos estabelecidos neste artigo deverão ser observados pelo Auditor-Fiscal do Trabalho em qualquer ação fiscal direcionada para erradicação do trabalho em condição análoga à de escravo ou em ações fiscais em que for identificada condição análoga à de escravo, independentemente da atividade laboral, seja o trabalhador nacional ou estrangeiro, inclusive quando envolver a exploração de trabalho doméstico ou de trabalho sexual.

Art. 209. Aplica-se o disposto neste Capítulo aos casos em que o Auditor-Fiscal do Trabalho identifique tráfico de pessoas para fins de exploração de trabalho em condição análoga à de escravo, desde que presente qualquer das hipóteses previstas no art. 208.

Art. 210. Considera-se tráfico de pessoas para fins de exploração de trabalho em condição análoga à de escravo o recrutamento, o transporte, a transferência, o alojamento ou o acolhimento de pessoas, mediante ameaça ou uso da força ou outras formas de coação, rapto, fraude, engano, abuso de autoridade ou situação de vulnerabilidade ou entrega ou aceitação de pagamentos ou benefícios para obter o consentimento de uma pessoa que tenha autoridade sobre outra.

Seção II

Da fiscalização

Art. 211. O Ministério do Trabalho e Previdência e suas unidades descentralizadas, deverão prover a Inspeção do Trabalho de todos os recursos necessários para a fiscalização e combate ao trabalho em condições análogas às de escravo, cujo combate será prioritário em seus planejamentos e ações.

Art. 212. As ações fiscais para erradicação do trabalho em condição análoga à de escravo serão planejadas e coordenadas pela Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria de Trabalho, que as realizará diretamente, por intermédio das equipes do Grupo Especial de Fiscalização Móvel de combate ao trabalho escravo, e pelas unidades descentralizadas da Inspeção do Trabalho, por meio de grupos ou equipes de fiscalização.

§ 1º A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho e as suas unidades descentralizadas priorizarão em seus planejamentos a realização de ações fiscais para a identificação e resgate de trabalhadores submetidos a condições análogas à de escravo.

§ 2º As ações fiscais previstas no caput deverão prever a participação de representantes da Polícia Federal, Polícia Rodoviária Federal, Polícia Militar Ambiental, Polícia Militar, Polícia Civil, ou outra autoridade policial que garanta a segurança da fiscalização.

Art. 213. Com vistas a proporcionar o acolhimento de trabalhador submetido a condição análoga à de escravo, seu acompanhamento psicossocial e o acesso a políticas públicas, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá, no curso da ação fiscal:

I - orientar os trabalhadores a realizar sua inscrição no Cadastro Único da Assistência Social e encaminhá-los para o órgão local responsável pelo cadastramento, sempre que possível;

II - comunicar a situação de trabalhadores submetidos a condição análoga à de escravo ao órgão gestor responsável pela política de assistência social local, a fim de que os trabalhadores e suas famílias sejam encaminhadas ao Centro de Referência Especializado de Assistência Social para realizar o atendimento socioassistencial; e

III - comunicar os demais órgãos ou entidades da sociedade civil eventualmente existentes na região voltados para o atendimento de vítimas de trabalho análogo ao de escravo.

§ 1º Os procedimentos previstos nos incisos I a III do caput não serão adotados quando implicarem risco ao trabalhador.

§ 2º Caso se verifique que os procedimentos previstos nos incisos I a III do caput implicam risco de prejuízo ao sigilo da fiscalização, o Auditor-Fiscal do Trabalho poderá adotá-los ao final da ação.

Art. 214. A identificação de trabalho em condição análoga à de escravo em qualquer ação fiscal ensejará a adoção dos procedimentos previstos nos § 1º e § 2º do art. 2º-C da Lei nº 7.998, de 1990, e o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá resgatar o trabalhador que estiver submetido a essa condição e emitir o Requerimento do Seguro-Desemprego do Trabalhador Resgatado.

Art. 215. Nos termos da legislação vigente, o trabalhador resgatado terá direito à percepção de três parcelas de seguro-desemprego, mediante comprovação da condição análoga à de escravo por ação fiscal dos Auditores-Fiscais do Trabalho.

Art. 216. O Auditor-Fiscal do Trabalho habilitado no sistema de concessão de seguro-desemprego cadastrará os dados do trabalhador resgatado para fins de concessão do benefício, conforme instruções do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 217. Os dados de trabalhadores imigrantes vítimas de tráfico de pessoas ou de trabalho análogo ao de escravo deverão ser encaminhados para concessão de autorização de residência, prevista no art. 30 da Lei nº 13.445, de 24 de maio de 2017, observados os procedimentos estipulados pelo Ministério da Justiça e Segurança Pública.

§ 1º O Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pelo resgate deverá solicitar à Chefia de Fiscalização o encaminhamento desses casos à Divisão de Fiscalização para Erradicação do Trabalho em Condições Análogas à de Escravo da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, para que o Ministério da Justiça e Segurança Pública seja oficiado para providenciar a concessão da residência permanente de que trata o caput.

§ 2º A solicitação de que trata o § 1º será devidamente instruída com pedido de autorização imediata de residência permanente formulado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pelo resgate.

Art. 218. Quando o Auditor-Fiscal do Trabalho identificar a ocorrência de uma ou mais hipóteses previstas no art. 208, deverá lavrar auto de infração conclusivo a respeito da constatação de trabalho em condição análoga à de escravo, descrevendo de forma circunstanciada e pormenorizada os fatos que fundamentaram a caracterização.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho e a Coordenação-Geral de Recursos da Secretaria de Trabalho adotarão as providências necessárias para a identificação dos autos de infração e demais documentos fiscais lavrados na mesma ação fiscal, de forma a propiciar a tramitação conjunta e prioritária do processo.

Art. 219. Da lavratura do auto de infração pelo Auditor-Fiscal do Trabalho com base na Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 11 de maio de 2016, será assegurado ao administrado o exercício do contraditório e da ampla defesa, na forma do que determinam os incisos LIV e LV do art. 5º da Constituição e a Lei nº 9.784, de 1999.

Art. 220. Verificado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho o não recolhimento do FGTS ou Contribuição Social de que trata a Lei Complementar nº 110, de 29 de junho de 2001, deverá ser emitida NDFC.

Art. 221. Os procedimentos de fiscalização de que trata este Capítulo serão disciplinados pelo Ministério do Trabalho e Previdência, com subsídios da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, por meio de Instrução Normativa.

Seção III

Do relatório de fiscalização

Art. 222. O Auditor-Fiscal do Trabalho deverá obrigatoriamente providenciar a elaboração de relatório de fiscalização nas situações em que for identificada a prática de quaisquer dos tipos infracionais previstos no art. 207 e nas ações fiscais que tenham sido motivadas por denúncia ou investigação deste ilícito, ainda que não se confirme a submissão de trabalhadores a condições análogas às de escravo.

§ 1º O relatório de fiscalização conterá, entre outras informações:

I - identificação do empregador (nome ou razão social, CPF ou CNPJ);

II - endereço do estabelecimento;

III - atividade econômica conforme a Classificação Nacional de Atividades Econômicas - CNAE;

IV - número de trabalhadores alcançados pela ação fiscal;

V - número de trabalhadores registrados na ação fiscal;

VI - número de trabalhadores em condição análoga à de escravo;

VII - número de trabalhadores resgatados;

VIII - número de trabalhadores menores de dezesseis anos encontrados;

IX - número de trabalhadores menores de dezoito e maiores de dezesseis anos encontrados;

X - número de trabalhadores menores de dezesseis anos em condição análoga à de escravo;

XI - número de trabalhadores menores de dezoito e maiores de dezesseis anos em condição análoga à de escravo;

XII - número de crianças e adolescentes submetidos a piores formas de trabalho infantil;

XIII - valor bruto das verbas rescisórias;

XIV - valor líquido de rescisões recebido pelos trabalhadores;

XV - número de mulheres em condição análoga à de escravo;

XVI - número de estrangeiros em condição análoga à de escravo;

XVII - número de estrangeiros resgatados;

XVIII - número de indígenas em condição análoga à de escravo;

XIX - número de indígenas resgatados;

XX - indicação da constatação de trabalho análogo ao de escravo urbano ou rural;

XXI - indicação da existência de indícios de tráfico de pessoas para exploração de trabalho em condições análogas à de escravo;

XXII - indicação das modalidades de trabalho análogo ao de escravo encontradas, conforme previsto nos incisos I a VII do art. 208;

XXIII - indicação do número do auto de infração conclusivo a respeito da constatação de trabalho em condição análoga à de escravo, previsto no art. 219;

XXIV - cópias dos autos de infração lavrados;

XXV - cópias dos termos de apreensão de documentos emitidos; e

XXVI - indicação da existência de indícios de exploração sexual.

Art. 223. O relatório de fiscalização deverá ser elaborado em até cinco dias úteis, a contar do término da ação fiscal, e será encaminhado ao chefe da fiscalização para imediata remessa à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho.

Art. 224. O relatório de fiscalização em que houver a caracterização do trabalho em condições análogas às de escravo será disponibilizado ao autuado após solicitação endereçada ao chefe de fiscalização da Superintendência Regional do Trabalho responsável pela circunscrição em que foi constatado o ilícito.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Inspeção do Trabalho encaminhará os relatórios de fiscalização em que houver a caracterização do trabalho em condições análogas às de escravo ao Ministério Público Federal para as providências cabíveis.

Seção IV

Da divulgação do cadastro de empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas à de escravo

Art. 225. O cadastro de empregadores previsto na Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 2016, será divulgado no endereço eletrônico do Ministério do Trabalho e Previdência e conterá a relação de pessoas físicas e jurídicas autuadas em ação fiscal que tenha sido identificado trabalhadores submetidos a condições análogas à de escravo.

§ 1º A inclusão do empregador somente ocorrerá após a prolação de decisão administrativa irrecorrível de procedência do auto de infração lavrado na ação fiscal em razão da constatação de submissão de trabalhadores a condições análogas à de escravo.

§ 2º A organização e divulgação do cadastro ficará a cargo da Divisão de Fiscalização para Erradicação do Trabalho Escravo da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, cuja divulgação será realizada na forma do caput.

§ 3º A Assessoria de Comunicação e demais órgãos do Ministério do Trabalho e Previdência deverão garantir todos os meios necessários para que a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho possa realizar a divulgação do Cadastro prevista no caput e no art. 2º da Portaria Interministerial MTPS/MMIRDH nº 4, de 2016.

CAPÍTULO XIV

DAS ATIVIDADES DE DIREÇÃO, ASSESSORAMENTO E DE APOIO POLÍTICO-PARTIDÁRIO

Art. 226. Este capítulo estabelece regras voltadas à execução do art. 44-A da Lei nº 9.096, de 19 de setembro de 1995, no âmbito das competências normativas do Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 227. Às atividades de direção, de assessoramento e de apoio político-partidário, assim definidas em normas internas de organização, exercidas nos órgãos, institutos e fundações dos partidos políticos não se aplica o regime jurídico previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. As atividades descritas no caput não geram vínculo empregatício quando remuneradas com valor mensal igual ou superior a duas vezes o limite máximo do benefício do regime geral de previdência social.

Art. 228. Normas internas dos partidos políticos disciplinarão, entre outros, os seguintes aspectos:

I - as atividades de direção, assessoramento e apoio político-partidário a serem desempenhadas com base nessa modalidade de contratação;

II - a quantidade ou os critérios para as contratações a serem realizadas por diretório ou unidade partidária;

III - as hipóteses de alteração, suspensão, interrupção e extinção do contrato;

IV - as vantagens, os direitos, os deveres, as proibições e as responsabilidades dos contratados;

V - as obrigações do contratante para com os contratados; e

VI - os prazos de vigência das contratações e a possibilidade ou não de prorrogação.

Art. 229. É permitida a contratação, na modalidade tratada por este Capítulo, de pessoas que foram empregadas em órgãos, institutos e fundações dos partidos políticos, sem exigência de prazo mínimo entre a extinção do contrato de trabalho e a nova contratação.

Art. 230. As obrigações previdenciárias para essa modalidade de contratação obedecerão ao disposto na alínea "f" do inciso V do art. 11 da Lei nº 8.213, de 24 de julho de 1991, para aqueles que exercem atividades de direção, e ao disposto na alínea "g" do mesmo inciso, para as atividades de assessoramento e apoio político-partidário.

Art. 231. Aplicam-se subsidiariamente às atividades descritas no art. 227, as disposições dos arts. 593 e seguintes da Lei nº 10.406, de 2002 - Código Civil, que tratam da prestação de serviço.

CAPÍTULO XV

DAS ENTIDADES SINDICAIS E DOS INSTRUMENTOS COLETIVOS DE TRABALHO

Seção I

Dos procedimentos administrativos para o registro de entidades sindicais

Art. 232. Esta Seção estabelece os procedimentos administrativos para o registro de entidades sindicais no Ministério do Trabalho e Previdência.

Parágrafo único. Os procedimentos administrativos de que trata esta Seção observarão as seguintes diretrizes:

I - simplificação do atendimento prestado às entidades sindicais;

II - presunção de boa-fé;

III - transparência;

IV - racionalização de métodos e procedimentos de controle;

V - eliminação de formalidades e exigências cujo custo econômico ou social seja superior ao risco de fraude envolvido; e

VI - aplicação de soluções tecnológicas que visem a simplificar processos e procedimentos de atendimento aos usuários dos serviços públicos e a propiciar melhores condições para o compartilhamento das informações, respeitados o sigilo e a proteção do tratamento dos dados na forma da lei.

Art. 233. Para os fins desta Seção considera-se:

I - solicitação de registro sindical - procedimento de registro de fundação de uma nova entidade sindical;

II - solicitação de alteração estatutária - procedimento de registro de alteração de categoria e base territorial abrangida por entidade sindical registrada no CNES;

III - solicitação de fusão - procedimento de registro por meio do qual duas ou mais entidades sindicais já registradas no CNES se unem para a formação de um novo ente sindical, que as sucederá em direitos e obrigações, e extinguem as entidades preexistentes;

IV - solicitação de incorporação - procedimento de registro por meio do qual uma entidade sindical, denominada incorporadora, absorve a representação sindical de um ou mais entes sindicais, denominados incorporados, em comum acordo, que as sucederá em direitos e obrigações, com a consequente extinção destes;

V - solicitação de atualização sindical - procedimento por meio do qual entidade sindical com registro concedido antes de 18 de abril de 2005 promove o seu recadastramento junto ao CNES; e

VI - solicitação de atualização de dados perenes - procedimento de atualização de dados referentes a membros dirigentes, filiação e localização de entidades sindicais registradas no CNES.

Art. 234. O procedimento de registro de entidades sindicais e demais solicitações dispostas no art. 233 deverão ser feitas por meio do portal gov.br.

Art. 235. A solicitação de registro sindical deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação da assembleia geral de fundação ou ratificação de fundação publicado no DOU e em jornal de circulação na referida base territorial, que conterá:

a) descrição de toda a categoria e base territorial;

b) subscritor;

c) publicação com antecedência mínima de vinte dias da data da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades com base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

d) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base, não superior a cinco dias; e

e) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral de fundação ou de ratificação de fundação com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, que deverá apresentar:

a) registro em cartório;

b) lista de presença;

c) finalidade da assembleia;

d) a data, o horário e o local de realização; e

e) os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social, aprovado em assembleia geral e registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial pleiteada, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União - GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 236. Para solicitação de alteração estatutária, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

§ 1º A solicitação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação com descrição de toda a categoria e base territorial representadas e pretendidas, conforme o estatuto social, para assembleia geral de alteração estatutária, publicado no DOU e em jornal de circulação na referida base, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades com base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as Unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial pretendida, não sendo aceitos termos genéricos, tais como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no endereço www.gov.br.

§ 2º Na hipótese de emancipação de município, a entidade sindical preexistente na área emancipada deverá solicitar a alteração estatutária.

Art. 237. Para solicitação de fusão, as entidades sindicais requerentes deverão estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizado no CNES.

Parágrafo único. A solicitação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação conjunto dos sindicatos que participarão da fusão com a descrição das respectivas categorias e bases territoriais, conforme a representação das entidades, publicado no DOU e em jornal de circulação na base da entidade fundante, para assembleia geral de autorização da fusão, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades de base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos Estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença, contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial correspondentes, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 238. Para solicitação de incorporação, as entidades sindicais requerentes deverão estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizado no CNES.

Parágrafo único. A solicitação de incorporação deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação conjunta dos sindicatos que participarão da incorporação com a descrição das respectivas categorias e bases territoriais, conforme a representação das entidades, publicado no DOU e em jornal de circulação na base da entidade incorporadora, para assembleia geral de autorização da incorporação, do qual conste o subscritor, que deverá atender ao seguinte:

a) publicação com antecedência mínima de vinte dias da realização da assembleia, para a entidade com base municipal, intermunicipal ou estadual, e de quarenta e cinco dias para entidades de base interestadual ou nacional, contados a partir da última publicação;

b) intervalo entre as publicações no DOU e em jornal de circulação na referida base não superior a cinco dias; e

c) publicação em todas as unidades da Federação, quando se tratar de entidade com abrangência nacional, e nos respectivos Estados abrangidos, quando se tratar de entidade interestadual;

II - ata da assembleia geral com a descrição da categoria e da base territorial aprovada, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social registrado em cartório, no qual deve constar, de forma objetiva, a categoria e a base territorial correspondentes, não aceitos termos genéricos, como "afins", "similares", "conexos", entre outros; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 239. As federações e as confederações deverão se organizar na forma dos art. 534 e art. 535 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Parágrafo único. As entidades de grau superior coordenarão os interesses das entidades a elas filiadas.

Art. 240. A solicitação de registro sindical, por entidade sindical de grau superior, deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação dos representantes legais das entidades fundadoras para assembleia geral de fundação da entidade de grau superior, publicado no DOU com antecedência mínima de trinta dias da data da assembleia, do qual conste o CNPJ, a denominação das entidades fundantes e o subscritor;

II - ata da assembleia geral registrada em cartório, devendo constar expressamente a aprovação da fundação e a indicação das entidades fundadoras com os respectivos CNPJ, acompanhada de lista de presença contendo a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

III - estatuto social, aprovado em assembleia geral e registrado em cartório; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Parágrafo único. A entidade que pretenda participar da fundação de entidade de grau superior deverá possuir, no sistema CNES, cadastro ativo e diretoria atualizada e proceder à solicitação de atualização de dados perenes na modalidade "filiação".

Art. 241. A solicitação de alteração estatutária por entidade sindical de grau superior deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - edital de convocação do conselho de representantes da entidade sindical de grau superior, com a indicação do subscritor, publicado no DOU com antecedência mínima de trinta dias da data da assembleia, contendo o objeto da alteração;

II - ata da assembleia geral com o objeto da alteração, registrada em cartório, acompanhada de lista de presença, na qual conste a finalidade da assembleia, a data, o horário e o local de realização, os nomes completos, os números de registro no CPF e as respectivas assinaturas dos participantes;

PORTARIA

III - estatuto social aprovado em assembleia geral e registrado em cartório; e

IV - comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo das publicações no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Parágrafo único. A entidade de grau superior deverá estar com cadastro ativo e mandato da diretoria atualizados no CNES.

Art. 242. As solicitações de que tratam os art. 237 a art. 241, serão analisadas com observância dos seguintes critérios:

I - regularidade da documentação;

II - adequação da categoria pleiteada à definição prevista no art. 511 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT para as entidades de primeiro grau;

III - existência, no CNES, de outras entidades sindicais representantes da mesma categoria, em base territorial coincidente com a do sindicato requerente;

IV - existência de número mínimo de filiados para as entidades de grau superior, conforme previsto nos art. 534 e art. 535 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT; e

V - nos casos de fusão e incorporação, se a representação da entidade resultante corresponde à soma da representação das entidades preexistentes.

Art. 243. Quando da verificação de que trata o inciso III do art. 242 for constatada a existência de conflito parcial de representação, será considerado regular o pedido para fins de publicação, salvo se a base territorial requerida englobar o local da sede de sindicato representante da mesma categoria registrado no CNES.

Art. 244. Constatada a existência de dois ou mais pedidos de registro sindical ou de alteração estatutária, com coincidência total ou parcial de base territorial ou categoria, deve-se publicar o pedido respeitando a ordem cronológica, conforme data e hora do protocolo, caso ambos tenham protocolado a documentação completa.

Art. 245. Constatada a regularidade do processo, nos termos do art. 242, será publicada no DOU a abertura do prazo para impugnação.

Parágrafo único. As disposições deste artigo não se aplicam aos pedidos de alteração estatutária para redução da base territorial, fusão, incorporação e pedidos de registro ou alteração de entidades de grau superior, em relação aos quais incidem as disposições dos incisos IV, V e VI do art. 252.

Art. 246. Publicada a abertura do prazo para impugnação, a entidade sindical de mesmo grau que já possua ao menos a primeira publicação do processo pleiteado no DOU poderá fazê-la em até trinta dias, por meio do portal gov.br, anexando comprovante de pagamento da GRU, relativa ao custo da publicação no DOU, devendo utilizar as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

§ 1º Para impugnação, a entidade sindical deverá estar com o mandato da diretoria atualizado no CNES.

§ 2º As impugnações deverão ser individuais e fazer referência a um único pedido.

Art. 247. Constatada a regularidade da impugnação e eventual sobreposição sindical, a Subsecretaria de Relações do Trabalho remeterá as partes envolvidas para o procedimento de solução de conflitos.

Art. 248. A solução do conflito entre entidades sindicais poderá resultar de autocomposição, mediação ou arbitragem, a escolha dos interessados, observados os preceitos da Lei nº 13.140, de 26 de junho de 2015, e da Lei nº 9.307, de 23 de setembro de 1996, no que couberem.

§ 1º A entidade impugnada será notificada, por meio do DOU, para apresentar o resultado da solução do conflito no prazo de até noventa dias, sob pena de indeferimento do processo de solicitação de registro.

§ 2º Na hipótese de consenso entre as partes, deverá ser juntado aos autos do processo impugnado documento que informe, objetivamente, a representação acordada de cada entidade envolvida.

§ 3º Eventual alteração de representação que amplie a categoria ou a base territorial requerida, objeto do litígio, não será aceita como solução do conflito.

Art. 249. As impugnações serão indeferidas nas seguintes hipóteses:

I - inobservância do art. 247;

II - insuficiência ou irregularidade dos documentos apresentados;

III - não coincidência de base territorial ou categoria entre as entidades indicadas como conflitantes;

IV - perda do objeto da impugnação, ocasionada pela retirada do conflito;

V - desistência da impugnação;

VI - verificação de conflito preexistente ao objeto da alteração estatutária; e

VII - na hipótese de impugnação apresentada por entidade de grau diverso da entidade impugnada, salvo por instrumento de procuração específica.

Art. 250. O pedido de desistência da solicitação de impugnação somente será acolhido se apresentado em documento assinado pelo representante legal da entidade impugnante, com mandato vigente, e registrado em cartório.

Art. 251. As solicitações a que se referem os incisos I, II, III e IV do art. 233 serão suspensas nos seguintes casos:

I - durante o prazo previsto no § 1º do art. 248 quando se tratar de solicitação de registro sindical e solicitação de alteração estatutária; e

II - por determinação judicial.

Art. 252. O deferimento das solicitações a que se referem os incisos I, II, III e IV do art. 233, será efetuado nas seguintes situações:

I - decorrido o prazo de trinta dias, sem que tenham sido apresentadas impugnações;

II - arquivamento das impugnações;

III - após solução do conflito, nos termos do § 2º do art. 249;

IV - quando o objeto da alteração estatutária reduzir a base territorial da entidade, atendidos os requisitos previstos no art. 236;

V - quando cumpridos os requisitos previstos nos art. 237 e art. 238, nos casos de fusão e de incorporação;

VI - quando cumpridos os requisitos previstos nos art. 240 e art. 241, nos casos de entidades de grau superior; e

VII - por determinação judicial.

§ 1º O deferimento das solicitações ficará condicionado às entidades estarem com dados da diretoria atualizados no CNES e terem comprovado o pagamento de GRU, relativo ao custo da publicação no DOU.

§ 2º Não cumpridas as condicionantes previstas no § 1º, a entidade será notificada para que proceda a atualização dos dados da diretoria ou encaminhe a comprovação do pagamento da GRU, no prazo de trinta dias, a contar do envio da correspondência eletrônica, sob pena de indeferimento do pedido, ressalvada a hipótese de cumprimento por determinação judicial.

Art. 253. As solicitações serão indeferidas nos seguintes casos:

I - insuficiência ou irregularidade de documentação;

II - não caracterização da categoria pleiteada, nos termos do art. 511 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

III - coincidência total de categoria e base territorial do sindicato postulante com sindicato registrado no CNES;

IV - quando a base territorial requerida englobar o município sede de sindicato com registro, representante de idêntica categoria;

V - no caso de entidades de grau superior, quando forem descumpridos os requisitos previstos nos art. 239 a art. 241;

VI - falta de atualização do mandato da diretoria no CNES, ou da comprovação do pagamento da GRU, após transcorrido o prazo previsto no § 2º do art. 252;

VII - a pedido da entidade sindical, subscrito por seu representante legal e devidamente registrado em cartório;

VIII - quando identificada duplicidade de pedidos referentes a uma mesma entidade;

IX - nos casos de fusão e incorporação, se a representação da entidade resultante não corresponder à soma da representação das entidades preexistentes;

X - esgotado o prazo previsto no § 1º do art. 249 sem a resolução do conflito;

XI - se o interessado deixar de promover os atos que lhe competem dentro do prazo fixado pela Administração, após regularmente notificado; e

XII - por determinação judicial.

§ 1º Na hipótese do inciso VIII do caput, serão arquivados os processos anteriores ao último protocolado.

§ 2º Identificada a existência de processo sem movimentação há mais de um ano, por inércia do interessado, será indeferido o pedido e arquivado o processo.

Art. 254. Após o deferimento do registro, o cadastro ativo da entidade será efetivado no CNES de acordo com a representação deferida.

Art. 255. Quando o deferimento resultar na exclusão de categoria ou de base territorial de entidade sindical registrada, a modificação será anotada no cadastro da entidade preexistente no CNES, para que conste, de forma atualizada, a sua representação.

Art. 256. A certidão sindical será disponibilizada no CNES, disponível no portal gov.br.

Art. 257. O registro sindical será suspenso:

I - quando a entidade sindical de grau superior não mantiver o número mínimo de filiados; e

II - por determinação judicial.

Art. 258. O registro sindical será cancelado nos seguintes casos:

I - de ofício, se constatado vício de legalidade no processo de deferimento, assegurado aos interessados o direito ao contraditório e a ampla defesa no prazo de dez dias, bem como observado o prazo decadencial de cinco anos, conforme disposições contidas nos art. 53 e art. 54 da Lei nº 9.784, de 1999;

II - a pedido da própria entidade ou de terceiros, mediante apresentação de certidão de dissolução do cartório competente ou comprovante de inscrição no CNPJ com situação de baixada ou nula;

III - na ocorrência de fusão ou incorporação, na forma dos art. 237 e art. 238; e

IV - por determinação judicial.

Art. 259. A solicitação de atualização sindical deverá ser feita por meio do portal gov.br.

Art. 260. Para efetuar a atualização sindical, o interessado deverá apresentar os seguintes documentos:

I - estatuto social, registrado em cartório, no qual conste a atual representação de seu registro ou de alteração estatutária deferido; e

II - declaração de filiação à entidade de grau superior, se for o caso, registrada em cartório, assinada pelo representante legal.

Art. 261. A solicitação de atualização sindical não implicará em alteração de representatividade e base territorial do requerente.

Art. 262. A solicitação de atualização de dados perenes deverá ser feita por meio do portal gov.br.

Art. 263. A atualização de dados perenes será automática:

I - após preenchidos os campos obrigatórios referentes aos membros dirigentes, dados eleitorais e endereço, quando a atualização se referir a dados de diretoria ou localização; e

II - após preenchidos os campos obrigatórios referentes a filiação ou desfiliação a entidade de grau superior, quando a atualização se referir a dados de filiação.

§ 1º Os diretores devem estar regularmente eleitos nos termos do estatuto da entidade.

§ 2º Na hipótese tratada no inciso II do caput, constatada a ausência de correspondência entre a entidade postulante e a entidade indicada na filiação, a solicitação será invalidada.

§ 3º A veracidade das informações a que se refere este artigo é de responsabilidade do declarante, o qual responderá civil, penal e administrativamente em caso de declaração falsa, situação em que implicará na anulação da validação promovida.

Art. 264. Para a solicitação de atualização da denominação, a entidade deverá peticionar requerimento eletrônico e anexar estatuto atualizado e registrado em cartório através do SEI do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio do portal gov.br.

Parágrafo único. A validação ficará condicionada à correspondência entre a denominação da entidade e a categoria por ela representada, conforme o CNES.

Art. 265. Após deferido o registro sindical, a entidade poderá requerer junto à Subsecretaria de Relações do Trabalho da Secretaria de Trabalho a geração do respectivo código sindical.

Art. 266. Para solicitar a geração do código sindical, a entidade sindical deverá abrir na Caixa Econômica Federal conta corrente em seu nome, intitulada de "Depósitos da Arrecadação da Contribuição Sindical", de acordo com o previsto no art. 588 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 1º Efetivado o previsto no caput, a entidade sindical deverá proceder à solicitação de dados perenes na modalidade de filiação, conforme disposto no inciso II do caput do art. 263, e inserir os dados bancários relativos à conta corrente, bem como o responsável pela sua movimentação.

§ 2º Consideradas válidas as informações encaminhadas pela entidade sindical, a Subsecretaria de Relações do Trabalho gerará o respectivo código sindical.

Art. 267. O CNES gerará diariamente arquivo que contenha os códigos sindicais, as alterações e cancelamentos homologados, para envio à Caixa Econômica Federal por meio de canal de comunicação especificamente criado para esse fim.

Art. 268. A entidade que estiver com mandato de diretoria vencido terá seu código sindical suspenso até a atualização dos dados no sistema CNES.

Art. 269. A Subsecretaria de Relações do Trabalho atuará como órgão gestor da administração do código sindical, por intermédio do Sistema Integrado de Relações do Trabalho.

Parágrafo único. A Subsecretaria de Relações do Trabalho encaminhará informações à Caixa Econômica Federal para fins de apropriação de cadastramento, alteração e cancelamento do código sindical da respectiva entidade sindical em seus sistemas.

Art. 270. Poderão ser incluídas no CNES as entidades sindicais rurais de empregadores e de trabalhadores, portadoras de cartas sindicais emitidas sob a égide da Portaria nº 346, de 17 de junho de 1963, desde que atendidas as condições previstas nesta Seção.

Art. 271. Para a solicitação de inclusão no CNES, as entidades previstas no art. 270 deverão acessar o portal gov.br e seguir as instruções ali constantes para a emissão do formulário de pedido de registro.

Parágrafo único. No CNES, no campo "Classe", a entidade deverá selecionar a opção Rural - Carta do Milho.

Art. 272. A solicitação de inclusão a que se refere o art. 270 deverá ser acompanhada dos seguintes documentos:

I - cópia da carta sindical;

II - cópia do estatuto social atualizado registrado em cartório; e

III - comprovante de pagamento da Guia de Recolhimento da União - GRU, relativo ao custo das publicações no DOU, com as referências de Unidade Gestora - UG, Gestão, Código de Recolhimento e Referência, disponíveis no portal gov.br.

Art. 273. As solicitações de que tratam o art. 272, serão analisadas para verificação da unicidade sindical e regularidade da documentação.

§ 1º Para fins de observância da unicidade sindical, será verificada a existência ou não, no CNES, de entidade sindical representante da categoria na mesma base territorial descrita na carta sindical.

§ 2º A solicitação de inclusão será indeferida se for constatada insuficiência ou irregularidade nos documentos apresentados pelo requerente.

Art. 274. Após a verificação da regularidade da documentação apresentada, a solicitação de inclusão será publicada no DOU, para fins de publicidade e abertura de prazo para impugnações.

Parágrafo único. O procedimento de apresentação de impugnação, bem como a solução de conflitos seguirá os mesmos ditames previstos nos art. 246 a art. 250.

Art. 275. Na hipótese de não haver impugnação válida e não existir outra entidade registrada que possua base territorial e categoria com ela coincidentes, será promovida a inclusão da entidade sindical no CNES.

§ 1º O deferimento das solicitações ficará condicionado ao preenchimento dos requisitos previstos no art. 252.

§ 2º A inclusão da entidade sindical no CNES não terá o condão de alterar a sua situação jurídica.

Art. 276. Toda alteração estatutária das entidades mencionadas no art. 270, que envolva mudança na categoria ou na base territorial, existentes desde a publicação do registro, somente será objeto de apreciação após a sua inclusão no CNES, e cumpridos os requisitos desta Seção.

Art. 277. As análises de solicitações previstas nesta Seção serão feitas de acordo com a ordem cronológica de data e hora de protocolo, obedecidas as seguintes disposições no Sistema de Distribuição de Processos - SDP:

I - as solicitações de incorporação e de fusão e os recursos administrativos serão cadastradas em filas distintas; e

II - as solicitações de registro sindical e solicitações de alteração estatutária serão cadastradas em fila única e diversa das que se refere o inciso I do caput.

Parágrafo único. Os processos das entidades de primeiro grau e de grau superior tramitarão em filas de distribuição distintas.

Art. 278. Os processos deverão ser concluídos no prazo máximo de um ano, contado da data de recebimento da solicitação, ressalvados os prazos para a prática de atos a cargo do interessado e outros inerentes ao processo, desde que devidamente justificados nos autos.

Parágrafo único. As solicitações previstas nos art. 259 a art. 262 deverão ser analisadas no prazo máximo de sessenta dias.

Art. 279. A contagem dos prazos será feita na forma prevista no Capítulo XVI da Lei nº 9.784, de 1999.

Art. 280. As notificações previstas nesta Seção serão encaminhadas às entidades por meio do endereço eletrônico informado na solicitação, e serão de sua exclusiva responsabilidade a consulta periódica, a fim de verificar o seu recebimento.

Art. 281. A Subsecretaria de Relações do Trabalho publicará no DOU as decisões referentes ao procedimento de registro sindical.

Art. 282. Das decisões administrativas caberá recurso em face de razões de legalidade e de mérito, no prazo de dez dias, a contar da respectiva publicação.

§ 1º Ao Subsecretário de Relações do Trabalho e ao Secretário de Trabalho compete, em primeira e segunda instância administrativa, respectivamente, as decisões referentes aos recursos administrativos interpostos.

§ 2º O recurso será dirigido ao Subsecretário de Relações do Trabalho, o qual, se não reconsiderar a decisão no prazo de cinco dias, fará o juízo de admissibilidade e o encaminhará ao Secretário de Trabalho para decisão.

Art. 283. O pagamento das publicações será efetuado por meio da GRU, com o valor calculado pelo simulador no CNES, disponível no portal gov.br.

Parágrafo único. O valor da publicação terá como base o Sistema de Envio de Matérias - INcom, da Imprensa Nacional, conforme as informações declaradas pelas entidades requerentes, composto pela razão social, denominação, categoria, base territorial e número do CNPJ.

Art. 284. O teor e a integridade dos documentos digitalizados são de responsabilidade do interessado, que responderá nos termos da legislação civil, penal e administrativa por eventuais fraudes.

Art. 285. Os procedimentos dispostos nesta Seção alcançam os processos administrativos que se encontram em trâmite na Coordenação-Geral de Registro Sindical da Subsecretaria de Relações do Trabalho.

Seção II

Do recolhimento e da distribuição da contribuição sindical urbana

Art. 286. A Contribuição Sindical Urbana - CSU, quando devida por trabalhadores e empregadores, deverá ser recolhida por meio da rede bancária, nos termos do disposto nos art. 589 a art. 591 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 287. A Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana - GRCSU disponível para preenchimento no endereço eletrônico gov.br/trabalho e no https://caixa.gov.br é o documento hábil para a quitação dos valores devidos a título de CSU.

Art. 288. Na hipótese de haver empresas que possuam estabelecimentos localizados em base territorial sindical distinta da matriz, o recolhimento da CSU será efetuado por estabelecimento.

Art. 289. A distribuição, pela Caixa Econômica Federal, dos valores da CSU para as entidades sindicais e para a Conta Especial Emprego e Salário - CEES observará o disposto nos art. 589 a art. 591 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, e será efetuada de acordo com as filiações da entidade sindical constantes no CNES, no dia do efetivo pagamento da CSU pelo contribuinte.

Art. 290. A Caixa Econômica Federal deverá disponibilizar mensalmente ao Ministério do Trabalho e Previdência, por meio de arquivo eletrônico, as informações constantes nas GRCSU e as relativas aos valores distribuídos e respectivos destinatários, bem como relatório anual consolidado.

Seção III

Do registro de instrumentos coletivos de trabalho

Art. 291. Considera-se instrumento coletivo de trabalho a convenção coletiva, os acordos coletivos e respectivos termos aditivos, nos termos do Título VI do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 292. O registro dos instrumentos coletivos de trabalho deverá ser efetuado por meio do portal gov.br, observados os requisitos formais e de legitimidade previstos no Título VI do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 293. As Federações ou, na falta destas, as Confederações representativas de categorias econômicas ou profissionais são legítimas para celebrar instrumento coletivo de trabalho para reger as relações das categorias a elas vinculadas ou filiadas, quando:

I - inorganizadas em sindicatos, no âmbito de suas representações, conforme disposto no § 2º do art. 611 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT; ou

II - comprovadamente autorizadas pelas respectivas entidades sindicais representadas para pactuar em seu nome.

Parágrafo único. Para a solicitação de registro de instrumento coletivo de trabalho, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

Art. 294. As cláusulas do instrumento coletivo de trabalho deverão ser inseridas sem numeração, sendo necessário informar para cada uma o grupo, subgrupo e o título específico a que pertence.

Art. 295. O conteúdo das cláusulas do instrumento coletivo de trabalho não poderá divergir das informações inseridas nas abas específicas de representação, categoria, abrangência, data-base e assembleia.

Art. 296. Para o deferimento do registro, a solicitação deverá estar acompanhada da cópia da ata da assembleia que aprovou o respectivo instrumento.

Art. 297. As notificações relacionadas à solicitação de registro do instrumento coletivo de trabalho serão feitas eletronicamente, e serão de responsabilidade das partes o acompanhamento por meio do portal gov.br.

Art. 298. O requerimento de registro do instrumento coletivo de trabalho será analisado:

I - pela Coordenação-Geral de Relação do Trabalho, quando se tratar de instrumento coletivo de trabalho com abrangência nacional ou interestadual; ou

II - pela unidade de relações do trabalho da unidade descentralizada de trabalho do Estado abrangido pelo instrumento coletivo de trabalho, nos demais casos.

Art. 299. Após o protocolo, as solicitações de registro de instrumento coletivo de trabalho serão passíveis de retificação nas seguintes situações:

I - quando não cumpridas as formalidades dos art. 292, art. 294, art. 295 e art. 296;

II - ausência de assinatura no requerimento de registro;

III - ausência de comprovação, por Federação ou Confederação, de outorga para negociar em nome da entidade sindical que lhe é vinculada;

IV - ausência de comprovação de representação válida;

V - indicação de categoria não representada pelos signatários; e

VI - ausência ou inconsistências nos anexos exigidos.

§ 1º A outorga de que trata o inciso III do caput poderá ser comprovada mediante previsão de delegação da entidade representada constante de seu estatuto, por procuração, ou de ata de assembleia da categoria que aprove a referida representação.

§ 2º As partes signatárias serão notificadas para, no prazo de trinta dias, a contar do recebimento da respectiva notificação, sanar as irregularidades identificadas.

Art. 300. As solicitações serão indeferidas e arquivadas sem o devido registro do instrumento coletivo de trabalho quando não atendido o disposto no § 2º do art. 299.

Art. 301. Das decisões administrativas denegatórias de registro, caberá recurso administrativo, no prazo de dez dias, a contar da notificação da referida decisão.

Art. 302. O recurso administrativo será dirigido à autoridade que proferiu a decisão, que, se não a reconsiderar no prazo de cinco dias, o encaminhará ao:

I - Subsecretário de Relações de Trabalho, quando se tratar de instrumento coletivo de trabalho com abrangência nacional ou interestadual; e

II - Coordenador-Geral de Relações do trabalho nos demais casos.

Art. 303. Os instrumentos coletivos registrados ficarão disponíveis para consulta de qualquer interessado no portal gov.br.

Seção IV

Da mediação de conflitos de natureza trabalhista

Art. 304. Os trabalhadores, por intermédio das respectivas entidades sindicais representantes, e empregadores, por si ou por intermédio das respectivas entidades sindicais representantes, poderão solicitar à Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência a realização de mediação, com vistas à composição de conflito.

Art. 305. A solicitação de mediação deverá ser efetuada por meio do portal de serviços do governo federal no portal gov.br e após a transmissão será dirigida:

I - ao chefe da unidade de relações de trabalho da unidade descentralizada de trabalho local, quando se tratar de mediação em conflito de âmbito municipal, intermunicipal ou estadual; ou

II - à Subsecretaria de Relações do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, na hipótese de mediação em conflito de âmbito nacional ou interestadual.

Parágrafo único. Para a solicitação de mediação, a entidade sindical requerente deverá estar com o cadastro ativo e o mandato da diretoria atualizado no CNES.

Art. 306. A mediação, gratuita para as partes, será realizada:

I - por servidor lotado na unidade competente em matéria de relações do trabalho;

II - pelo titular da unidade descentralizada de trabalho correspondente;

III - por Auditor-Fiscal do Trabalho, sob concordância da chefia a que estiver vinculado; ou

IV - pelo Subsecretário de Relações de Trabalho.

Art. 307. As solicitações serão analisadas no prazo de até trinta dias, a contar do recebimento.

§ 1º As notificações relacionadas ao pedido de mediação serão feitas eletronicamente e serão de responsabilidade das partes o seu acompanhamento por meio do portal gov.br.

§ 2º É permitida a realização de mediação não presencial conduzida pelo mediador através do emprego de recursos tecnológicos de transmissão de sons e imagens em tempo real, com o resultado reduzido a termo.

Art. 308. A ausência injustificada da parte solicitante à mediação ensejará o arquivamento do processo, exceto se a outra parte solicitar a sua continuidade.

CAPÍTULO XVI

DA FISCALIZAÇÃO ORIENTADORA EM MICROEMPRESAS E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE

Art. 309. Este Capítulo estabelece as situações que, por sua natureza, não sujeitam as microempresas e empresas de pequeno porte à fiscalização prioritariamente orientadora, prevista no art. 55 da Lei Complementar nº 123, de 2006.

Art. 310. O benefício da dupla visita não será aplicado quando constatado trabalho em condições análogas às de escravo ou trabalho infantil, bem como para as infrações relacionadas a:

I - atraso no pagamento de salário; e

II - acidente de trabalho, no que tange aos fatores diretamente relacionados ao evento, com consequência:

a) significativa - lesão à integridade física ou à saúde, que implique em incapacidade temporária por prazo superior a quinze dias;

b) severa - que prejudique a integridade física ou a saúde, que provoque lesão ou sequela permanentes; ou

c) fatal;

III - risco grave e iminente à segurança e saúde do trabalhador, conforme irregularidades indicadas em relatório técnico, nos termos da Norma Regulamentadora - NR 3, aprovada pela Portaria SEPRT nº 1.068, de 23 de setembro de 2019; e

IV - descumprimento de embargo ou interdição.

CAPÍTULO XVII

DA SIMULAÇÃO DE RESCISÃO CONTRATUAL E LEVANTAMENTO DO FGTS EM FRAUDE À LEI

Art. 311. A Inspeção do Trabalho dará tratamento prioritário, entre os atributos de rotina, à constatação de casos simulados de rescisão do contrato de trabalho sem justa causa, seguida de recontratação do mesmo trabalhador ou de sua permanência na empresa sem a formalização do vínculo, presumida, em tais casos, como conduta fraudulenta do empregador para fins de aplicação dos § 2º e § 3º do art. 23 da Lei nº 8.036, de 1990.

Art. 312. Considera-se fraudulenta a rescisão seguida de recontratação ou de permanência do trabalhador em serviço quando ocorrida dentro dos noventa dias subsequentes à data em que formalmente a rescisão se operou.

Art. 313. Constatada a prática da rescisão fraudulenta, o Auditor Fiscal do Trabalho levantará todos os casos de rescisão ocorridos nos últimos vinte e quatro meses para verificar se a hipótese pode ser apenada em conformidade com o art. 312.

Parágrafo único. O levantamento a que se refere o caput envolverá também a possibilidade de ocorrência de fraude ao seguro-desemprego, hipótese em que será concomitantemente aplicada a sanção prevista no art. 25 da Lei nº 7.998, de 1990.

CAPÍTULO XVIII

DA APRENDIZAGEM PROFISSIONAL E DO CADASTRO NACIONAL DE APRENDIZAGEM PROFISSIONAL

Seção I

Das disposições preliminares

Art. 314. Este Capítulo dispõe sobre a aprendizagem profissional e o Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP, destinado ao cadastramento das entidades qualificadoras, dos programas, dos cursos de aprendizagem profissional e dos aprendizes.

Art. 315. Para os fins desta deste Capítulo, considera-se:

I - aprendizagem profissional na modalidade à distância: curso de aprendizagem profissional no qual as atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas por mediação de tecnologia de informação e comunicação, podendo ser síncronas, assíncronas, realizadas em tempo real ou não;

II - aprendizagem profissional na modalidade presencial: curso de aprendizagem profissional no qual as atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas presencialmente;

III - aprendiz egresso: aprendiz que efetivamente concluiu o curso de aprendizagem profissional e teve seu contrato de aprendizagem extinto no seu termo;

IV - atividade principal: atividade que coincide com o objeto social do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem profissional;

V - atividades de qualificação complementares: atividades executadas na modalidade à distância, encontros temáticos, visitas culturais, dentre outros, que devem estar previamente estipulados no plano de curso;

VI - Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP: banco de dados nacional, mantido pelo Ministério do Trabalho e Previdência, que contém informações sobre a habilitação das entidades qualificadoras, os programas, os cursos de aprendizagem profissional e os aprendizes;

VII - Catálogo Nacional de Programas de Aprendizagem Profissional - CONAP: lista dos programas de aprendizagem profissional, que tem o objetivo de regular a oferta de cursos pelas entidades qualificadoras;

VIII - competências da Economia 4.0: competências em tecnologias digitais, tais como programação, internet das coisas, big data, inteligência artificial, automação, robótica, computação em nuvens, dentre outras, que promovam o aumento da produtividade e a redução dos custos pela transformação digital;

IX - contratação direta: contratação do aprendiz efetivada pelo estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem, nos termos do art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

X - contratação indireta: contratação do aprendiz efetivada por entidades sem fins lucrativos ou por entidades de prática desportiva a serviço do estabelecimento cumpridor da cota, nos termos do art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

XI - curso de aprendizagem profissional: unidade específica do programa de aprendizagem que possui características próprias, observados os parâmetros do programa;

XII - entidades concedentes da experiência prática: os órgãos públicos, as organizações da sociedade civil, nos termos do art. 2º da Lei n.º 13.019, de 31 de julho de 2014, e as unidades do sistema nacional de atendimento socioeducativo que, nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 22 de novembro de 2018, podem ser entidades nas quais os aprendizes executem as atividades práticas do contrato de aprendizagem;

XIII - entidades qualificadoras: entidades qualificadas em formação técnico profissional metódica conforme disposto no art. 430 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

XIV - instrutores: profissionais de nível superior, técnico ou médio com comprovada competência técnica referente ao saber operativo de atividades inerentes à respectiva formação profissional;

XV - modalidade alternativa de cumprimento de cota: contratação dos aprendizes efetivada nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018;

PORTARIA

XVI - unidade vinculada às escolas técnicas de educação públicas: unidade vinculada administrativamente a uma entidade qualificadora do tipo escola técnica de educação pública matriz ou filial, que realiza apoio pedagógico para as atividades dos cursos de aprendizagem profissional em endereço diverso da entidade matriz ou filial, mas que utilize o mesmo CNPJ da entidade a qual está vinculada;

XVII - programa de aprendizagem profissional: modelo, inserido no CONAP, que tem como base uma ou mais ocupações da CBO, com todos os requisitos mínimos exigidos neste Capítulo, previamente aprovado e disponível para oferta pelas entidades qualificadoras habilitadas pelo Ministério do Trabalho e Previdência;

XVIII - tipos de programas de aprendizagem profissional:

a) tipo ocupação: programa de aprendizagem destinado a qualificar o aprendiz em determinada e específica ocupação;

b) tipo arco ocupacional: programa de aprendizagem destinado a qualificar o aprendiz para um determinado agrupamento de ocupações que possuam base técnica próxima e características complementares;

c) tipo múltiplas ocupações: programa destinado a qualificar o aprendiz em determinado agrupamento de ocupações variadas; e

d) tipo técnico de nível médio: programa de aprendizagem no qual a parte teórica da aprendizagem profissional corresponde, integral ou parcial, ao curso técnico de nível médio.

XIX - tutores: profissionais que atuam na educação profissional e tecnológica, de forma análoga ao instrutor, promovendo o gerenciamento de cursos por meio de ferramentas síncronas ou assíncronas, que permitem o suporte dos processos de ensino e aprendizagem, com a capacidade de mediar o processo de aprendizagem através de um sistema tecnológico - um ambiente virtual de aprendizagem.

Seção II

Do Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional - CNAP

Art. 316. A habilitação das entidades qualificadoras, o cadastro de programas e de cursos de aprendizagem profissional e o cadastro dos aprendizes no CNAP deverão ser efetuados por meio de sistema informatizado disponibilizado pelo Ministério do Trabalho e Previdência.

Art. 317. Após a habilitação, as entidades qualificadoras deverão cadastrar no CNAP os programas, os cursos de aprendizagem profissional e os aprendizes matriculados, nos termos deste Capítulo.

Art. 318. Compete à Subsecretaria de Capital Humano:

I - operacionalizar, monitorar, aperfeiçoar e atualizar o CNAP;

II - regular a oferta de programas e cursos de aprendizagem profissional, por meio do Catálogo Nacional de Programas de Aprendizagem Profissional - CONAP;

III - habilitar as entidades qualificadoras no CNAP;

IV - autorizar a execução de cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância;

V - suspender as entidades qualificadoras habilitadas e os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP;

VI - divulgar as entidades qualificadoras habilitadas, os programas e os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP; e

VII - monitorar e avaliar, sistematicamente, a aprendizagem profissional, particularmente em termos de empregabilidade, dando transparência a seus resultados.

Art. 319. Compete à Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, por meio da Subsecretaria de Inspeção do Trabalho:

I - orientar as entidades qualificadoras, em questões relacionadas à matéria trabalhista, inclusive durante o processo de habilitação das entidades e cadastramento dos cursos de aprendizagem profissional, para a adequação à legislação trabalhista, podendo ser realizados eventos, ações setoriais, reuniões ou encontros com as representações das partes interessadas, visita técnica de instrução e notificações recomendatórias;

II - promover ações de divulgação sobre as normas legais e regulamentares da aprendizagem profissional, relacionadas à matéria trabalhista, nos termos do inciso II do art. 18 do Decreto nº 4.552, de 27 de dezembro de 2002, tais como elaboração de manuais, guias, cartilhas e cursos;

III - realizar a fiscalização dos estabelecimentos cumpridores de cota e das entidades qualificadoras a fim de verificar o cumprimento das disposições legais e regulamentares, nos termos do inciso XV do art. 18 do Decreto nº 4.552, de 2002;

IV - autorizar a realização de atividades práticas em estabelecimento da mesma empresa, situado em municípios diversos não limítrofes, desde que na mesma unidade da federação;

V - autorizar a realização de atividades práticas em entidades concedentes da experiência prática, nos moldes do art. 66 do Decreto n.º 9.579, de 2018;

VI - iniciar o processo de suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional, quando os motivos forem relacionados à matéria trabalhista do contrato de aprendizagem; e

VII - analisar e aprovar a contratação, excepcional, de aprendizes na faixa etária entre quatorze e dezoito anos para desempenharem atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos.

Art. 320. A Subsecretaria de Capital Humano deverá conceder acesso à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, ao sistema informatizado destinado ao cadastramento das entidades qualificadoras, dos programas, dos cursos de aprendizagem profissional e dos aprendizes.

Seção III

Das entidades qualificadoras

Art. 321. Consideram-se entidades qualificadoras:

I - os Serviços Nacionais de Aprendizagem, assim identificados:

a) Serviço Nacional de Aprendizagem Industrial - Senai;

b) Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial - Senac;

c) Serviço Nacional de Aprendizagem Rural - Senar;

d) Serviço Nacional de Aprendizagem do Transporte - Senat; e

e) Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo - Sescoop.

II - escolas técnicas de educação;

III - entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivos a assistência ao adolescente e à educação profissional, registradas no conselho municipal dos direitos da criança e do adolescente; e

IV - entidades de prática desportiva das diversas modalidades filiadas ao Sistema Nacional do Desporto e aos Sistemas de Desporto dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

§ 1º As escolas técnicas de educação, para fins deste Capítulo, compreendem:

I - as instituições de educação profissional públicas dos sistemas de ensino federal, estaduais, municipais e distrital;

II - as escolas de ensino médio das redes pública e privada de educação, que desenvolvam o itinerário da formação técnica e profissional, nos termos do inciso V do art. 36 da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, credenciadas como escolas técnicas de educação pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino; e

III - as instituições privadas que legalmente ofertem educação profissional técnica de nível médio, nos termos da Seção IV-A do Capítulo II da Lei nº 9.394, de 1996.

§ 2º As entidades listadas no inciso I do caput ou respectivos órgãos gestores deverão manifestar-se formalmente, no prazo de quinze dias, a partir da data do requerimento da informação formulado pelos interessados, quanto ao atendimento ou não à demanda de vagas de cursos de aprendizagem profissional, considerando que:

I - em caso de manifestação favorável para oferta das vagas de aprendizagem, as entidades deverão disponibilizar essas vagas em até trinta dias após a solicitação do estabelecimento; ou

II - em caso de manifestação negativa, ausência de manifestação para oferta das vagas de aprendizagem ou não disponibilização das vagas no prazo indicado no inciso I do § 2º, o estabelecimento poderá matricular seus aprendizes em curso das entidades qualificadoras descritas nos incisos II, III e IV do caput.

§ 3º Os prazos constantes do § 2º não elidem a irregularidade decorrente do descumprimento da cota de aprendizagem profissional prevista no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

Art. 322. Cabe à entidade qualificadora elaborar mecanismos de acompanhamento e avaliação dos cursos de aprendizagem durante a vigência de todo o contrato de aprendizagem, mediante registro documental das atividades teóricas e práticas, com a participação do aprendiz e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem.

Art. 323. A Subsecretaria de Capital Humano instituirá, por ato próprio, selo de excelência da aprendizagem profissional, destinado às entidades qualificadoras que comprovem alta taxa de empregabilidade dos aprendizes egressos de seus cursos de aprendizagem profissional.

Subseção I

Da habilitação das entidades qualificadoras

Art. 324. Para requerer a habilitação como entidade qualificadora apta a desenvolver programas e cursos de aprendizagem profissional, as entidades citadas nos incisos III e IV do caput do art. 321 deverão apresentar detalhamento e comprovação da estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento dos cursos de aprendizagem profissional, além da documentação abaixo:

I - quando forem entidades sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321:

a) registro no Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - CMDCA; e

b) estatuto ou contrato social da entidade;

II - quando forem entidades de prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321:

a) comprovante de filiação ao sistema nacional do desporto ou sistema de desporto dos estados, do Distrito Federal e dos municípios; e

b) estatuto ou contrato social da entidade.

Parágrafo único. A estrutura física a ser disponibilizada para os cursos de aprendizagem profissional poderá ser própria, alugada ou cedida, com ou sem ônus, devendo ser apresentada, se aplicável, a comprovação do termo de disponibilização firmado.

Art. 325. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento de habilitação no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nos documentos apresentados, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, a Subsecretaria de Capital Humano habilitará a entidade qualificadora.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 326. Somente após a habilitação, a entidade poderá realizar o cadastro de programas, de cursos de aprendizagem profissional e de aprendizes no CNAP.

Art. 327. A habilitação da entidade qualificadora terá validade de quatro anos e poderá ser renovada mediante novo requerimento.

§ 1º O pedido de renovação deverá ser efetuado com a antecedência mínima de noventa dias do vencimento da habilitação da entidade.

§ 2º Caso a entidade perca a habilitação, seja por decurso do prazo de quatro anos ou por suspensão, ela não poderá cadastrar programas e cursos, nem disponibilizar novas vagas de aprendizagem profissional, até que esteja novamente habilitada.

Art. 328. Os Serviços Nacionais de Aprendizagem e as escolas técnicas de educação deverão se cadastrar no CNAP, mas não se submetem ao processo de habilitação da entidade.

§ 1º As entidades qualificadoras mencionadas no caput deverão descrever no CNAP a estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento dos cursos de aprendizagem profissional.

§ 2º As escolas técnicas de educação deverão apresentar comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

§ 3º A Subsecretaria de Capital Humano conferirá a documentação descrita no § 2º.

§ 4º O cadastramento no CNAP das instituições mencionadas nos incisos I e II do § 1º do art. 321 poderá ser realizado pela secretaria estadual, distrital ou municipal responsável pela instituição de ensino ou pela própria instituição.

Subseção II

Das filiais e das unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

Art. 329. A entidade qualificadora habilitada no CNAP poderá ministrar cursos de aprendizagem profissional em município diverso de sua sede, desde que cadastre no CNAP as filiais ou as unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

§ 1º O requerimento para habilitação das filiais e cadastramento das unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas deverá atender aos requisitos constantes deste Capítulo.

§ 2º As unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas somente serão habilitadas após a habilitação da entidade a qual está vinculada, e a duração da validade da sua habilitação será a mesma da entidade a qual está vinculada.

§ 3º As filiais de entidade sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321, que não possuam registro no CMDCA poderão atuar desde que apresentem o registro do CMDCA da entidade matriz, para ministrar cursos de aprendizagem profissional para maiores de dezoito anos.

§ 4º As filiais de entidades da prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321, deverão possuir comprovante de filiação no sistema desportivo em que irão atuar.

§ 5º As filiais das escolas técnicas de educação ou as unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas, mencionadas no inciso II do caput do art. 321, deverão apresentar comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

Art. 330. As entidades qualificadoras matriz, filial e unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas poderão desenvolver cursos na modalidade à distância, em município diverso de sua sede desde que observado o disposto na Subseção IV da Seção V deste Capítulo.

Seção IV

Dos programas de aprendizagem profissional

Art. 331. Os programas de aprendizagem profissional constantes do CNAP são relacionados às ocupações codificadas na CBO.

Parágrafo único. Os programas de aprendizagem profissional podem ser de quatro tipos: ocupação, arco ocupacional, múltiplas ocupações ou técnico de nível médio.

Art. 332. Os programas apresentarão as seguintes informações:

I - tipo do programa;

II - nome do programa;

III - faixa etária permitida;

IV - CBO (s) associada(s) ao programa;

V - carga horária teórica e prática, mínima e máxima; e

VI - competências profissionais envolvendo conhecimentos, habilidades e atitudes mais relevantes desenvolvidos pelo programa.

Art. 333. As entidades poderão solicitar a inclusão de novo programa de aprendizagem no CNAP mediante requerimento.

§ 1º Os cursos constantes do Catálogo Nacional de Cursos Técnicos do Ministério da Educação serão automaticamente considerados programas do tipo técnico de nível médio e inseridos no CONAP.

§ 2º A inclusão de programa do tipo múltiplas ocupações deverá ser devidamente justificada pela entidade qualificadora.

Art. 334. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento do novo programa de aprendizagem no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nas informações apresentadas, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, o programa será incluído no CNAP.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 335. Os programas de aprendizagem incluídos no CNAP comporão o CONAP.

Seção V

Dos cursos de aprendizagem profissional

Subseção I

Das diretrizes

Art. 336. Os cursos de aprendizagem profissional ofertados pelas entidades qualificadoras deverão estar vinculados aos programas de aprendizagem listados no CONAP e observar as seguintes diretrizes:

I - qualificação social e profissional alinhada às demandas atuais e futuras do mercado de trabalho;

II - desenvolvimento pessoal, social e profissional do adolescente, do jovem e da pessoa com deficiência, na qualidade de trabalhador e de cidadão;

III - desenvolvimento de competências socioemocionais;

IV - desenvolvimento das competências requeridas para o desempenho da ocupação objeto de aprendizagem;

V - qualificação social e profissional adequada à diversidade dos adolescentes, dos jovens e das pessoas com deficiência, consideradas suas vulnerabilidades sociais;

VI - garantia da acessibilidade dos espaços físicos e de comunicação, e da adequação da metodologia e da organização do trabalho às peculiaridades do aprendiz, de forma a garantir condições de acesso, permanência, participação e aprendizagem da pessoa com deficiência;

VII - caracterizar-se, preferencialmente, como parte integrante de um itinerário formativo;

VIII - contribuir para a elevação do nível de aprendizado e da permanência escolar;

IX - articulação de esforços nas áreas de educação, do trabalho e emprego, do esporte e lazer, da cultura, da ciência e tecnologia e da assistência social;

X - abordagem contextualizada dos seguintes conteúdos:

a) comunicação oral e escrita, leitura e compreensão de textos;

b) raciocínio lógico-matemático, noções de interpretação e análise de dados estatísticos;

c) noções de direitos trabalhistas e previdenciários, de saúde e segurança no trabalho, de direitos humanos e do Estatuto da Criança e do Adolescente - ECA;

d) empreendedorismo, com enfoque na juventude;

e) educação financeira;

f) informações sobre o mercado e o mundo do trabalho; e

g) inclusão digital, letramento digital, ferramentas de produtividade tais como editores de texto, planilhas, apresentações e outros.

XI - abordagem de temas contemporâneos que afetam a vida humana em escala local, regional e global, preferencialmente na forma transversal e integradora; e

XII - desenvolvimento de projeto de vida que inclua o processo de orientação profissional.

Art. 337. Os cursos ou partes de cursos da educação profissional técnica de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio poderão ser reconhecidos como atividade teórica do curso de aprendizagem profissional, quando ofertados por instituições de ensino devidamente regularizadas perante o respectivo órgão competente do sistema de ensino e cadastradas no CNAP.

§ 1º Os cursos de aprendizagem referidos no caput deverão vincular-se à ocupação codificada na CBO, devendo ser respeitada a compatibilidade temática do curso com as atividades práticas a serem exercidas.

§ 2º O contrato de aprendizagem poderá ser celebrado após o início do curso regular de técnico de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio, a qualquer tempo, desde que seja garantido o mínimo de quatrocentas horas de atividades teóricas a partir da celebração do contrato de aprendizagem.

§ 3º As instituições de ensino registrarão no CNAP a carga horária e as disciplinas do curso técnico de nível médio ou itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio que comporão as atividades teóricas do curso de aprendizagem profissional.

§ 4º Aos cursos de aprendizagem profissional ofertados na forma do caput não se aplica o disposto no art. 336 e no § 1º do art. 339.

Subseção II

Das atividades teóricas e práticas

Art. 338. O contrato de aprendizagem profissional contempla as atividades teóricas, básicas e específicas, e as atividades práticas.

Parágrafo único. As atividades teóricas e práticas da formação do aprendiz devem ser pedagogicamente articuladas entre si, com complexidade progressiva, possibilitando ao aprendiz o desenvolvimento profissional, de sua cidadania e da compreensão do mercado do trabalho.

Art. 339. A carga horária das atividades teóricas deverá representar, no mínimo, vinte por cento da carga horária total ou no mínimo quatrocentas horas, o que for maior e, no máximo, cinquenta por cento da carga horária total do programa de aprendizagem.

§ 1º As atividades teóricas do contrato de aprendizagem serão desenvolvidas pela entidade qualificadora, que deve ministrar, no mínimo, dez por cento da carga horária teórica no início do contrato, antes do encaminhamento do aprendiz para as atividades práticas.

§ 2º A distribuição da carga horária ao longo do curso, entre atividades teóricas e práticas, ficará a critério da entidade qualificadora e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem.

§ 3º Caso o curso de aprendizagem profissional seja presencial, poderão ser desenvolvidos até vinte por cento da carga horária teórica em atividades de qualificação complementares.

Art. 340. A carga horária das atividades teóricas específicas, relativa à ocupação objeto do curso de aprendizagem profissional, deverá corresponder a, no mínimo, cinquenta por cento do total da carga horária das atividades teóricas.

Art. 341. As atividades teóricas do curso de aprendizagem profissional deverão ocorrer em ambiente físico adequado ao ensino e à aprendizagem e com meios didáticos apropriados.

Parágrafo único. As atividades teóricas poderão ocorrer sob a forma de aulas demonstrativas, na forma de prática laboratorial na entidade qualificadora ou no ambiente de trabalho, hipótese em que é vedada qualquer atividade laboral do aprendiz, ressalvado o manuseio de materiais, ferramentas, instrumentos e assemelhados, e desde que previamente estipuladas no plano do curso.

Art. 342. Os técnicos do estabelecimento cumpridor de cota poderão ministrar aulas e treinamento aos aprendizes, devendo tais atividades ser computadas na carga horária das atividades práticas do curso de aprendizagem.

Art. 343. As atividades práticas do curso poderão ser desenvolvidas, total ou parcialmente, em ambiente simulado, quando essenciais à especificidade da ocupação objeto do curso, ou quando o local de trabalho não oferecer condições de segurança e saúde ao aprendiz.

Art. 344. Os aprendizes dos estabelecimentos de prestação de serviços a terceiros poderão realizar as atividades práticas dos contratos de aprendizagem profissional na empresa contratante do serviço terceirizado.

§ 1º O disposto no caput deverá estar previsto no contrato ou em instrumento congênere firmado entre o estabelecimento de prestação de serviço e a empresa contratante do serviço terceirizado.

§ 2º Os estabelecimentos de prestação de serviços a terceiros deverá designar monitor para acompanhamento das atividades práticas junto aos aprendizes.

§ 3º O disposto no caput não transfere o vínculo do aprendiz para o estabelecimento onde serão realizadas as atividades práticas, tampouco o aprendiz passa a ser computado na cota do referido estabelecimento.

§ 4º A ausência de previsão do disposto no caput em contrato, ou em instrumento congênere, firmado entre o estabelecimento de prestação de serviços a terceiros e a empresa contratante do serviço terceirizado não afasta a obrigação de cumprimento da cota de aprendizagem do estabelecimento de prestação de serviço, previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 5˚ Caso haja o direcionamento disposto no caput, tal fato deverá constar no contrato de aprendizagem, no cadastro do aprendiz e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 345. O empregador que mantiver um ou mais estabelecimentos em um mesmo município poderá centralizar as atividades práticas correspondentes em um ou mais estabelecimentos do município ou municípios limítrofes, desde que não resulte prejuízo ao aprendiz.

§ 1º Mediante requerimento fundamentado do estabelecimento, a Auditoria Fiscal do Trabalho poderá autorizar a realização das atividades práticas em estabelecimento da mesma empresa situado em municípios não limítrofes, desde que todos os estabelecimentos envolvidos na centralização estejam na mesma unidade da federação.

§ 2˚ Para que ocorra a centralização das atividades práticas deverá haver a anuência da entidade qualificadora.

§ 3˚ A centralização não transfere o vínculo do aprendiz para o estabelecimento onde serão realizadas as atividades práticas, tampouco o aprendiz passa a ser computado na cota do referido estabelecimento.

§ 4˚ Havendo a centralização das atividades práticas, tal fato deverá constar no contrato de aprendizagem, no cadastro do aprendiz e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 346. O local das atividades práticas do curso de aprendizagem profissional deve estar previsto no contrato de aprendizagem, sendo admitidos:

I - o estabelecimento cumpridor da cota;

II - o estabelecimento que centraliza as atividades práticas, nos termos do art. 345;

III - a entidade qualificadora; e

IV - as entidades concedentes da experiência prática, nos moldes do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

Parágrafo único. Para a prática em entidades de que trata o inciso IV do caput, é obrigatória a autorização em termo de compromisso com a Auditoria Fiscal do Trabalho.

Art. 347. Quando as atividades práticas ocorrerem no estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem, será formalmente designado pelo estabelecimento, ouvida a entidade qualificadora, um empregado monitor responsável pela coordenação de exercícios práticos e pelo acompanhamento das atividades do aprendiz no estabelecimento, em conformidade com o disposto no curso de aprendizagem profissional.

Art. 348. As atividades teóricas e práticas devem ser realizadas em ambientes adequados ao desenvolvimento dos respectivos cursos de aprendizagem profissional, cabendo aos estabelecimentos e às entidades qualificadoras responsáveis pelos cursos de aprendizagem oferecerem aos aprendizes condições de segurança e saúde, além de condições de acessibilidade às pessoas com deficiência,

observadas as disposições do art. 157 e art. 405 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, do art. 2º do Decreto nº 6.481, de 12 de junho de 2008, do art. 3º da Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015 e das Normas Regulamentadoras de Segurança e Saúde no Trabalho.

Subseção III

Do cadastramento dos cursos no CNAP

Art. 349. Os cursos de aprendizagem profissional, na modalidade presencial ou à distância, elaborados em consonância com programa constante do CONAP, deverão ser cadastrados por município no CNAP.

Parágrafo único. Os cursos de aprendizagem ofertados em endereços diferentes, ainda que no mesmo município, devem ser cadastrados separadamente.

Art. 350. A entidade qualificadora habilitada deverá cadastrar o curso de aprendizagem profissional no CNAP com o mínimo de quarenta e cinco dias antes do início das atividades do curso, devendo apresentar as seguintes informações e documentos:

I - quando forem entidades qualificadoras do Sistema Nacional de Aprendizagem e escolas técnicas de educação:

a) programa de aprendizagem vinculado;

b) nome do curso;

c) modalidade do curso (presencial ou à distância);

d) faixa etária;

e) carga horária das atividades teóricas (básica e específica) e das atividades práticas;

f) endereço do local do curso;

g) município e UF;

h) lista das disciplinas ou das competências profissionais a serem desenvolvidas no curso, incluindo ementa e carga horária, em caso de requerimento de autorização de curso, nos moldes dos incisos II e III do art. 354;

i) indicação dos estabelecimentos cumpridores da cota que serão atendidos e a descrição da atividade principal desses estabelecimentos, em caso de requerimento de autorização de curso nos moldes dos incisos II e III do art. 354;

j) plano do curso adequado aos princípios e diretrizes deste Capítulo; e

k) quando do cadastramento de cursos ou parte de cursos técnicos de nível médio por escola técnica de educação, comprovante de autorização para oferta de educação profissional técnica de nível médio, correlato ao curso de aprendizagem para o qual solicita habilitação, emitido pelo órgão competente do respectivo sistema de ensino.

II - quando forem entidades sem fins lucrativos, mencionadas no inciso III do caput do art. 321:

a) itens descritos nas alíneas "a" a "j" do inciso I do caput;

b) plano de instrutores e demais profissionais de apoio direto ao curso;

c) calendário de referência a ser adotado no curso, mostrando organização curricular com a distribuição da carga horária entre atividades teóricas (inicial, básica e específica) e atividades práticas;

d) detalhamento e comprovação da estrutura física que será disponibilizada para o desenvolvimento do curso de aprendizagem profissional;

e) exemplo do material didático que será utilizado no curso de aprendizagem;

f) protocolo de inscrição do curso de aprendizagem no CMDCA do município de atuação, inclusive se a entidade for filial;

g) registro da entidade no CMDCA;

h) quantidade de aprendizes por tutores, em caso de requerimento de autorização de curso na modalidade à distância; e

i) número de encontros presenciais, caso existentes, propósito dos encontros e seus respectivos locais e cargas horárias, em caso de requerimento de autorização de curso na modalidade à distância.

III - quando forem entidades de prática desportiva, mencionadas no inciso IV do caput do art. 321, serão exigidos os itens elencados nos incisos I e II, com exceção da alínea "k" do inciso I e das alíneas "f" e "g" do inciso II.

§ 1º O plano de instrutores e demais profissionais de apoio deverá informar o perfil profissional, o nível de escolaridade e o quantitativo de instrutores e profissionais de apoio, contratados e a contratar.

§ 2º O protocolo de inscrição do curso de aprendizagem no CMDCA somente se aplica nos casos de cursos em que a indicação da faixa etária seja de catorze a dezoito anos incompletos.

Art. 351. As atividades dos cursos na modalidade à distância somente poderão ser iniciadas após autorização do curso pela Subsecretaria de Capital Humano, conforme disposto na Subseção IV, da Seção V, deste Capítulo.

Art. 352. Caso seja constatada qualquer irregularidade nas informações e nos documentos apresentados no cadastro do curso de aprendizagem, a Subsecretaria de Capital Humano poderá suspender o curso até a regularização da pendência.

Art. 353. Os cursos de aprendizagem profissional inscritos no CNAP terão a mesma validade da habilitação da entidade qualificadora responsável.

§ 1º Excepcionalmente, em decorrência da previsão constante do § 3º do art. 90 da Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, os cursos das entidades sem fins lucrativos mencionadas no inciso III do caput do art. 291, que forem destinados a menores de dezoito anos terão validade de dois anos, observada a data de validade da habilitação da entidade qualificadora.

§ 2º Quando expirada a validade da habilitação da entidade qualificadora, esta deverá recadastrar seus cursos de aprendizagem profissional no CNAP.

Subseção IV

Dos cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância

Art. 354. O cadastro do curso de aprendizagem profissional na modalidade à distância deverá ser justificado pela entidade qualificadora e submetido à análise da Subsecretaria de Capital Humano, que concederá autorização nas seguintes hipóteses:

I - quando o número potencial de aprendizes for inferior a cem aprendizes no município;

II - quando os cursos de aprendizagem profissional se dedicarem ao desenvolvimento de competências da Economia 4.0; ou

III - quando os cursos de aprendizagem profissional se dedicarem ao desenvolvimento de competências relacionadas à atividade principal dos estabelecimentos cumpridores da cota que receberão os aprendizes; ou

IV - quando o número potencial de contratação de aprendizes no munícipio for inferior a vinte e cinco aprendizes no setor econômico (serviço, comércio, indústria geral, agropecuária e construção).

Parágrafo único. Para que os cursos de aprendizagem profissional sejam autorizados na forma dos incisos II e III, no mínimo cinquenta por cento da carga horária teórica devem ser destinados ao desenvolvimento de competências da Economia 4.0 ou competências relacionadas à atividade principal dos estabelecimentos cumpridores da cota, respectivamente.

PORTARIA

Art. 355. Os cursos na modalidade à distância que se enquadrem na hipótese dos incisos I e IV do art. 354 serão autorizados quando não houver curso presencial do mesmo programa de aprendizagem profissional no município.

Art. 356. A entidade qualificadora que pretende realizar aprendizagem na modalidade à distância deve ter, pelo menos, um curso de aprendizagem profissional na modalidade presencial, devidamente cadastrado no CNAP e com aprendizes cursando.

Art. 357. Os cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância deverão seguir as seguintes disposições:

I - o projeto pedagógico do curso deverá prever avaliações, elaboradas pelas entidades qualificadoras, controle de participação online e momentos presenciais, caso existam;

II - a plataforma utilizada para desenvolvimento do curso de aprendizagem profissional à distância deverá propiciar:

a) a interatividade entre instrutores, tutores e aprendizes;

b) o monitoramento do acesso e da permanência do aprendiz desde o ingresso na plataforma virtual até a conclusão das atividades previstas, inclusive monitoramento da falta de acesso e sua justificativa;

c) o processo de avaliação qualitativa da plataforma e do curso a ser realizado pelos aprendizes; e

d) os relatórios e os painéis com indicadores e dados que permitam o monitoramento da execução do curso de aprendizagem profissional.

III - os materiais didáticos utilizados deverão ser adequados aos conteúdos do curso e disponibilizados para pesquisa e apoio ao aprendiz.

§ 1º Os cursos de aprendizagem profissional desenvolvidos à distância deverão estar adequados aos princípios e diretrizes deste Capítulo.

§ 2º Aos contratos de aprendizagem profissional se aplicam as regras de teletrabalho previstas no Capítulo II-A da CLT.

§ 3º As atividades teóricas dos cursos de aprendizagem na modalidade à distância serão desenvolvidas sob supervisão da entidade qualificadora, ainda que remota, e ocorrerão em local por ela designado.

§ 4º Na hipótese de as atividades teóricas na modalidade à distância ocorrerem no ambiente de trabalho, é vedada qualquer atividade prática ao aprendiz.

Art. 358. A entidade qualificadora, ao cadastrar os cursos de aprendizagem na modalidade à distância, deverá apresentar as informações e documentos elencados no art. 350, com exceção da alínea "f" do inciso I do referido artigo.

§ 1º No cadastro dos cursos de aprendizagem na modalidade à distância somente será necessária a apresentação do detalhamento e comprovação da estrutura física estipulada na alínea "d" do inciso II do art. 350 quando houver a previsão de encontros presenciais.

§ 2º O endereço do local do curso na modalidade à distância deverá ser informado no cadastro do aprendiz, constar no contrato de aprendizagem e ser informado nos sistemas eletrônicos oficiais competentes.

Art. 359. A entidade qualificadora que pretende realizar cursos de aprendizagem na modalidade à distância deverá submeter a plataforma de ensino à distância à autorização da Subsecretaria de Capital Humano.

§ 1º Após autorizada a plataforma, a entidade qualificadora apenas requisitará novo processo de autorização da ferramenta no caso de alteração dos itens descritos nos incisos do art. 360.

§ 2º A autorização de uso da plataforma de ensino à distância concedida à entidade qualificadora matriz se estenderá às suas filiais e às unidades vinculadas às escolas técnicas de educação pública.

Art. 360. A solicitação de autorização da plataforma de ensino à distância deverá ser acompanhada de:

I - descrição das soluções tecnológicas de apoio ao processo de ensino-aprendizagem, inclusive das dirigidas às pessoas com deficiência;

II - descrição do mecanismo de interatividade entre o instrutor e o aprendiz, e entre o tutor e o aprendiz;

III - descrição dos painéis ou relatórios gerenciais de acompanhamento do curso;

IV - descrição da metodologia e da ferramenta de avaliação qualitativa da plataforma e do curso a serem utilizados pelos aprendizes;

V - descrição dos mecanismos que permitam o controle de acesso e de permanência do aprendiz na plataforma;

VI - link e senhas de acesso à plataforma da entidade para a Subsecretaria de Capital Humano e para a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência com perfil que permita o acompanhamento e o monitoramento do curso; e

VII - manual de uso do ambiente virtual.

Art. 361. A Subsecretaria de Capital Humano analisará o requerimento de autorização de plataforma de ensino à distância e o requerimento de cadastro do curso de aprendizagem na modalidade à distância no prazo de até quarenta e cinco dias.

§ 1º Caso seja identificada alguma inadequação nos documentos apresentados, a Subsecretaria de Capital Humano poderá indeferir ou solicitar ajuste no requerimento.

§ 2º Caso constate adequação do requerimento, a Subsecretaria de Capital Humano autorizará a plataforma de ensino à distância e autorizará a execução do curso de aprendizagem na modalidade à distância.

§ 3º Decorrido o prazo previsto no caput, a ausência de manifestação da Subsecretaria de Capital Humano acerca do requerimento implicará sua aprovação tácita.

Art. 362. A Subsecretaria de Capital Humano poderá autorizar a execução de cursos de aprendizagem profissional na modalidade à distância, independente do cumprimento dos requisitos dispostos nesta Subseção, nos casos de estado de calamidade pública ou de emergência, declarados pela autoridade pública competente nacional ou local.

Art. 363. Os cursos ou parte de cursos da educação profissional técnica de nível médio reconhecidos como atividade teórica do curso de aprendizagem profissional, conforme disposto no art. 337, poderão ser executados na modalidade à distância, cabendo a esses cursos a obediência às suas regulamentações específicas, independente das disposições da Subseção IV, da Seção V, desse Capítulo.

Parágrafo único. Caso as entidades qualificadoras ofertem cursos de aprendizagem profissional na forma do caput deverão disponibilizar o link e as senhas de acesso à plataforma da entidade para a Subsecretaria de Capital Humano e para a Subsecretaria de Inspeção do Trabalho da Secretaria do Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência, com perfil que permita o acompanhamento e o monitoramento do curso.

Subseção V

Dos cursos de aprendizagem profissional em parceria

Art. 364. Poderão ser desenvolvidos cursos de aprendizagem profissional em parceria envolvendo, no máximo, duas entidades qualificadoras habilitadas no CNAP.

§ 1º Os cursos em parceria deverão ser cadastrados no CNAP por uma das entidades qualificadoras, apresentando a justificativa da necessidade da parceria, o detalhamento das atribuições e responsabilidades e o termo de parceria assinado por ambas as entidades.

§ 2º Não poderá ser considerado curso em parceria aquele em que uma das entidades qualificadoras se limita ao registro e a anotação da CTPS do aprendiz.

§ 3º Em caso de constatação, pela fiscalização, de desvirtuamento da parceria, a aprendizagem será descaracterizada e o curso ou a habilitação da entidade qualificadora serão suspensos, nos moldes dos procedimentos de suspensão previstos neste Capítulo.

Seção VI

Do cadastro dos aprendizes

Art. 365. As entidades qualificadoras ficam obrigadas a cadastrar no CNAP os aprendizes vinculados aos cursos de aprendizagem.

§ 1º No cadastro do aprendiz deverão ser indicados:

I - nome, número e CBO do curso em que está vinculado;

II - nome do aprendiz;

III - cadastro de pessoa física - CPF;

IV - data de nascimento;

V - data de início e de término do contrato de aprendizagem;

VI - carga horária, com a indicação da carga horária da atividade teórica inicial, das atividades teóricas, básicas e específicas, e das atividades práticas; e

VII - informações do contrato de aprendizagem:

a) no caso de contratação direta, informar o Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica - CNPJ e a razão social do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota;

b) no caso de contratação indireta, informar o CNPJ e razão social do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota e da entidade contratante indireta;

c) no caso de modalidade alternativa de cumprimento de cota, informar o CNPJ e razão social da entidade concedente e do estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem;

d) no caso de aprendiz matriculado em curso de aprendizagem profissional na modalidade à distância, informar o local em que o aprendiz executa as atividades teóricas;

e) no caso de aplicação do disposto no art. 344 ou art. 345, informar o CNPJ e a razão social do estabelecimento no qual está sendo executada a atividade prática do contrato de aprendizagem; ou

f) o nome e código da ocupação em que o aprendiz foi contratado.

§ 2º Os dados dos aprendizes listados no § 1º deverão ser informados trimestralmente até o último dia útil do mês subsequente fazendo referência à situação dos aprendizes no último dia do trimestre, conforme calendário divulgado pela Subsecretaria de Capital Humano.

§ 3º A Subsecretaria de Capital Humano realizará monitoramento da inserção dos dados dos aprendizes no CNAP.

Seção VII

Da suspensão

Art. 366. Compete à Subsecretaria de Capital Humano suspender a habilitação da entidade qualificadora habilitada e dos cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP.

§ 1º Quando os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional forem relacionados ao processo de habilitação da entidade qualificadora ou à formação técnico profissional do contrato de aprendizagem caberá a Subsecretaria de Capital Humano iniciar o processo de suspensão, conforme art. 371.

§ 2º Quando os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional forem relacionados à matéria trabalhista do contrato de aprendizagem caberá à Auditoria Fiscal do Trabalho iniciar o processo de suspensão, conforme art. 372.

§ 3º Quando verificados em ação fiscal motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional relacionados à formação técnico profissional do contrato de aprendizagem, a unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho deverá informar à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho para que comunique à Subsecretaria de Capital Humano para que esta inicie o processo de suspensão nos termos do art. 371.

Art. 367. As entidades habilitadas serão suspensas, quando:

I - identificada irregularidade legal ou regulamentar de dois ou mais cursos de aprendizagem profissional;

II - verificada irregularidade nas informações e documentos apresentados no cadastro da entidade qualificadora; ou

III - identificada execução em desacordo com as informações constantes do CNAP e com as disposições previstas neste Capítulo.

§ 1º Quando se tratar de suspensão de uma entidade qualificadora do tipo escola técnica de educação pública matriz ou filial , serão suspensas automaticamente suas unidades vinculadas.

§ 2º A entidade com a habilitação suspensa não poderá cadastrar novos cursos de aprendizagem nem disponibilizar novas vagas de aprendizagem durante o período de suspensão.

Art. 368. Os cursos de aprendizagem profissional cadastrados no CNAP serão suspensos, quando:

I - identificada irregularidade legal ou regulamentar dos cursos de aprendizagem;

II - verificada irregularidade nas informações e documentos apresentados no cadastro do curso de aprendizagem; ou

III - identificada execução em desacordo com as informações constantes do CNAP e com as disposições previstas neste Capítulo.

Parágrafo único. A entidade que possuir curso de aprendizagem suspenso não poderá disponibilizar novas vagas de aprendizagem do curso suspenso e não poderá realizar o cadastramento de novos cursos de aprendizagem para a mesma ocupação ou que contenha a mesma ocupação durante o período de suspensão.

Art. 369. A entidade com a habilitação suspensa ou que possua algum curso suspenso não poderá cadastrar cursos na modalidade à distância em nível nacional.

Art. 370. Os motivos que justifiquem a suspensão da habilitação da entidade ou suspensão dos cursos de aprendizagem profissional devem ser fundamentados e disponibilizados aos interessados.

Art. 371. Caso a irregularidade seja verificada por ato de iniciativa da Subsecretaria de Capital Humano, esta comunicará a entidade qualificadora, via ofício ou de forma eletrônica, que deverá se manifestar em dez dias, a partir do recebimento da notificação.

§ 1º Caso a manifestação da entidade qualificadora seja acatada pela Subsecretaria de Capital Humano, o processo de suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso perderá o objeto e será arquivado.

§ 2º Caso a manifestação da entidade qualificadora não seja acatada pela Subsecretaria de Capital Humano, a entidade qualificadora receberá uma notificação de suspensão, a qual permanecerá vigente até que seja sanada a irregularidade constatada.

§ 3º A entidade poderá recorrer da suspensão de sua habilitação ou da suspensão dos seus cursos, à autoridade da Subsecretaria de Capital Humano imediatamente superior àquela que procedeu ao seu processo de suspensão, no prazo de dez dias a partir da notificação de suspensão.

Art. 372. Caso a irregularidade seja verificada por ato de iniciativa da Auditoria-Fiscal do Trabalho, o Auditor-Fiscal do Trabalho, durante a ação fiscal, comunicará a irregularidade à entidade qualificadora, pessoalmente ou de forma eletrônica, que deverá se manifestar em dez dias a partir da comunicação da irregularidade.

§ 1º Caso a manifestação da entidade qualificadora seja acatada pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, a ação fiscal não deve resultar em suspensão da habilitação da entidade ou do curso de aprendizagem profissional.

§ 2º Caso a entidade qualificadora não se manifeste ou a manifestação não seja acatada pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, a entidade qualificadora será devidamente notificada.

§ 3˚ O Auditor-Fiscal do Trabalho deverá requisitar a suspensão no CNAP à Subsecretaria de Capital Humano, com ciência à chefia imediata e à Subsecretaria de Inspeção do Trabalho, que deverá proceder à suspensão no prazo de dois dias úteis, sem análise da requisição.

§ 4º A entidade poderá recorrer da suspensão de sua habilitação ou da suspensão dos seus cursos, à autoridade da inspeção do trabalho imediatamente superior àquela que iniciou o ato de suspensão, no prazo de dez dias a partir da notificação de suspensão.

§ 5º A suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso de aprendizagem profissional permanecerá vigente até que a Auditoria-Fiscal do Trabalho constate que a irregularidade foi sanada.

Art. 373. A reincidência da suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou suspensão do curso de aprendizagem profissional pelo mesmo motivo durante o período de doze meses implicará a suspensão da habilitação da entidade qualificadora ou do curso por um ano.

Seção VIII

Da modalidade alternativa de cumprimento de cota

Art. 374. O estabelecimento contratante cujas peculiaridades da atividade ou do local de trabalho constituam embaraço à realização das atividades práticas poderá requerer junto à respectiva unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho a assinatura de Termo de Compromisso para o cumprimento da cota em entidade concedente da experiência prática do aprendiz, nos termos do art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 1º Os estabelecimentos mencionados no caput são aqueles que desenvolvem atividades relacionadas aos setores econômicos elencados abaixo:

I - asseio e conservação;

II - segurança privada;

III - transporte de carga;

IV - transporte de valores;

V - transporte coletivo, urbano, intermunicipal, interestadual;

VI - construção pesada;

VII - limpeza urbana;

VIII - transporte aquaviário e marítimo;

IX - atividades agropecuárias;

X - empresas de terceirização de serviços;

XI - atividades de telemarketing;

XII - comercialização de combustíveis; e

XIII - empresas cujas atividades desenvolvidas preponderantemente estejam previstas na Lista das Piores Formas de Trabalho Infantil - Lista TIP, aprovada pelo Decreto nº 6.481, de 2008.

§ 2º O Auditor-Fiscal do Trabalho poderá acatar a solicitação de outros setores que se enquadrarem na hipótese descrita no art. 66 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 3º O processamento do pedido de assinatura de termo de compromisso se dará junto à unidade descentralizada da Secretaria de Trabalho do Ministério do Trabalho e Previdência da unidade da federação que o estabelecimento estiver situado.

§ 4º O termo de compromisso previsto no caput deve ser assinado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho responsável pela ação fiscal, pela chefia imediata e pelo estabelecimento contratante.

§ 5º O termo de compromisso deve prever a obrigatoriedade de contratação de jovens e adolescentes em situação de vulnerabilidade ou risco social, tais como:

a) adolescentes egressos do sistema socioeducativo ou em cumprimento de medidas socioeducativas;

b) jovens em cumprimento de pena no sistema prisional;

c) jovens e adolescentes cujas famílias sejam beneficiárias de programas de transferência de renda;

d) jovens e adolescentes em situação de acolhimento institucional;

e) jovens e adolescentes egressos do trabalho infantil;

f) jovens e adolescentes com deficiência;

g) jovens e adolescentes matriculados na rede pública de ensino, em nível fundamental, médio regular ou médio técnico, inclusive na modalidade de Educação de Jovens e Adultos; e

h) jovens desempregados e com ensino fundamental ou médio concluído na rede pública.

§ 6º As partes poderão eleger, no termo de compromisso, o perfil prioritário dos jovens e adolescentes a serem contemplados.

§ 7° Os percentuais a serem cumpridos na forma alternativa e no sistema regular deverão constar do termo de compromisso firmado com o Auditor-Fiscal do Trabalho, para conferência do adimplemento integral da cota de aprendizagem.

§ 8° Firmado o termo de compromisso com o Auditor-Fiscal do Trabalho, o estabelecimento contratante e a entidade qualificadora deverão firmar conjuntamente parceria com uma das entidades concedentes para a realização das atividades práticas.

§ 9° Caberá à entidade qualificadora o acompanhamento pedagógico da etapa prática.

Seção IX

Do cálculo da cota de aprendizagem profissional

Art. 375. Para o cálculo da cota de aprendizagem profissional, deverão ser observadas as seguintes disposições:

§ 1º Ficam obrigados a contratar aprendizes os estabelecimentos que tenham pelo menos sete empregados contratados nas funções que demandam formação profissional, nos termos do art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 2º Entende-se por estabelecimento, todo complexo de bens organizado para o exercício de atividade econômica ou social do empregador, que se submeta ao Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 3° As pessoas físicas que exerçam atividade econômica, inclusive o empregador rural, que possuam empregados regidos pelo Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT estão enquadradas no conceito de estabelecimento do art. 429 da CLT.

§ 4° Os estabelecimentos condominiais, associações, sindicatos, igrejas, entidades filantrópicas, cartórios e afins, conselhos profissionais e outros, embora não exerçam atividades econômicas, estão enquadrados no conceito de estabelecimento, uma vez que exercem atividades sociais e contratam empregados pelo regime previsto no Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 5° As entidades da administração pública direta, autárquica e fundacional que contratem empregados na forma direta pelo regime celetista estão obrigadas ao cumprimento do art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, limitando-se, a base de cálculo da cota, nesse caso, aos empregados contratados pelo referido regime cujas funções demandem formação profissional, nos termos nos termos do art. 429 da CLT .

§ 6º Em consonância com os incisos XXIII e XXIV do art. 611-B do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, a exclusão de funções que integram a base de cálculo da cota de aprendizes constitui objeto ilícito de convenção ou acordo coletivo de trabalho.

§ 7° As entidades sem fins lucrativos e as entidades de práticas desportivas não estão obrigadas à observância do percentual máximo previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT na hipótese de contratação indireta prevista no art. 431 da CLT.

Art. 376. Estão legalmente dispensadas do cumprimento da cota de aprendizagem:

I - as microempresas e as empresas de pequeno porte, optantes ou não pelo Regime Especial Unificado de Arrecadação de Tributos e Contribuições devidos pelas Microempresas e Empresas de Pequeno Porte - Simples Nacional; e

II - as entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivo a educação profissional nos termos do art. 430 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, inscritas no Cadastro Nacional de Aprendizagem Profissional com curso cadastrado.

§ 1˚ Para comprovação do enquadramento como microempresa ou empresa de pequeno porte, o Auditor-Fiscal do Trabalho deverá solicitar que o estabelecimento comprove o cumprimento dos dois requisitos previstos no art. 3˚ da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006:

I - registro no órgão competente; e

II - faturamento anual dentro dos limites legais.

§ 2˚ Os estabelecimentos que, embora dispensados da obrigação de contratar aprendizes, decidam pela contratação, devem observar todas as normas da aprendizagem profissional, inclusive o percentual máximo previsto no art. 429 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, não estando obrigados, no entanto, ao cumprimento do percentual mínimo.

Seção X

Do contrato de aprendizagem profissional

Art. 377. O contrato de aprendizagem deverá indicar expressamente:

I - o termo inicial e o termo final, necessariamente coincidentes com o prazo do curso de aprendizagem;

II - nome e número do curso em que o aprendiz está vinculado e matriculado, com indicação da carga horária teórica e prática e obediência aos critérios estabelecidos na regulamentação do Ministério do Trabalho e Previdência;

III - a função, as jornadas diária e semanal, de acordo com a carga horária estabelecida no curso de aprendizagem, e o horário das atividades teóricas e práticas;

IV - a remuneração pactuada;

V - os dados do empregador, do aprendiz e da entidade qualificadora;

VI - o local de execução das atividades teóricas e práticas do curso de aprendizagem;

VII - a descrição das atividades práticas que o aprendiz desenvolverá durante o curso de aprendizagem; e

VIII - o calendário de aulas teóricas e práticas do curso de aprendizagem.

§ 1˚ O limite de dois anos do contrato de aprendizagem não se aplica às pessoas com deficiência, desde que o tempo excedente seja fundamentado em aspectos relacionados à deficiência, vedada em qualquer caso a contratação de aprendiz por prazo indeterminado.

§ 2˚ O contrato de aprendizagem deve ser assinado pelo responsável do estabelecimento cumpridor da cota e pelo aprendiz, devidamente assistido por seu responsável legal, se menor de dezoito anos de idade.

§ 3˚ O prazo contratual deverá garantir o cumprimento integral da carga horária das atividades teóricas e práticas do curso de aprendizagem.

§ 4º Aos contratos de aprendizagem em que as atividades teóricas sejam desenvolvidas nos termos do art. 337, os termos inicial e final do curso de aprendizagem podem não coincidir com o início e final do curso técnico de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio.

Art. 378. A contratação indireta de aprendizes, efetuada por entidades sem fins lucrativos que tenham por objetivo a assistência ao adolescente e a educação profissional ou pelas entidades de prática desportiva, conforme previsto no art. 431 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, exige a formalização prévia de contrato ou de convênio entre o estabelecimento que deve cumprir a cota e a entidade contratante indireta.

§ 1º Na hipótese de contratação indireta prevista no caput, a entidade sem fins lucrativos ou a entidade de prática desportiva assume a condição de empregador, na forma simultânea ao desenvolvimento do curso de aprendizagem, cabendo-lhe:

I - cumprir a legislação trabalhista em sua totalidade e no que concerne à aprendizagem profissional;

II - informar nos sistemas eletrônicos oficiais competentes que se trata de contratação indireta, especificando a razão social e CNPJ do estabelecimento cumpridor da cota; e

III - desenvolver o curso de aprendizagem constante do CNAP.

§ 2º O estabelecimento, na contratação indireta, obriga-se a proporcionar a experiência prática para a formação técnico-profissional do aprendiz.

§ 3˚ Devem constar, nos registros e contratos de aprendizagem firmados pelas entidades sem fins lucrativos ou pelas entidades de prática desportiva com os aprendizes, a razão social, o endereço e o número de inscrição no CNPJ do estabelecimento responsável pelo cumprimento da cota.

Art. 379. O código da ocupação vinculada ao curso de aprendizagem deverá constar no contrato de trabalho do aprendiz e ser anotado em sua CTPS.

§ 1º Quando o curso for associado a mais de uma ocupação, na CTPS do aprendiz deverá constar o código da ocupação com a melhor condição salarial.

§ 2º Na hipótese de a contratação acontecer nos moldes do § 1º, deverão ser especificadas no contrato de aprendizagem e no campo observações da CTPS as demais ocupações associadas.

Art. 380. O contrato de aprendizagem será extinto:

I - no seu termo final;

II - automaticamente, quando o aprendiz completar vinte e quatro anos, não se aplicando tal critério às pessoas com deficiência; e

III - antecipadamente, nas seguintes hipóteses:

a) desempenho insuficiente ou inadaptação do aprendiz, que devem ser comprovados mediante laudo de avaliação elaborado pela entidade qualificadora, a quem cabe a sua supervisão e avaliação, após consulta ao estabelecimento onde se realiza as atividades práticas da aprendizagem;

b) falta disciplinar grave prevista no art. 482 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT;

c) ausência injustificada à escola que implique perda do ano letivo, comprovada por meio de declaração do estabelecimento de ensino;

d) a pedido do aprendiz;

e) fechamento do estabelecimento, quando não houver a possibilidade de transferência do aprendiz sem que isso gere prejuízo ao próprio aprendiz;

f) morte do empregador constituído em empresa individual; e

g) rescisão indireta.

§ 1º Aplica-se o art. 479 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT somente às hipóteses de extinção do contrato previstas nas alíneas "e", "f" e "g" do inciso III.

§ 2º Não se aplica o disposto no art. 480 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT às hipóteses de extinção do contrato previstas nas alíneas "a" a "g" do inciso III.

§ 3º A diminuição do quadro de pessoal da empresa, ainda que em razão de dificuldades financeiras ou de conjuntura econômica desfavorável, não autoriza a rescisão antecipada dos contratos de aprendizagem em curso, que devem ser cumpridos até o seu termo final.

§ 4º Ao término do contrato de aprendizagem, havendo continuidade do vínculo, o contrato passa a vigorar por prazo indeterminado, com todos os direitos dele decorrentes, bastando que sejam formalizadas as devidas alterações contratuais e realizados os ajustes quanto às obrigações trabalhistas.

§ 5º O laudo de avaliação a que se refere a alínea "a" do inciso III deve ser emitido de forma prévia à dispensa do aprendiz e observará os seguintes requisitos mínimos:

I - identificar o aprendiz, a função, o estabelecimento onde são realizadas as atividades práticas, o empregador, a data de início e de previsão de término do contrato;

II - descrever os fatos motivadores da determinação de dispensa por desempenho insuficiente ou inadaptação;

III - concluir de forma clara e direta sobre o desligamento do aprendiz por desempenho insuficiente ou inadaptação; e

IV - ser assinado por profissional legalmente habilitado da entidade qualificadora.

Art. 381. Nos estabelecimentos em que sejam desenvolvidas atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos, devem ser contratados aprendizes na faixa etária entre dezoito e vinte e quatro anos ou pessoas com deficiência maiores de dezoito anos.

Parágrafo único. Excepcionalmente, é permitida a contratação de aprendizes na faixa etária entre quatorze e dezoito anos para desempenharem atividades em ambientes ou funções proibidas a menores de dezoito anos, desde que o empregador:

I - apresente previamente, na unidade descentralizada da inspeção do trabalho da circunscrição onde ocorrerem as referidas atividades, parecer técnico circunstanciado, assinado por profissional legalmente habilitado em segurança e saúde no trabalho, que ateste a não exposição a riscos que possam comprometer a saúde, a segurança e a moral dos adolescentes, o qual deverá ser analisado e aprovado pelo Auditor-Fiscal do Trabalho coordenador regional da aprendizagem ou pelo Auditor-Fiscal do Trabalho notificante, devendo ser reavaliado quando houver alterações nos locais de trabalho ou nos serviços prestados; ou

II - opte pela execução das atividades práticas dos adolescentes no local previsto no inciso III do art. 346 em ambiente protegido.

Art. 382. A transferência do aprendiz entre matriz e filial, entre filiais ou entre estabelecimentos do mesmo grupo econômico é permitida, desde que haja concordância do aprendiz e da entidade qualificadora, e não acarrete prejuízo ao próprio aprendiz, ao processo pedagógico e ao horário da escola regular.

§ 1° A transferência deve ser formalizada mediante elaboração de um termo aditivo ao contrato de aprendizagem e ser informada nos sistemas eletrônicos oficiais competentes pelos estabelecimentos envolvidos.

§ 2° Ocorrida a transferência, o aprendiz contratado deixa de ser computado na cota do estabelecimento de origem e passa a ser computado na cota do estabelecimento para o qual foi transferido.

Seção XI

Das férias

Art. 383. O período de férias do aprendiz deve ser definido no calendário das atividades teóricas e práticas do contrato de aprendizagem, observados os seguintes critérios:

I - para o aprendiz com idade inferior a dezoito anos, deve coincidir, obrigatoriamente, com um dos períodos de férias escolares; e

II - para o aprendiz com idade igual ou superior a dezoito anos, deve coincidir, preferencialmente, com as férias escolares, em conformidade com o art. 68 do Decreto nº 9.579, de 2018.

§ 1° Ao aprendiz é permitido o parcelamento das férias, nos termos do art. 134 da CLT.

§ 2° Nos contratos de aprendizagem com prazo de dois anos de duração, é obrigatório o gozo das férias adquiridas no primeiro período aquisitivo.

Art. 384. As férias coletivas concedidas aos demais empregados do estabelecimento serão consideradas como licença remunerada, não sendo consideradas como período de férias para o aprendiz, quando:

I - divergirem do período de férias previsto no curso de aprendizagem;

II - não coincidirem com o período de férias escolares para os aprendizes menores de dezoito anos de idade; ou

III - houver atividades teóricas na entidade qualificadora durante o período das férias coletivas.

Parágrafo único. Nas hipóteses de licença remunerada previstas nos incisos I e II do caput, o aprendiz deverá continuar frequentando as atividades teóricas, caso estas estejam sendo ministradas.

Seção XII

Disposições gerais

Art. 385. Aplica-se à jornada do aprendiz, nas atividades práticas e teóricas, os art. 66, art. 71 e art. 72 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT, bem como o descanso semanal remunerado de vinte e quatro horas consecutivas.

Art. 386. Ao aprendiz é garantido, preservada a condição mais benéfica:

I - o salário mínimo hora, considerado para tal fim o valor do salário mínimo nacional;

II - o salário mínimo regional fixado em lei, para os Estados que adotam o piso regional; ou

III - o piso da categoria previsto em instrumento normativo, quando houver previsão expressa de aplicabilidade ao aprendiz.

PORTARIA

Parágrafo único. O aprendiz maior de dezoito anos que labore em ambiente insalubre ou perigoso ou cuja jornada seja cumprida em horário noturno faz jus ao recebimento dos respectivos adicionais.

Art. 387. É assegurado à aprendiz gestante o direito à estabilidade provisória prevista na alínea "b" do inciso II do art. 10 do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias da Constituição.

§ 1˚ Durante o período da licença maternidade, a aprendiz se afastará de suas atividades, sendo-lhe garantido o retorno ao mesmo curso de aprendizagem, caso ainda esteja em andamento, devendo a entidade qualificadora certificar a aprendiz pelos módulos que concluir com aproveitamento.

§ 2º Na hipótese do contrato de aprendizagem alcançar o seu termo final durante o período de estabilidade, deverá o estabelecimento contratante promover um aditivo ao contrato, prorrogando-o até o último dia do período da estabilidade, ainda que tal medida resulte em contrato superior a dois anos ou mesmo que a aprendiz alcance vinte e quatro anos.

§ 3˚ Na situação prevista no § 2˚, devem permanecer inalterados todos os pressupostos do contrato inicial, inclusive jornada de trabalho, horário de trabalho, função, salário e recolhimentos dos respectivos encargos, mantendo a aprendiz exclusivamente em atividades práticas.

§ 4˚ As regras previstas no caput e nos §§ 1º a 3º deste artigo se aplicam também à estabilidade acidentária, prevista no art. 118 da Lei nº 8.213, de 1991.

Art. 388. As regras previstas no art. 472 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT para afastamento em razão de serviço militar obrigatório ou outro encargo público se aplicam aos contratos de aprendizagem.

Parágrafo único. Para que o período de afastamento dos casos descritos no caput não seja computado, é necessário haver acordo prévio entre todas as partes interessadas, incluindo a entidade qualificadora, que deverá elaborar um cronograma de reposição de atividades referente a tal período.

Art. 389. Não é permitido que o aprendiz participe de eleição para dirigente sindical, nem para cargo de direção de comissões internas de prevenção de acidentes de trabalho, por serem encargos incompatíveis com o contrato de aprendizagem.

Art. 390. A duração da jornada de trabalho do aprendiz não excederá seis horas diárias, durante a qual poderão ser desenvolvidas atividades teóricas e práticas ou apenas uma delas, nos limites dos parâmetros estabelecidos no curso de aprendizagem.

§ 1º Para os aprendizes que completaram o ensino fundamental, é permitida a jornada de até oito horas diárias, desde que nela sejam incluídas atividades teóricas, na proporção prevista no contrato e no curso de aprendizagem, devendo ser computado na jornada o tempo de deslocamento entre os locais da teoria e da prática.

§ 2º Ao aprendiz são vedadas, em qualquer caso, a prorrogação e a compensação da jornada de trabalho, não se aplicando as hipóteses previstas nos incisos I e II do art. 413 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT.

§ 3º A fixação do horário de trabalho do aprendiz deverá ser feita em conjunto pelo estabelecimento e a entidade qualificadora, com respeito à carga horária estabelecida no curso de aprendizagem e ao horário escolar.

§ 4º As atividades devem ser desenvolvidas em horário que não prejudique a frequência à escola do aprendiz com idade inferior a dezoito anos, nos termos do art. 427 do Decreto-Lei nº 5.452, de 1943 - CLT e do inciso III do art. 63 da Lei nº 8.069, de 1990.

Art. 391. A fixação da jornada de trabalho do aprendiz deverá ser feita pelo estabelecimento cumpridor da cota de aprendizagem em conjunto com a entidade qualificadora, com respeito à carga horária estabelecida no curso de aprendizagem e ao horário escolar, se for o caso.

§ 1º A jornada de trabalho e os dias de descanso devem estar especificados no contrato de aprendizagem e previstos no calendário, bem como observar as diretrizes e limites estabelecidos em legislação específica para os trabalhadores das ocupações de referência do respectivo contrato de aprendizagem, sendo proibidas, em qualquer caso, a prorrogação e a compensação da jornada de trabalho.

§ 2º Aos aprendizes são vedadas horas extras, banco de horas e trabalho aos feriados.

Art. 392. Ao elaborar os cursos de aprendizagem, as entidades qualificadoras devem observar as proibições de trabalho aos menores de dezoito anos nas atividades descritas na Lista TIP, aprovada pelo Decreto nº 6.481, de 2008, especialmente nas definições de faixa etária do público, na previsão de elisão dos riscos que possam comprometer a saúde, a segurança e a moral dos adolescentes ou na previsão de execução das atividades práticas em ambiente simulado.

Art. 393. A formação profissional deverá ser inteiramente gratuita para o aprendiz, sendo vedada a cobrança de matrícula, mensalidades, material didático, uniforme ou ônus de qualquer natureza, inclusive para o aprendiz matriculado em cursos da educação profissional técnica de nível médio ou do itinerário da formação técnica e profissional do ensino médio, durante o período de vigência do contrato de aprendizagem profissional.

Art. 394. Os contratos de aprendizagem efetuados com base em cursos validados até a entrada em vigência deste Capítulo serão executados até o seu término sem necessidade de adequação às novas regras previstas nesta Portaria.

Art. 395. Os cursos validados até a entrada em vigência deste Capítulo poderão ser executados até a data final do seu prazo de validade.

Art. 396. As unidades sem CNPJ das entidades qualificadoras, que se habilitaram no CNAP utilizando a inscrição no CNPJ da matriz ou filial, deverão se inscrever no CNPJ, nos termos da Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018, sob pena de suspensão da entidade.

Parágrafo único. O disposto no caput não se aplica às unidades vinculadas às escolas técnicas de educação públicas.

Art. 397. A Subsecretaria de Capital Humano atualizará o CONAP vigente com as disposições deste Capítulo.

CAPÍTULO XIX

DISPOSIÇÕES FINAIS

Art. 398. O empregador poderá utilizar controle único e centralizado dos documentos sujeitos à inspeção do trabalho, à exceção do registro de empregados, do registro de horário de trabalho e de outros documentos estabelecidos em normas específicas, que deverão permanecer em cada estabelecimento.

Parágrafo único. A exibição dos documentos passíveis de centralização deverá ser feita no prazo de dois a oito dias, a critério do Auditor-Fiscal do Trabalho.

Art. 399. Ficam anuladas as seguintes portarias:

I - Portaria MTE nº 329, de 14 de agosto de 2002;

II - Portaria MTE nº 230, de 21 de maio de 2004; e

III - Portaria MTb nº 937, de 7 de novembro de 2018.

Art. 400. Ficam revogados os seguintes atos normativos:

I - Portaria MTPS nº 417, de 10 de junho de 1966;

II - Portaria MTb nº 3.158, de 18 de maio de 1971;

III - Portaria MTb nº 3.405, de 25 de outubro de 1978;

IV - Portaria MTb nº 3.406, de 25 de outubro de 1978;

V - Portaria MTb nº 3.006, de 7 de janeiro de 1982;

VI - Portaria MTB nº 3.296, de 3 de novembro de 1986;

VII - Portaria SES nº 2, de 3 de abril de 1987;

VIII - Portaria MTb nº 3.097, de 17 de maio de 1988;

IX - Portaria MTb nº 3.122, de 05 de julho de 1988;

X - Portaria Interministerial MTb/MS nº 3.257, de 22 de setembro de 1988;

XI - Portaria MTE nº 3.302, DE 11 de novembro de 1988;

XII - Portaria MTb nº 3.275, de 21 de setembro de 1989;

XIII - Portaria MTPS nº 3.626, de 13 de novembro de 1991;

XIV - Portaria MTB nº 384, de 19 de junho de 1992;

XV - Portaria MTb nº 402, de 28 de abril de 1995;

XVI - Portaria MTb nº 817, de 30 de agosto de 1995;

XVII - Portaria MTb nº 1.061, de 1 de novembro de 1996;

XVIII - Portaria MTb nº 44, de 16 de janeiro de 1997;

XIX - Portaria MTb nº 670, de 20 de agosto de 1997;

XX - Portaria MTE nº 1.964, de 1 de dezembro de 1999;

XXI- Portaria Interministerial MTE/MJ nº 12, de 21 de fevereiro de 2001;

XXII - Portaria MTE nº 397, de 9 de outubro de 2002;

XXIII - Portaria MTE nº 451, de 8 de novembro de 2002;

XXIV - Portaria MTE nº 1.153, de 13 de outubro de 2003;

XXV - Portaria MTE nº 105, de 18 de março de 2004;

XXVI - Portaria MTE nº 243, de 25 de maio de 2004;

XXVII - Instrução Normativa SRT nº 1, de 18 de janeiro de 2005;

XXVIII - Portaria MTE nº 393, de 15 de agosto de 2005;

XXIX - Portaria MTE nº 486, de 18 de novembro de 2005;

XXX - Portaria MTE nº 488, de 23 de novembro de 2005;

XXXI - Instrução Normativa SRT nº 2, de 1º de dezembro de 2005;

XXXII - Portaria MTE nº 21, de 9 de março de 2006;

XXXIII - Instrução Normativa SRT nº 3, de 03 de abril de 2006;

XXXIV - Instrução Normativa SRT nº 4, de 12 de dezembro de 2006;

XXXV - Portaria MTE nº 41, de 28 de março de 2007;

XXXVI - Instrução Normativa SRT nº 5, de 18 de julho de 2007;

XXXVII - Portaria MTE nº 412, de 20 de setembro de 2007;

XXXVIII - Portaria MTE nº 616, de 13 de dezembro de 2007;

XXXIX - Portaria MTE nº 210, de 29 de abril de 2008;

XL - Portaria MTE nº 262, de 29 de maio de 2008;

XLI - Instrução Normativa SRT nº 8, de 22 de julho de 2008;

XLII - Instrução Normativa SRT nº 9, de 09 de agosto de 2008;

XLIII - Instrução Normativa SRT nº 10, de 27 de fevereiro de 2009;

XLIV - Portaria MTE nº 1.232, de 22 de julho de 2009;

XLV - Instrução Normativa nº 12, de 5 de agosto de 2009;

XLVI - Portaria MTE nº 1.510, de 21 de agosto de 2009;

XLVII - Portaria MTE nº 1.535, de 21 de agosto de 2009;

XLVIII - Portaria MTE nº 1.715, de 21 de setembro de 2009;

XLIX - Portaria MTE nº 2.233, de 17 de novembro de 2009;

L - Instrução Normativa SRT nº 13, de 17 de novembro de 2009;

LI - Portaria SRT nº 6, de 26 de janeiro de 2010;

LII - Portaria MTE nº 351, de 02 de março de 2010;

LIII - Portaria MTE nº 982, de 5 de maio de 2010;

LIV - Portaria MTE nº 1.001, de 06 de maio de 2010;

LV- Portaria MTE nº 1.095, de 19 de maio de 2010;

LVI - Portaria MTE nº 1.246, de 28 de maio de 2010;

LVII - Portaria MTE nº 1.554, de 30 de junho de 2010;

LVIII - Portaria MTE nº 1.474, de 29 de junho 2010;

LIX - Portaria MTE nº 1.621, de 14 de julho de 2010;

LX - Instrução Normativa SRT nº 15, de 14 de julho de 2010;

LXI - Portaria MTE nº 1.987, de 18 de agosto de 2010;

LXII - Portaria MTE nº 373, de 25 de fevereiro de 2011;

LXIII - Portaria MTE nº 239, de 09 de fevereiro de 2011;

LXIV - Portaria MTE nº 420, de 10 de março de 2011;

LXV - Portaria MTE nº 793, de 27 de abril de 2011;

LXVI - Portaria MTE nº 1.469, de 21 de julho de 2011;

LXVII - Portaria MTE nº 1.752, de 31 de agosto de 2011;

LXVIII - Portaria MTE nº 1.959, de 29 de setembro de 2011;

LXIX - Portaria MTE nº 1.979, de 30 de setembro de 2011;

LXX - Portaria MTE nº 2.685, de 26 de dezembro de 2011;

LXXI - Portaria MTE nº 2.686, de 27 de dezembro de 2011;

LXXII - Portaria MTE nº 594, de 5 de abril de 2012;

LXXIII - Portaria MTE nº 723, de 23 de abril de 2012;

LXXIV - Portaria MTE nº 832, de 6 de junho de 2012;

LXXV - Portaria MTE nº 1.057, de 06 de julho de 2012;

LXXVI - Portaria MTE nº 1.339, de 15 de agosto de 2012;

LXXVII - Portaria MTE nº 1.343, de 22 de agosto de 2012;

LXXVIII - Portaria MTE nº 1.641, de 10 de outubro de 2012;

LXXIX - Portaria MTE nº 1.815, de 31 de outubro de 2012;

LXXX- Portaria MTE nº 1.967, de 30 de novembro de 2012;

LXXXI - Portaria MTE nº 369, de 13 de março de 2013;

LXXXII - Portaria Interministerial SG/MTE nº 2, de 9 de maio de 2013;

LXXXIII - Portaria MTE nº 651, de 14 de maio de 2013;

LXXXIV- Portaria MTE nº 762, de 04 de junho de 2013;

LXXXV - Portaria MTE nº 763, de 04 de junho de 2013;

LXXXVI - Portaria MTE nº 764, de 04 de junho de 2013;

LXXXVII - Portaria MTE nº 855, de 14 de junho de 2013;

LXXXVIII - Portaria MTE nº 857, de 17 de junho de 2013;

LXXXIX - Portaria MTE nº 1.005, de 1 de julho de 2013;

XC - Instrução Normativa SRT nº 16, de 15 de outubro de 2013;

XCI - Instrução Normativa SRT nº 17, de 13 de novembro de 2013;

XCII - Portaria MTE nº 1.884, de 28 de novembro de 2013;

XCIII - Portaria MTE nº 1.964, de 11 de dezembro de 2013;

XCIV - Portaria Interministerial MTE/MEC nº 17, de 17 de dezembro de 2013;

XCV - Portaria MTE nº 186, de 29 de janeiro de 2014;

XCVI - Portaria MTE nº 234, de 17 de fevereiro de 2014;

XCVII - Portaria MTE nº 272, de 20 de fevereiro de 2014;

XCVIII - Portaria Interministerial MTE/SG/PR nº 2, de 02 de abril de 2014;

XCIX - Portaria MTE nº 768, de 28 de maio de 2014;

C - Portaria MTE nº 789, de 2 de junho de 2014;

CI - Portaria MTE nº 796, de 04 de junho de 2014;

CII - Portaria MTE nº 1.129, de 23 de julho de 2014;

CIII - Instrução Normativa SRT nº 18, de 7 de novembro de 2014;

CIV - Portaria MTE nº 1.927, de 10 de dezembro de 2014;

CV - Portaria SPPE nº 3, de 26 de janeiro de 2015;

CVI - Portaria MTE nº 509, de 17 de abril de 2015;

CVII - Portaria MTE nº 702, de 28 de maio de 2015;

CVIII - Portaria MTE nº 709, de 28 de maio de 2015;

CIX- Portaria MTE nº 751, de 10 de junho de 2015;

CX - Portaria MTE nº 752, de 10 de junho de 2015;

CXI - Portaria MTE nº 945, de 8 de julho de 2015;

CXII - Portaria MTE nº 1.006, de 16 de julho de 2015;

CXIII - Portaria MTE nº 1.013, de 21 de julho de 2015;

CXIV - Instrução Normativa SRT nº 20, de 24 de julho de 2015;

CXV - Portaria MTE nº 1.166, de 18 de agosto de 2015;

CXVI - Portaria MTb 1.237, de 10 de setembro de 2015;

CXVII - Portaria MTPS nº 21, 19 de outubro de 2015;

CXVIII - Portaria Conjunta MTPS/MF nº 866, de 4 de novembro de 2015;

CXIX - Portaria MTPS nº 89, de 22 de janeiro de 2016;

CXX - Portaria MTE nº 242, de 8 de março de 2016;

CXXI - Portaria Conjunta SPPE/SRT nº 1, de 02 de maio de 2016;

CXXII - Portaria MTPS nº 521, de 4 de maio de 2016;

CXXIII - Portaria SRT nº 22, de 9 de maio de 2016;

CXXIV - Portaria MTPS nº 599, de 10 de maio de 2016;

CXXV - Portaria Interministerial MF/MTE nº 417, de 7 de novembro de 2016;

CXXVI - Portaria MTb nº 693, de 23 de maio de 2017;

CXXVII - Portaria SPPE nº 153, de 20 de novembro de 2017;

CXXVIII - Portaria SRT nº 28, de 27 de novembro de 2017;

CXXIX - Portaria MTb nº 1.293, de 28 de dezembro de 2017;

CXXX - Portaria MTb nº 33, de 17 de janeiro de 2018;

CXXXI - Portaria MTb nº 79, de 31 de janeiro de 2018;

CXXXII - Portaria MTb nº 139, de 28 de fevereiro de 2018;

CXXXIII - Portaria MTb nº 272, de 19 de abril de 2018;

CXXXIV - Portaria MTb nº 273, de 20 de abril de 2018;

CXXXV - Portaria MTb nº 335, de 15 de maio de 2018;

CXXXVI - Portaria MTb nº 349, de 23 de maio de 2018;

CXXXVII - Portaria SPPE nº 85, de 18 de junho de 2018;

CXXXVIII - Portaria MTB nº 496, de 4 de julho de 2018;

CXXXIX - Portaria MTb nº 621, de 6 de agosto de 2018;

CXL - Portaria MTb nº 634, de 9 de agosto de 2018;

CXLI- Portaria MTb nº 656, de 22 de agosto de 2018;

CXLII - Portaria MTb nº 713, de 4 de setembro de 2018;

CXLIII - Portaria SPPE nº 193, de 24 de setembro de 2018;

CXLIV - Portaria Interministerial MTb/MF/MS/MP nº 1, de 7 de dezembro de 2018;

CXLV - Portaria SEPRT nº 211, de 11 de abril de 2019;

CXLVI - Portaria SEPRT nº 604, de 18 de junho de 2019;

CXLVII - Portaria SEPRT nº 917, de 30 de julho de 2019;

CXLVIII - Portaria SEPRT nº 1.001, de 4 de setembro de 2019;

CXLIX - Portaria SEPRT nº 1.065, de 23 de setembro de 2019;

CL - Portaria SEPRT Nº 1.127, de 14 de outubro de 2019;

CLI - Portaria nº 1.195, de 30 de outubro de 2019;

CLII - Portaria SEPRT nº 1.344, de 2 de dezembro de 2019;

CLIII - Portaria SEPRT nº 1.409, de 16 de dezembro de 2019;

CLIV - Portaria SEPRT nº 6.136, de 3 de março de 2020;

CLV - Portaria SEPRT nº 6.137, de 3 de março de 2020;

CLVI - Portaria SEPRT nº 11.503, de 7 de maio de 2020;

CLVII - Portaria SEPRT nº 11.538, de 7 de maio de 2020;

CLVIII - Portaria SEPRT nº 16.655, de 14 de julho de 2020;

CLIX - Portaria SEPRT nº 17.593, de 24 de julho de 2020;

CLX - Portaria SEPRT nº 19.809, de 24 de agosto de 2020;

CLXI - Portaria SEPRT nº 24.445, de 1º de dezembro de 2020; e

CLXII - Portaria SEPRT nº 396, de 11 de janeiro de 2021.

Art. 401. Esta Portaria entra em vigor:

I - quanto à Seção IV do Capítulo V e ao Capítulo XVIII, em 10 de fevereiro de 2022;

II - quanto aos demais dispositivos, em 10 de dezembro de 2021.

ONYX DORNELLES LORENZONI

ANEXO I

Motivo do afastamento temporário

Aposentadoria por invalidez.
Cárcere.
Cargo Eletivo - Candidato a cargo eletivo.
Cessão / Requisição.
Licença-maternidade inclusive suas antecipações e prorrogações licença não remunerada ou sem vencimento
Mandato eleitoral - afastamento temporário para o exercício de mandato eleitoral, com ou sem remuneração.
Mandato sindical - afastamento temporário para exercício de mandato sindical. Violência doméstica e familiar.
Participação no Conselho Nacional de Previdência Social - CNPS.
Qualificação - afastamento por suspensão do contrato representação sindical.
Serviço Militar - afastamento temporário para prestar serviço militar obrigatório.

ANEXO II

MODELO DE CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO OU INDETERMINADO

Pelo presente instrumento de contrato de trabalho, entre (NOME DO CONTRATANTE, ENDEREÇO, NÚMERO DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF), doravante denominado EMPREGADOR e (NOME E NOME ARTÍSTICO DO CONTRATADO, PROFISSÃO, ENDEREÇO, CI, CPF, CTPS, NIT, PIS/PASEP, INSCRIÇÃO NA OMB), doravante denominado EMPREGADO, ficou justo e contratado o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - O empregado se obriga a prestar seus serviços de (FUNÇÃO), durante a vigência deste contrato (COM OU SEM) exclusividade.

CLÁUSULA SEGUNDA - O presente contrato vigorará:

( ) por prazo determinado no período de __/__/__ a __/__/__

( ) por prazo indeterminado.

CLÁUSULA TERCEIRA - O empregado, por força deste contrato, desempenhará suas funções no horário de (MENCIONAR O HORÁRIO E INTERVALOS), tendo por local (MENCIONAR O LOCAL).

CLÁUSULA QUARTA - O empregador pagará em contraprestação salarial a quantia de (EM ALGARISMOS E POR EXTENSO) por (PERÍODO DE PAGAMENTO), acrescidos dos adicionais a que fizer jus, mediante recibo discriminativo, com cópia para o empregado.

CLÁUSULA QUINTA - O repouso semanal remunerado será gozado (MENCIONAR O DIA DA SEMANA).

CLÁUSULA SEXTA - O empregador se obriga a pagar ao empregado, quando para o desempenho dos seus serviços for necessário deslocamento, as despesas de transporte e de alimentação e hospedagem, até o respectivo retorno.

CLAUSULA SÉTIMA - A assinatura do presente instrumento não exime os contraentes de aplicar a legislação trabalhista em vigor.

CLÁUSULA OITAVA - E por estarem justos e contratados, lavram o presente instrumento, devendo ficar uma via com: empregador, empregado, Ordem dos Músicos do Brasil quando se tratar de contratação de músicos e, do Sindicato dos Artistas e Técnicos em Espetáculos de Diversão, quando se tratar de contratação desses profissionais, para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor.

Este contrato vai assinado pelas partes para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor, devendo ser homologado pelo sindicato da categoria e pela Ordem dos Músicos do Brasil.

Local e data

_____

Assinatura do contratante

_____

Assinatura do contratado

ANEXO III

MODELO DE NOTA CONTRATUAL PARA SUBSTITUIÇÃO OU PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CARACTERISTICAMENTE EVENTUAL

Nota Contratual nº:

O CONTRATANTE (NOME, ENDEREÇO, nº DE INSCRIÇÃO NO CNPJ/CPF), contrata os serviços de (NOME E NOME ARTÍSTICO DO CONTRATADO, PROFISSÃO, ENDEREÇO, CI, CPF, CTPS NIT, PIS/PASEP E INSCRIÇÃO NA OMB), nas seguintes condições:

PRIMEIRA - O contratado se obriga a prestar seus serviços de (FUNÇÃO) durante o período de (DATAS DO INÍCIO E TÉRMINO).

SEGUNDA - O contratado desempenhará suas funções no horário de (HORÁRIO E INTERVALOS), tendo por local (ENDEREÇO).

TERCEIRA - O contratante pagará em contraprestação a importância de (VALOR POR EXTENSO), acrescidos dos adicionais a que fizer jus, inclusive repouso semanal remunerado, até o término da prestação dos serviços, mediante recibo discriminativo, com cópia para o contratado.

QUARTA - O contratante se obriga a pagar ao contratado, quando para o desempenho dos seus serviços for necessário deslocamento, as despesas de transporte, alimentação e hospedagem, até o respectivo retorno.

Esta Nota Contratual, firmada em razão de (MENCIONAR EM SUBSTITUIÇÃO A QUEM OU SE PARA SERVIÇO EVENTUAL), vai assinada pelas partes contratantes para todos os efeitos da legislação do trabalho em vigor.

Local e data

_____

Assinatura do contratante

_____

Assinatura do contratado

ANEXO IV

autorização PERMANENTE para o trabalho aos domingos e feriados

I - INDÚSTRIA

1) laticínios, excluídos os serviços de escritório;

2) frio industrial, fabricação e distribuição de gelo, excluídos os serviços de escritório;

PORTARIA

3) purificação e distribuição de água (usinas e filtros), excluídos os serviços de escritório;

4) produção, transmissão e distribuição de energia elétrica, excluídos os serviços de escritório, mas incluídos:

a) o fornecimento de suprimentos para o funcionamento e a manutenção das centrais geradoras e dos sistemas de transmissão e distribuição de energia; e

b) as respectivas obras de engenharia.

5) produção e distribuição de gás; excluídos os serviços de escritório;

6) serviços de esgotos, excluídos os serviços de escritórios;

7) confecção de coroas de flores naturais;

8) pastelaria, confeitaria e panificação em geral;

9) indústria do malte, excluídos os serviços de escritório;

10) indústria do cobre eletrolítico, de ferro (metalúrgica), de alumínio e do vidro, excluídos os serviços de escritório;

11) turmas de emergência nas empresas industriais, instaladoras e conservadoras de elevadores e cabos aéreos;

12) trabalhos em curtumes, excluídos os serviços de escritório;

13) alimentação de animais destinados à realização de pesquisas para preparo de soro e outros produtos farmacêuticos;

14) siderurgia, fundição, forjaria, usinagem (fornos acesos permanentemente), excluídos os serviços de escritório;

15) lubrificação e reparos do aparelhamento industrial (turma de emergência);

16) indústria moageira, excluídos os serviços escritório;

17) usinas de açúcar e de álcool, incluídas oficinas, excluídos serviços de escritório;

18) indústria do papel de imprensa, excluídos os serviços de escritório;

19) indústria de cimento em geral, excluídos os serviços de escritório;

20) indústria de acumuladores elétricos, porém unicamente nos setores referentes a carga de baterias, moinho e cabine elétrica, excluídos todos os demais serviços;

21) indústria da cerveja, excluídos os serviços de escritório;

22) indústria do refino do petróleo, excluídos os serviços de escritório;

23) indústria Petroquímica, excluídos os serviços de escritório;

24) indústria de extração de óleos vegetais comestíveis, excluídos os serviços de escritório;

25) processamento de hortaliças, legumes e frutas;

26) indústria de extração de óleos vegetais e indústria de biodiesel, excluídos os serviços de escritório;

27) indústria do vinho, do mosto de uva, dos vinagres e bebidas derivados da uva e do vinho, excluídos os serviços de escritório;

28) indústria aeroespacial;

29) indústria de beneficiamento de grãos e cereais;

30) indústria de artigos e equipamentos médicos, odontológicos, hospitalares, de laboratórios, de higiene, de medicamentos e de insumos farmacêuticos e vacinas;

31) indústria de carnes e seus derivados (abate, processamento, armazenamento, manutenção, higienização, carga, descarga, transporte e conservação frigorífica), excluídos os serviços de escritório;

32) indústria da cerâmica em geral, excluídos os serviços de escritório;

33) indústria do chá, incluídos os serviços de escritório;

34) indústria têxtil em geral, excluídos os serviços de escritório;

35) indústria do tabaco, excluídos os serviços de escritório;

36) indústria do papel e papelão, no setor de purificação e alvejamento, incluídas as operações químicas propriamente ditas e as de supervisão e manutenção;

37) indústria química;

38) indústria da borracha, excluídos os serviços de escritório;

39) indústria de fabricação de chapas de fibra e madeira, excluídos os serviços de escritório;

40) indústria de gases industriais e medicinais, excluídos os serviços de escritório;

41) indústria de extração de carvão, excluídos os serviços de escritório;

42) indústria de alimentos e de bebidas;

43) atividades de produção, distribuição, comercialização, manutenção, reposição, assistência técnica, monitoramento e inspeção de equipamentos de infraestrutura, instalações, máquinas e equipamentos em geral, incluídos elevadores, escadas rolantes e equipamentos de refrigeração e climatização; e

44) indústria de peças e acessórios para veículos automotores e sistemas motores de veículos.

II - COMÉRCIO

1) varejistas de peixe;

2) varejistas de carnes frescas e caça;

3) venda de pão e biscoitos;

4) varejistas de frutas e verduras;

5) varejistas de aves e ovos;

6) varejistas de produtos farmacêuticos (farmácias, inclusive manipulação de receituário);

7) flores e coroas;

8) barbearias e salões de beleza;

9) entrepostos de combustíveis, lubrificantes e acessórios para automóveis (postos de gasolina);

10) locadores de bicicletas e similares;

11) hotéis e similares (restaurantes, pensões, bares, cafés, confeitarias, leiterias, sorveterias e bombonerias);

12) casas de diversões; inclusive estabelecimentos esportivos em que o ingresso seja pago;

13) limpeza e alimentação de animais em estabelecimentos de avicultura;

14) feiras-livres e mercados, comércio varejista de supermercados e de hipermercados, cuja atividade preponderante seja a venda de alimentos, inclusive os transportes a eles inerentes;

15) porteiros e cabineiros de edifícios residenciais;

16) serviços de propaganda dominical;

17) comércio de artigos regionais nas estâncias hidrominerais;

18) comércio em portos, aeroportos, estradas, estações rodoviárias e ferroviárias;

19) comércio em hotéis;

20) agências de turismo, locadoras de veículos e embarcações;

21) comércio em postos de combustíveis;

22) comércio em feiras e exposições;

23) comércio em geral;

24) estabelecimentos destinados ao turismo em geral;

25) atacadistas e distribuidores de produtos industrializados;

26) lavanderias e lavanderias hospitalares;

27) revendedores de tratores, caminhões, automóveis e veículos similares; e

28) comércio varejista em geral.

III - TRANSPORTES

1) serviços portuários;

2) navegação, inclusive escritório, unicamente para atender a serviço de navios;

3) trânsito marítimo de passageiros; excluídos os serviços de escritório;

4) serviços de transporte, armazenamento, entrega e logística de cargas em geral;

5) serviço de transportes aéreos; excluídos os departamentos não ligados diretamente ao tráfego aéreo;

6) transporte interestadual rodoviário, inclusive limpeza e lubrificação dos veículos;

7) transporte de passageiros por elevadores e cabos aéreos;

8) serviços de manutenção aeroespacial;

9) transporte público coletivo urbano e de caráter urbano de passageiros e suas atividades de apoio à operação; e

10) controle de tráfego aéreo, aquático ou terrestre.

IV - COMUNICAÇÕES E PUBLICIDADE

1) empresa de comunicação telegráficas, radiotelegráficas e telefônicas; excluídos os serviços de escritório e oficinas, salvos as de emergência;

2) empresas de radiodifusão, televisão, de jornais e revistas; excluídos os serviços de escritório;

3) distribuidores e vendedores de jornais e revistas (bancas e ambulantes);

4) anúncios em bondes e outros veículos (turma de emergência); e

5) telecomunicações e internet.

V - EDUCAÇÃO E CULTURA

1) estabelecimentos de ensino (internatos); excluídos os serviços de escritório e magistério;

2) empresas teatrais; excluídos os serviços de escritório;

3) biblioteca; excluídos os serviços de escritório;

4) museu; excluídos de serviços de escritório;

5) empresas exibidoras cinematográficas; excluídos de serviços de escritório;

6) empresa de orquestras;

7) cultura física; excluídos de serviços de escritório; e

8) instituições de culto religioso.

VI - SERVIÇOS FUNERÁRIOS

1) estabelecimentos e entidades que executem serviços funerários.

VII - AGRICULTURA, PECUÁRIA E MINERAÇÃO

1) limpeza, alimentação, manejo zootécnico e manejo sanitário para animais em propriedades agropecuárias;

2) produção, colheita, beneficiamento, lavagem e transporte de hortaliças, legumes, frutas, flores, grãos, cereais, sementes e outros produtos de origem agrícola;

3) plantio, tratos culturais, corte, carregamento, transbordo e transporte de cana de açúcar;

4) agroindústria;

5) prevenção, controle e erradicação de pragas dos vegetais e de doença dos animais; e

6) atividades de lavra, beneficiamento, produção, comercialização, escoamento e suprimento de bens minerais.

VIII - SAÚDE E SERVIÇOS SOCIAIS

1) hospitais, clínicas, casas de saúde e ambulatórios;

2) hotelaria hospitalar, incluídos os serviços de lavanderias, camareira, limpeza e higienização, alimentação, gerenciamento de resíduos, central telefônica;

3) assistência social e atendimento à população em estado de vulnerabilidade; e

4) academias de esporte de todas as modalidades.

IX - ATIVIDADES FINANCEIRAS E SERVIÇOS RELACIONADOS

1) atividades envolvidas no processo de automação bancária;

2) teleatendimento e telemarketing;

3) serviço de Atendimento ao Consumidor (SAC) e ouvidoria;

4) serviços por canais digitais, incluídos serviços de suporte a esses canais;

5) áreas de tecnologia, de segurança e de administração patrimonial;

6) atividades bancárias de caráter excepcional ou eventual;

7) atividades bancárias em áreas de funcionamento diferenciado, como feiras, exposições, shopping centers, aeroportos e terminais de ônibus, de trem e de metrô; e

8) produção e distribuição de numerário à população e manutenção da infraestrutura tecnológica do Sistema Financeiro Nacional e do Sistema de Pagamentos Brasileiro.

X - SERVIÇOS

1) guarda, uso e controle de substâncias, materiais e equipamentos com elementos tóxicos, inflamáveis, radioativos ou de alto risco, definidos pelo ordenamento jurídico brasileiro, em atendimento aos requisitos de segurança sanitária, metrologia, controle ambiental e prevenção contra incêndios;

2) serviço de call center;

3) serviço relacionado à tecnologia da informação e de processamento de dados (data center) para suporte de outras atividades previstas nesta Portaria;

4) levantamento e análise de dados geológicos com vistas à garantia da segurança coletiva, notadamente por meio de alerta de riscos naturais e de cheias e inundações;

5) mercado de capitais e seguros;

6) unidades lotéricas;

7) serviços de comercialização, reparo e manutenção de partes e peças novas e usadas e de pneumáticos novos e remoldados; e

8) atividades de construção civil.

Anexo V

ARQUIVO FONTE DE DADOS - AFD

O AFD deve:

1. Apresentar o formato predeterminado neste anexo.

2. Apresentar-se no formato texto, codificado no padrão ASCII da norma ISO 8859-1.

3. Apresentar-se com cada linha correspondente a um registro, terminando com os caracteres 13 e 10, respectivamente, da tabela ASCII da norma ISO 8859-1.

4. Ordenar os registros pelo Número Sequencial de Registro - NSR.

5. Não conter linhas em branco.

6. Os tipos dos dados nos campos podem ser:

1. N: numérico;

2. A: alfanumérico;

3. D: data, no formato "AAAA-MM-dd", onde:

4. AAAA: ano;

5. MM: mês;

6. dd: dia do mês; e

7. DH: data e hora, no formato "AAAA-MM-ddThh:mm:00ZZZZZ", onde:

8. AAAA: ano;

9. MM: mês;

10. dd: dia do mês;

11. T: fixo com valor "T";

12. hh: hora (00 a 23);

13. mm: minutos (00 a 59);

14. 00: segundos (fixos com valor "00");

15. ZZZZZ: fuso horário, onde o primeiro digito representa o sinal (positivo ou negativo) e os outros quatro dígitos representam a hora e os minutos.

16. O preenchimento dos campos deve se iniciar pela esquerda e posições não utilizadas devem ser preenchidas com espaço.

17. Para os registros dos tipos "1" a "5" deve ser gravado o Código de Verificação de Redundância, utilizando o CRC-16 (Cyclic Redundancy Check) do registro.

18. O registro do tipo "7" deve utilizar o padrão SHA-256 (Secure Hash Algorithm - 256 bits) na geração do campo nº 8 (código hash).

19. Ser nomeado pela junção da palavra "AFD" com:

1. para o REP-C: número de fabricação do REP, CNPJ/CPF do empregador e "REP_C";

2. para o REP-A: CNPJ/CPF do empregador e "REP_A"; e

3. para o REP-P: número de registro no INPI, CNPJ/CPF do empregador e "REP_P".

Este arquivo é composto dos seguintes tipos de registro:

Registro do tipo "1" - Cabeçalho

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	"000000000".
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "1".
3	011-011	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
4	012-025	14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
5	026-039	14	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras) ou CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), quando existir.
6	040-189	150	A	Razão social ou nome do empregador.
7	190-206	17	N	Preencher com: - Número de fabricação, no caso de REP-C; - Número do processo do último acordo ou convenção coletiva depositado, no caso de REP-A (caso não haja, informar "99999999999999999"); - Número de registro no INPI, no caso de REP-P.
8	207-216	10	D	Data inicial dos registros no arquivo.
9	217-226	10	D	Data final dos registros no arquivo.
10	227-250	24	DH	Data e hora da geração do arquivo.
11	251-253	3	N	Versão do leiaute do AFD. Preencher com "003".
12	254-254	1	N	Tipo de identificador do fabricante ou desenvolvedor do REP: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
13	255-268	14	N	CNPJ ou CPF do fabricante ou desenvolvedor do REP.

14	269-298	30	A	Modelo, no caso de REP-C.
15	299-302	4	A	CRC-16 do registro.

Observação: Exemplo para o campo tipo DH (data e hora): 2021-04-27T16:44:00-0300.

Registro do tipo "2" - Inclusão ou alteração da identificação da empresa no REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "2".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-048	14	N	CPF do responsável pela inclusão ou alteração.
5	049-049	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
6	050-063	14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
7	064-077	14	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras) ou CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), quando existir.
8	078-227	150	A	Razão social ou nome do empregador.
9	228-327	100	A	Local de prestação de serviços.
10	328-331	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "3" - Marcação de ponto para REP-C e REP-A

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	A	Tipo do registro. Preencher com "3".
3	011-034	24	DH	Data e hora da marcação de ponto.
4	035-046	12	N	CPF do empregado.
5	047-050	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "4" - Ajuste do relógio

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "4".
3	011-034	24	DH	Data e hora antes do ajuste.
4	035-058	24	DH	Data e hora ajustada.
5	059-069	11	N	CPF do responsável pela alteração.
6	070-073	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "5" - Inclusão, alteração ou exclusão de empregado no REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "5".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-035	1	A	Tipo de operação: - "I": inclusão; - "A": alteração; - "E": exclusão.
5	036-047	12	N	CPF do empregado.

6	048-099	52	A	Nome do empregado.
7	100-103	4	A	Demais dados de identificação do empregado.
8	104-114	11	N	CPF do responsável pela alteração.
9	115-118	4	A	CRC-16 do registro.

Registro do tipo "6" - Eventos sensíveis do REP

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	N	Tipo do registro. Preencher com "6".
3	011-034	24	DH	Data e hora da gravação do registro.
4	035-036	2	N	Tipo de evento: "01": abertura do REP por manutenção ou violação (somente para REP-C); "02": retorno de energia (REP-C ou REP-P); "03": introdução de dispositivo externo de memória na Porta Fiscal (somente para REP-C); "04": retirada de dispositivo externo de memória na Porta Fiscal (somente para REP-C); "05": emissão da Relação Instantânea de Marcações (somente para REP-C); "06": erro de impressão (somente para REP-C); "07": disponibilidade de serviço (somente para REP-P); "08": indisponibilidade de serviço (somente para REP-P).

PORTARIA

Registro do tipo "7" - Marcação de ponto para REP-P

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	NSR.
2	010-010	1	A	Tipo do registro. Preencher com "7".
3	011-034	24	DH	Data e hora da marcação de ponto.
4	035-046	12	N	CPF do empregado.
5	047-070	24	DH	Data e hora de gravação do registro.
6	071-072	2	N	Identificador do coletor da marcação: "01": aplicativo*mobile*; "02":*browser*(navegador internet); "03": aplicativo*desktop*; "04": dispositivo eletrônico; "05": outro dispositivo eletrônico não especificado acima.
7	073-073	1	N	Informar "0" para marcação*on-line*ou "1" para marcação*off-line*.
8	074-137	64	A	Código*hash*.

Será utilizado o padrão SHA-256 na geração do código hash especificado no campo nº 8, e seu cálculo será feito com base nos dados abaixo:

1. NSR (campo nº 1);

2. tipo do registro (campo nº 2);

3. data e hora da marcação de ponto (campo nº 3);

4. CPF do empregado (campo nº 4);

5. data e hora da gravação do registro (campo nº 5);

6. identificador do coletor da marcação (campo nº 6);

7. informação se a marcação foi on-line ou off-line (campo nº 7); e

8. código hash (SHA-256) do registro anterior, caso exista.

Registro do tipo "9" - Trailer

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-009	9	N	"999999999".
2	010-018	9	N	Quantidade de registros do tipo "2" no arquivo.
3	019-027	9	N	Quantidade de registros do tipo "3" no arquivo.
4	028-036	9	N	Quantidade de registros do tipo "4" no arquivo.
5	037-045	9	N	Quantidade de registros do tipo "5" no arquivo.
6	046-054	9	N	Quantidade de registros do tipo "6" no arquivo.
7	055-063	9	N	Quantidade de registros do tipo "7" no arquivo.
8	064-064	1	N	Tipo do registro. Preencher com "9".

Assinatura digital

Referência do campo	Posição	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	001-100	100	A	Assinatura digital.

ANEXO VI

ARQUIVO ELETRÔNICO DE JORNADA - AEJ

O AEJ deve:

1. Apresentar o formato predeterminado neste anexo.

3. Apresentar-se no formato texto, codificado no padrão ASCII da norma ISO 8859-1.

4. Apresentar-se com cada linha correspondente a um registro, terminando com os caracteres 13 e 10, respectivamente, da tabela ASCII da norma ISO 8859-1.

5. Cada linha do arquivo digital representará um registro e deve conter os campos que estão no leiaute definido para o registro. Ao final de cada campo, com exceção do último campo do registro, deve ser inserido o caractere delimitador "|" (pipe ou barra vertical).

6. Não conter linhas em branco.

7. Os tipos dos dados nos campos podem ser:

N: numérico;

A: alfanumérico;

H: hora, no formato "hhmm";

D: data, no formato "AAAA-MM-dd", onde:

1. AAAA: ano;

2. MM: mês;

3. dd: dia do mês; e

2. DH: data e hora, no formato "AAAA-MM-ddThh:mm:00ZZZZZ", onde:

1. AAAA: ano;

2. MM: mês;

3. dd: dia do mês;

4. T: fixo com valor "T";

5. hh: hora (00 a 23);

6. mm: minutos (00 a 59);

7. 00: segundos (fixos com valor "00");

8. ZZZZZ: fuso horário, onde o primeiro digito representa o sinal (positivo ou negativo) e os outros quatro dígitos representam a hora e os minutos.

Este arquivo é composto dos seguintes tipos de registro:

Registro do tipo "01" - Cabeçalho

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "01".
2	tpIdtEmpregador	1	N	Tipo de identificador do empregador: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
3	idtEmpregador	11 ou 14	N	CNPJ ou CPF do empregador.
4	caepf	14	N	CAEPF (Cadastro de Atividade Econômica da Pessoa Física), caso exista.
5	cno	12	N	CNO (Cadastro Nacional de Obras), caso exista.
6	razaoOuNome	1 a 150	A	Razão social ou nome do empregador.
7	dataInicialAej	10	D	Data inicial dos registros no AEJ.
8	dataFinalAej	10	D	Data final dos registros no AEJ.
9	dataHoraGerAej	24	DH	Data e hora da geração do AEJ.
10	versaoAej	3	A	Versão do leiaute do AEJ. Preencher com "001".

Observação: Exemplo para o campo tipo DH (data e hora): 2021-04-27T16:44:00-0300.

Registro do tipo "02" - REPs utilizados

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "02".
2	idRepAej	1 a 9	N	Identificador do REP no AEJ
3	tpRep	1	N	Tipo do REP: - "1": REP-C; - "2": REP-A; - "3": REP-P.
4	nrRep	17	N	Número de fabricação ou identificador do REP, caso exista algum REP associado à marcação. Campo obrigatório quando o campo fonteMarc for igual a "O". Preencher com: - Número de fabricação, no caso de REP-C; - Número do processo do último acordo ou convenção coletiva depositado, no caso de REP-A (caso não haja, informar "99999999999999999"); - Número de registro no INPI, no caso de REP-P.

Registro do tipo "03" - Vínculos

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "03".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ.
3	cpf	11	N	CPF do empregado.
4	nomeEmp	1 a 150	A	Nome do empregado.

Registro do tipo "04" - Horário contratual

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "04".
2	codHorContratual	1 a 30	A	Código do horário contratual no AEJ.
3	durJornada	1 a 12	N	Duração da jornada, convertida em minutos.
4	hrEntrada01	4	H	Hora da primeira entrada.
5	hrSaida01	4	H	Hora da primeira saída.
6	hrEntrada02	0 ou 4	H	Hora da segunda entrada.
7	hrSaida02	0 ou 4	H	Hora da segunda saída.

Observações:

1. O campo codHorContratual identifica o horário contratual dentro do AEJ.

2. Caso o horário contratual tenha mais de dois pares entrada/saída, esses devem ser informados em sequência. Assim, teremos os campos hrEntradaNN e hrSaidaNN, onde NN representa a ordem do par entrada/saída.

3. Caso o horário seja noturno, o campo durJornada deve ser informado considerando a redução da hora noturna.

Registro do tipo "05" - Marcações

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "05".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	dataHoraMarc	24	DH	Data e hora da marcação.
4	idRepAej	0 a 9	N	Identificador do REP no AEJ (informado no registro do tipo "02").
5	tpMarc	1	A	Tipo da marcação: - "E": marcação de entrada; - "S": marcação de saída; - "D": marcação desconsiderada.
6	seqEntSaida	3	N	Número sequencial do par entrada/saída.
7	fonteMarc	1	A	Fonte da marcação: - "O": marcação original do REP; - "I ": marcação incluída manualmente; - "P": marcação pré-assinalada; - "X": ponto por exceção; - "T ": outras fontes de marcação.
8	codHorContratual	0 a 30	A	Código do horário contratual no AEJ (informado no registro do tipo "04"). Campo obrigatório quando a marcação se tratar da primeira entrada, ou seja, tpMarc igual a "E" e seqEntSaida igual a "1".
9	motivo	0 a 150	A	Motivo da desconsideração ou inclusão da marcação. Campo obrigatório quando tpMarc for igual a "D" ou fonteMarc for igual a "I".

Registro do tipo "06" - Identificação da matrícula do vínculo no eSocial, para empregados com mais de um vínculo no AEJ

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "06".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	matEsocial	1 a 30	A	Matrícula do vínculo no eSocial.

Registro do tipo "07" - Ausências e Banco de Horas

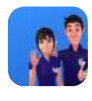
Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "07".
2	idtVinculoAej	1 a 9	N	Identificador do vínculo no AEJ (informado no registro do tipo "03").
3	tipoAusenOuComp	1	N	Código com tipo da ausência ou compensação: - "1": Descanso Semanal Remunerado (DSR); - "2": falta não justificada; - "3": movimento no banco de horas; - "4": folga compensatória de feriado.
4	data	10	D	Data da ausência ou compensação.
5	qtMinutos	0 a 12	N	Quantidade de minutos. Campo obrigatório se tipoAusenOuComp for igual a "3".
6	tipoMovBH	0 ou 1	N	Tipo de movimento no banco de horas: - "1": inclusão de horas no banco de horas; - "2": compensação de horas do banco de horas. Campo obrigatório se tipoAusenOuComp for igual a "3".

Registro do tipo "08" - Identificação do PTRP (Programa de Tratamento de Registro de Ponto)

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "08".
2	nomeProg	1 a 150	A	Nome do PTRP.
3	versaoProg	1 a 8	A	Versão do PTRP.
4	tpIdtDesenv	1	N	Tipo de identificador do desenvolvedor do PTRP: - "1": CNPJ; - "2": CPF.
5	idtDesenv	11 ou 14	N	CNPJ ou CPF do desenvolvedor do PTRP.
6	razaoNomeDesenv	1 a 150	A	Razão social ou nome do desenvolvedor do PTRP.
7	emailDesenv	1 a 50	N	E-mail do desenvolvedor do PTRP.

Registro do tipo "99" - Trailer

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	tipoReg	2	N	Tipo do registro. Preencher com "99".
2	qtRegistrosTipo01	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "01".
3	qtRegistrosTipo02	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "02".
4	qtRegistrosTipo03	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "03".
5	qtRegistrosTipo04	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "04".
6	qtRegistrosTipo05	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "05".
7	qtRegistrosTipo06	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "06".
8	qtRegistrosTipo07	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "07".
9	qtRegistrosTipo08	1 a 9	N	Quantidade de registros do tipo "08".



Assinatura digital

Referência do campo	Nome do campo	Tamanho	Tipo	Conteúdo
1	assinDigital	100	A	Assinatura digital.

ANEXO VII

ATESTADO TÉCNICO E TERMO DE RESPONSABILIDADE

Na qualidade de responsável técnico e de responsável legal da empresa (razão social ou nome), (CNPJ/CPF nº XXX), os signatários abaixo, em atenção ao art. 18 da Portaria SEPRT/ME nº XXX/2021, atestam e declaram que o equipamento e/ou programa identificados abaixo estão em conformidade com a Portaria SEPRT nº XXX/2021.

Tipo do REP/PTRP: ("REP-C", "REP-A", "REP-P" ou "PTRP" para Programa de Tratamento)

Marca Equipamento: (marca do equipamento ou "N/A" caso não se aplique)

Modelo Equipamento: (modelo do equipamento ou "N/A")

Certificado de conformidade: (certificado de conformidade do REP-C ou "N/A")

Número de fabricação: (número de fabricação do REP-C ou "N/A")

Número de registro no INPI: (número de registro no INPI do REP-P ou "N/A")

Identificador do Programa: (identificador do programa ou "N/A")

Versão do Programa: (versão do programa ou "N/A")

Assinatura Eletrônica: (somente REP-C)

Chave pública: (chave pública usada para assinatura eletrônica)

Algoritmo de criptografia assimétrica: (algoritmo utilizado para criptografia assimétrica)

Algoritmo de hash: (algoritmo de hash utilizado na assinatura eletrônica)

Declaramos ainda, que estamos cientes das consequências legais, cíveis e criminais, quanto à falsa declaração, falso atestado e falsidade ideológica. Reiteramos ao usuário que este documento deve ficar disponível para pronta apresentação para a Inspeção do Trabalho.

Empresa/Pessoa Destinatária:

Razão Social: (Razão social ou nome da empresa destinatária)

CNPJ/CPF: (CNPJ/CPF da empresa destinatária)

_____

Nome e CPF do Responsável Legal

_____

Nome e CPF do Responsável Técnico

ANEXO VIII

REQUISITOS DO REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTO CONVENCIONAL - REP-C

O REP-C deve apresentar os seguintes requisitos:

1. Relógio interno de tempo real (Real Time Clock - RTC) com precisão mínima de 5 (cinco) partes por milhão (ppm) e que permita operações de ajuste, com capacidade de funcionamento ininterrupto por um período mínimo de 1.440 (mil quatrocentos e quarenta) horas na ausência de energia elétrica de alimentação.

2. Mostrador não-analógico do RTC, contendo hora, minutos e segundos, com as seguintes características:

1. densidade horizontal máxima deve ser de 2 (dois) caracteres por centímetro; e

2. o caractere não pode ter altura inferior a 8 (oito) mm.

3. Dispor de mecanismo impressor em bobina de papel, integrado e de uso exclusivo do equipamento, que permita impressões com durabilidade mínima de 5 (cinco) anos.

4. Meio de armazenamento permanente, denominado Memória de Registro de Ponto - MRP, com capacidade de retenção dos dados gravados por, no mínimo, 10 (dez) anos, onde os dados armazenados não possam ser apagados ou alterados, direta ou indiretamente. As seguintes operações devem ser gravadas de forma permanente na MRP:

1. marcação de ponto, armazenando número do CPF, data e hora da marcação;

2. inclusão ou alteração das informações do empregador, armazenando os dados de data, hora e responsável pela inclusão ou alteração; tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificação do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço;

3. ajuste do RTC, armazenando os dados de data antes do ajuste, hora antes do ajuste, data ajustada e hora ajustada, além de identificação do responsável pelo ajuste do RTC;

4. inserção, alteração e exclusão de dados de empregado, armazenando os dados de data e hora da operação, tipo de operação, número do CPF, nome do empregado e demais dados necessários à identificação do trabalhador pelo REP, além de identificação do responsável pela operação; e

5. eventos sensíveis do REP, considerando seus respectivos códigos.

OBS: Cada registro gravado na MRP deve conter Número Sequencial de Registro - NSR consistindo em numeração sequencial em incrementos unitários, iniciando-se em 1 na primeira operação do REP.

5. Meio de armazenamento, denominado Memória de Trabalho - MT, onde ficarão armazenados os dados necessários à operação do REP. Os seguintes dados devem ser gravados na MT:

1. do empregador: tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificador do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço; e

2. dos empregados que utilizam o REP: nome, CPF e demais dados necessários à identificação do empregado pelo equipamento.

6. Gerar o Arquivo Fonte de Dados - AFD, a partir dos dados armazenados na MRP, em conformidade com o Anexo I desta Portaria.

7. Emitir a Relação Instantânea de Marcações - RIM, contendo a relação de todas as marcações efetuadas pelos trabalhadores na últimas 24 (vinte e quatro) horas, disponível no local da prestação do serviço para pronta extração na forma impressa ao Auditor-Fiscal do Trabalho.

8. A impressão da RIM deve ter prioridade frente à atividade de marcação de ponto, com velocidade mínima de 480 (quatrocentas e oitenta) marcações de ponto em um tempo de 10 (dez) minutos, contendo as seguintes informações:

1. cabeçalho com identificador (CNPJ/CPF); CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome do empregador; local da prestação do serviço; número de fabricação do REP; hora, dia, mês e ano da emissão da RIM;

2. NSR;

3. número do CPF e nome do empregado;

4. horário da marcação de ponto; e

5. quadrado, de 10 (dez) mm de lado, em cor preta, sólida, impresso ao final da RIM, no centro do papel.

9. Realizar marcação de ponto, composta dos seguintes passos:

1. receber diretamente a identificação do trabalhador, sem interposição de outro equipamento;

2. obter a hora do RTC;

3. registrar a marcação de ponto na MRP; e

4. gerar o Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador conforme arts. 8º e 9º.

10. A impressão do Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador deverá ser feita em cor contrastante com o papel, em caracteres legíveis com a densidade horizontal máxima de oito caracteres por centímetro e o caractere não poderá ter altura inferior a três milímetros.

11. O registro da marcação de ponto gravada na MRP consistirá dos seguintes campos:

1. NSR;

2. CPF do trabalhador;

3. data da marcação; e

4. horário de marcação, composta de hora, minutos e fuso horário.

12. Possuir identificação do REP gravada de forma indelével na sua estrutura externa, contendo CNPJ e nome do fabricante, marca, modelo e número de fabricação do REP, o qual deve ser composto por 17 (dezessete) dígitos (FFFFFMMMMMVSSSSSS), sendo:

PORTARIA

1. FFFFF: número de cadastro do fabricante;

2. MMMMM: número de registro do modelo;

3. V: versão da MRP, com até 1 (um) dígito, podendo variar de 0 (zero) a 9 (nove); e

4. SSSSSS: número série único do equipamento.

OBS: A marcação indelével do REP assume sempre V igual a 0 (zero). Somente a numeração que é impressa nos documentos fiscais é que terá o dígito V atualizado, conforme forem introduzidas novas versões de MRP.

13. Dispor de porta de saída padrão USB externa, de uso exclusivo pelo Auditor-Fiscal do Trabalho, compatível com dispositivo USB de armazenamento de massa com conector macho tipo A, formatado no padrão FAT32, denominada Porta Fiscal.

14. Gravar o AFD em dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, para a pronta captura de todos dados armazenados na MRP pelo Auditor-fiscal do trabalho, com mensagens de evolução do processo de transmissão de informações, bem como mensagem de conclusão ou erro, até que o dispositivo seja extraído do REP.

15. A gravação do AFD em dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, deve ocorrer em qualquer situação crítica, como equipamento aberto, sem papel ou com MRP esgotada, com prioridade no caso de uso simultâneo de outras portas de saída, quando existirem.

16. O tempo de gravação da AFD na Porta Fiscal deve respeitar as seguintes condições:

1. a taxa de transferência real mínima de transmissão dos dados da MRP para o dispositivo externo de memória, por meio da Porta Fiscal, deve ser 219,73 kbit/s;

2. o tempo máximo de captura da MRP esgotada deve ser 40 (quarenta) minutos; e

3. a contagem de tempo de captura do AFD deve ser suspendida quando ocorrer marcação de ponto simultaneamente à referida captura.

17. Demais itens especificados no Regulamento Técnico da Qualidade para Registrador Eletrônico de Ponto publicado pelo INMETRO, em virtude da delegação atribuída pela Portaria MTE nº 101, de 13 de janeiro de 2012.

ANEXO IX

REQUISITOS DO REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTOVIA PROGRAMA - REP-P

O REP-P deve apresentar os seguintes requisitos:

1. Permitir a identificação da organização e do trabalhador.

2. Possuir ou acessar relógio que mantenha sincronismo com a Hora Legal Brasileira (HLB) disseminada pelo Observatório Nacional (ON), com uma variação de no máximo 30 (trinta) segundos.

3. Todo coletor de marcação de registro de ponto conectado ao REP-P deve exibir relógio não-analógico contendo horas, minutos e segundos no momento da marcação.

4. As marcações registradas realizadas no REP-P devem ser oriundas de coletor on-line (conectado ao REP-P), podendo excepcionalmente estar off-line (não conectado ao REP-P).

5. No caso de registro off-line, as marcações devem ser enviadas posteriormente no primeiro momento em que o coletor entrar em modo on-line (conectado ao REP-P), garantidas as normas de segurança da informação contidas nesta Portaria.

6. Acesso a meio de armazenamento com redundância, alta disponibilidade e confiabilidade, denominado Armazenamento de Registro de Ponto - ARP. As seguintes operações devem ser gravadas na ARP:

1. inclusão ou alteração das informações do empregador, armazenando os dados de data, hora e responsável pela inclusão ou alteração; tipo de identificador do empregador (CNPJ ou CPF); identificação do empregador; CEI/CAEPF/CNO, caso exista; razão social ou nome; e local da prestação do serviço ou endereço do estabelecimento ao qual o empregado esteja vinculado, quando exercer atividade externa ou em instalações de terceiros;

2. ajuste do relógio, armazenando os dados de data antes do ajuste, hora antes do ajuste, data ajustada e hora ajustada, além de identificação do responsável pelo ajuste do relógio;

3. inserção, alteração e exclusão de dados de empregado, armazenando os dados de data e hora da operação, tipo de operação, número do CPF, nome do empregado e demais dados necessários à identificação do trabalhador pelo REP, além de identificação do responsável pela operação;

4. eventos sensíveis do REP, considerando seus respectivos códigos; e

5. marcação de ponto, armazenando número do CPF, data e hora da marcação, fuso horário da marcação, data e hora da gravação do registro, fuso horário da gravação do registro, identificador do coletor e código hash (SHA-256).

OBS: Cada estabelecimento terá sua própria sequência de NSR, consistindo em numeração sequencial em incrementos unitários, iniciando-se em 1 na primeira operação do REP em relação ao estabelecimento.

7. Os dados armazenados na ARP não devem ser apagados ou alterados, direta ou indiretamente, pelo prazo mínimo legal.

8. Realizar marcação de ponto, composta dos seguintes passos:

1. receber de forma inequívoca a identificação do trabalhador, valendo-se de serviços informáticos que garantam a disponibilidade permanente desta funcionalidade;

2. obter a data e a hora de registro do ponto de forma confiável;

3. registrar a marcação de ponto na ARP; e

4. disponibilizar Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador conforme arts. 8º e 9º.

9. Caso seja adotado o formato impresso para o Comprovante de Registro de Ponto do Trabalhador, a impressão deverá ser feita em cor contrastante com o papel, em caracteres legíveis com a densidade horizontal máxima de oito caracteres por centímetro e o caractere não poderá ter altura inferior a três milímetros.

10. O registro da marcação de ponto gravada na ARP consistirá dos seguintes campos:

1. NSR;

2. CPF do Trabalhador;

3. data da marcação;

4. horário de marcação, composto de hora, minutos e fuso horário;

5. data da gravação do registro;

6. horário da gravação do registro, composto de hora, minutos e fuso horário;

7. identificação do coletor; e

8. código hash (SHA-256).

11. Gerar o Arquivo Fonte de Dados - AFD, a partir dos dados armazenados na ARP, em conformidade com o Anexo I desta Portaria.

12. Possibilitar a geração do AFD para um determinado intervalo temporal.

13. Todos os equipamentos e programas informatizados que integram o REP-P devem apresentar alta disponibilidade, de modo a não comprometer o serviço de registro de ponto em qualquer uma de suas etapas.

ANEXO X

MINUTA DE ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA ENTRE MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA E ENTES OU ENTIDADES DOS SETORES PÚBLICOS DAS ESFERAS ESTADUAIS, DISTRITAL OU MUNICIPAL OU ÓRGÃOS E ENTIDADES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA FEDERAL NÃO CONTEMPLADOS PELO DECRETO Nº 10.046, DE 09 DE OUTUBRO DE 2019

Acordo de Cooperação Técnica que entre si celebram a UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE PÚBLICA], visando o acesso às informações da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizadas pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com sede na Esplanada dos Ministérios, Bloco F, Brasília-DF, CEP: 70059-900, inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada MTP, neste ato representada pelo [CARGO DA AUTORIDADE COMPETENTE PELA ASSINATURA], [NOME COMPLETO DA AUTORIDADE], no exercício de suas atribuições, e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE PÚBLICA], com sede [ENDEREÇO COMPLETO], inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominado(a) [SIGLA], neste ato representado pelo [CARGO], [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE], considerando o disposto na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação), na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados) e nos demais

dispositivos aplicáveis; considerando o constante no processo nº [PROCESSO DE SOLICITAÇÃO]; e considerando o disposto na Portaria MTP nº XXXX/2021, resolvem celebrar o presente ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA, doravante denominado ACORDO, regido pelas seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

I - O presente ACORDO tem por objeto o acesso da [SIGLA] às informações cadastrais nas bases da (o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [OBJETIVO DA UTILIZAÇÃO].

II - As informações cadastrais incluem os dados pessoais ou sensíveis apontadas no Plano de Trabalho, que, nos termos da Cláusula Quinta, é parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DOS PARTÍCIPES

Os partícipes se comprometem a conjugar esforços para o desenvolvimento e a execução das ações concernentes ao objeto do presente ACORDO, nos seguintes termos:

I - Incumbe ao [SIGLA] no limite de suas atribuições:

a) manter o grau de confidencialidade atribuído pelo cedente às informações a que tiver acesso por força deste ACORDO, não repassando a terceiros dados identificados, identificáveis, ainda que anonimizados, nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e do Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012;

b) proporcionar grau de proteção das informações adequado e equivalente aos padrões previstos pelo ordenamento jurídico brasileiro, previstos na Lei nº 12.527, de 2011, na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e nos decorrentes regulamentos, que possam garantir a necessária proteção aos dados pessoais;

c) adotar providências necessárias para que aqueles que tiverem acesso à(s) base(s) de dados sob sua guarda conheçam as normas e observem os procedimentos de segurança e de tratamento da informação definidos para os sistemas objeto do ACORDO, conforme estabelecido pela Lei nº 12.527, de 2011, e pelo Decreto nº 7.845, de 2012;

d) assinar e encaminhar ao MTP o Plano de Trabalho e o Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme, respectivamente, Anexos III e IV da Portaria MTP nº XXXX, para garantir a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 19 de dezembro de 2006;

e) exigir, para fins de credenciamento e autorização de acesso às bases de dados abrangidas por este ACORDO, o preenchimento de Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme o art. 18 do Decreto nº 7.845, de 2012;

f) usar e permitir o uso das informações cedidas apenas para os fins especificados no presente ACORDO;

g) manter sigilo das informações pessoais contidas na(s) base(s) de dados supracitada(s), abstendo de revelá-las ou divulgá-las, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual uso indevido;

h) dar ciência aos usuários das bases de dados dos procedimentos para acesso específico, conforme definido pela Portaria MTP nº XXXX de 2021;

i) comunicar ao MTP qualquer dúvida ou observações que tiver a respeito de imprecisões ou indícios de inconsistências nas informações da base acessada;

j) comunicar ao MTP a desistência ou óbito que vier a ter ciência dos usuários bases de dados que tenham tido acesso concedido ao objeto deste ACORDO;

k) fornecer ao MTP cópia, em meio eletrônico, de qualquer produto técnico formulado a partir de informações das bases de dados objeto deste ACORDO, como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores, pesquisas, bastando, na hipótese de publicação na rede mundial de computadores, o envio do endereço eletrônico do sítio da publicação; e

l) manter a guarda do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelos usuários das bases de dados, que poderá ser em meio físico ou eletrônico, desde que garantida a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 2006.

II - Incumbe ao MTP no limite de suas atribuições:

a) prestar as informações necessárias para o adequado cumprimento deste ACORDO;

b) analisar os requerimentos protocolados pelo usuário de dados vinculados à instituição partícipe e proceder às comunicações;

c) disponibilizar ao [SIGLA] e seus usuários as bases de dados objeto deste ACORDO, conforme periodicidade e formato definidos em plano de trabalho específico ao usuário;

d) manter a guarda do processo administrativo e dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, bem como a cópia da publicação do extrato do ACORDO no Diário Oficial da União - DOU, por intermédio de sua área responsável;

e) publicar no DOU o extrato do ACORDO; e

f) prestar informações claras quanto à execução deste ACORDO.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS HUMANOS

As ações e atividades realizadas em virtude do presente ACORDO não implicarão em cessão de servidores e empregados, tampouco acarretarão alteração de seu vínculo funcional com o órgão ou instituição de origem, que deverá arcar com todos os encargos de natureza funcional, trabalhista, previdenciária, fiscal e securitária dele decorrentes.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

I - O presente ACORDO não envolve transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

II - Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

CLÁUSULA QUINTA - DO CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO

Para o alcance do objeto pactuado por meio do presente Termo, MTP e [SIGLA] se obrigam a cumprir, no que for de sua responsabilidade, o Plano de Trabalho, elaborado na forma do art. 116 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, que será parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

Este ACORDO entrará em vigor na data de sua assinatura, pelo prazo [QUANTIDADE DE MESES, LIMITADO A TRINTA E SEIS], podendo ser prorrogado por meio de Termo Aditivo, por igual período, desde que haja interesse dos órgãos partícipes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA MODIFICAÇÃO

O presente instrumento poderá, a qualquer tempo, ser modificado, exceto quanto ao seu objeto, mediante Termo Aditivo, desde que tal interesse seja manifestado por um dos partícipes previamente e por escrito, em até sessenta dias antes do término de sua vigência, devendo, em qualquer caso, haver a anuência do outro partícipe da alteração proposta.

CLÁUSULA OITAVA - DA SUSPENSÃO, DA RESILIÇÃO E DA RESCISÃO

Este ACORDO poderá ser:

I - suspenso pelo MTP, quando da suspeita da utilização indevida dos dados protegidos, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar;

II - resilido, podendo ocorrer de comum acordo mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias, cabendo a cada um tão somente a execução das atividades relativas ao período anterior à comunicação; e

III - rescindido:

a) pelo descumprimento de cláusula pactuada, devendo ser notificada a parte oposta por escrito, no prazo de trinta dias, garantida a ampla defesa; e

b) em virtude de restar prejudicado seu objeto, por alteração legal ou normativa.

CLAUSULA NONA - DOS DIREITOS INTELECTUAIS

A [SIGLA] autoriza o MTP a utilizar, sem ônus, qualquer produto técnico elaborado no âmbito deste ACORDO, tais como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores ou pesquisas, nas modalidades previstas no art. 29 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA PUBLICAÇÃO

I - O presente ACORDO será publicado pelo MTP, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no DOU, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

II - Após publicação do extrato no DOU, cópia do presente ACORDO será encaminhada pelo MTP à Autoridade Nacional de Proteção de Dados, nos termos do § 2˚ do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS

Os partícipes se comprometem a submeter eventuais controvérsias decorrentes do presente ACORDO à Câmara de Mediação e Conciliação da Administração Federal da Advocacia-Geral da União, na forma do art. 18 do Decreto nº 10.608, de 25 de janeiro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DO FORO

As questões decorrentes da execução do presente ACORDO e dos instrumentos específicos dele decorrentes, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Distrito Federal, renunciando os partícipes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e prova de assim haverem, entre si, ajustado e acordado, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Acordo de Cooperação Técnica é assinado pelos partícipes.

Anexos ao ACORDO:

1. Plano de Trabalho;

2. Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo; e

3. Plano de Trabalho Específico.

[LOCAL E DATA];

[SIGNATÁRIOS: NOME COMPLETO DOS REPRESENTANTES E RESPECTIVOS CARGOS];

[DUAS TESTEMUNHAS, NOME COMPLETO, CPF E CARGO].

ANEXO XI

MINUTA DE ACORDO DE COOPERAÇÃO ENTRE MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA E ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL OU SERVIÇOS SOCIAIS AUTÔNOMOS E SERVIÇOS NACIONAIS DE APRENDIZAGEM ("SISTEMA S")

Acordo de Cooperação que entre si celebram a UNIÃO, por intermédio da MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA e o [NOME DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE PRIVADA], visando o acesso às informações da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizadas pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

A UNIÃO, por intermédio do MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com sede na Esplanada dos Ministérios, Bloco F, Brasília-DF, CEP: 70059-900, inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada MTP, neste ato representada pelo [CARGO DA AUTORIDADE COMPETENTE PELA ASSINATURA], [NOME COMPLETO DA AUTORIDADE], no exercício de suas atribuições, e o [NOME DA ORGANIZAÇÃO OU ENTIDADE PRIVADA], [associação civil sem fins lucrativos ou serviço social autônomo/serviço nacional de aprendizagem] com sede [ENDEREÇO COMPLETO], inscrito no CNPJ sob o nº [CNPJ], doravante denominada [SIGLA], neste ato representado pelo [CARGO], [NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE], considerando o disposto na Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 (Lei de Acesso à Informação), na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), na Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, no Decreto nº 8.726, de 27 de abril de 2016, e nos demais dispositivos aplicáveis;

considerando o constante no processo nº [PROCESSO DE SOLICITAÇÃO]; e considerando o disposto na Portaria MTP nº XXXX/2021, resolvem celebrar o presente ACORDO DE COOPERAÇÃO, doravante denominado ACORDO, regido pelas seguintes e cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

I - O presente ACORDO tem por objeto o acesso do [SIGLA] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [OBJETIVO DA UTILIZAÇÃO]; e

II - As informações cadastrais incluem os dados pessoais ou sensíveis apontados no Plano de Trabalho, que, nos termos da Cláusula Quinta, é parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - DAS ATRIBUIÇÕES E DAS RESPONSABILIDADES DOS PARTÍCIPES

Os partícipes se comprometem a conjugar esforços para o desenvolvimento e a execução das ações concernentes ao objeto do presente ACORDO, nos seguintes termos:

I - Incumbe ao [SIGLA] no limite de suas atribuições:

a) manter o grau de confidencialidade atribuído pelo cedente às informações a que tiver acesso por força deste ACORDO, não repassando a terceiros dados identificados, identificáveis, ainda que anonimizados, nos termos da Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, e do Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012;

b) proporcionar grau de proteção das informações adequado e equivalente aos padrões previstos pelo ordenamento jurídico brasileiro, previstos na Lei nº 12.527, de 2011, na Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018, e nos decorrentes regulamentos, que possam garantir a necessária proteção aos dados pessoais;

c) adotar providências necessárias para que aqueles que tiverem acesso à(s) base(s) de dados sob sua guarda conheçam as normas e observem os procedimentos de segurança e de tratamento da informação definidos para os sistemas objeto do ACORDO, conforme estabelecido pela Lei nº 12.527, de 2011, e pelo Decreto nº 7.845, de 2012;

d) assinar e encaminhar ao MTP o Plano de Trabalho e o Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme, respectivamente, Anexos III e IV da Portaria MTP nº XXXX, para garantir a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 19 de dezembro de 2006;

e) exigir, para fins de credenciamento e autorização de acesso às bases de dados abrangidas por este ACORDO, o preenchimento de Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo, conforme o art. 18 do Decreto nº 7.845, de 2012;

f) usar e permitir o uso das informações cedidas apenas para os fins especificados no presente ACORDO;

g) manter sigilo das informações pessoais contidas na(s) base(s) de dados supracitada(s), abstendo de revelá-las ou divulgá-las, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual uso indevido;

h) dar ciência aos usuários das bases de dados dos procedimentos para acesso específico, conforme definido pela Portaria MTP nº XXXX, de 2021;

i) comunicar ao MTP qualquer dúvida ou observações que tiver a respeito de imprecisões ou indícios de inconsistências nas informações da base acessada;

j) comunicar ao MTP a desistência ou óbito que vier a ter ciência dos usuários bases de dados que tenham tido acesso concedido ao objeto deste ACORDO;

k) prestar contas ao MTP das atividades desenvolvidas no âmbito do presente ACORDO, mediante encaminhamento semestral de relatório contendo descrição pormenorizada das atividades realizadas e seu progresso em relação ao objetivo constante da Cláusula Primeira, comprovando o alcance das metas e dos resultados esperados;

l) fornecer ao MTP cópia, em meio eletrônico, de qualquer produto técnico formulado a partir de informações das bases de dados objeto deste ACORDO, como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores, pesquisas, bastando, na hipótese de publicação na rede mundial de computadores, o envio do endereço

eletrônico do sítio da publicação; e

m) manter a guarda do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo assinado pelos usuários das bases de dados, que poderá ser em meio físico ou eletrônico, desde que garantida a identificação inequívoca do signatário, conforme estabelece a Lei nº 11.419, de 2006.

II - Incumbe ao MTP no limite de suas atribuições:

a) prestar as informações necessárias para o adequado cumprimento deste ACORDO;

b) analisar os requerimentos protocolados pelo usuário de dados vinculados à instituição partícipe e proceder às comunicações;

c) disponibilizar ao [SIGLA] e seus usuários as bases de dados objeto deste ACORDO, conforme periodicidade e formato definidos em plano de trabalho específico ao usuário;

d) monitorar e avaliar, por meio de suas unidades competentes, o cumprimento do objeto do presente ACORDO, com base nos relatórios semestrais encaminhados pelo [SIGLA];

e) manter a guarda do processo administrativo e dos Termos de Compromisso e Manutenção de Sigilo, bem como a cópia da publicação do extrato do ACORDO no Diário Oficial da União - DOU, por intermédio de sua área responsável;

f) publicar no DOU o extrato do ACORDO; e

g) prestar informações claras quanto à execução deste ACORDO.

III - Para o monitoramento e a avaliação do cumprimento do objeto do presente ACORDO, o MTP adotará os procedimentos que se fizerem necessários para o adequado acompanhamento da execução do objeto e do alcance dos resultados, oportunizando-se ao [SIGLA] sua participação e colaboração nesta atividade, conforme regras e prazos previstos na Lei nº 13.019, de 2014, no Decreto nº 8.726, de 2016 e nas demais normas aplicáveis.

CLÁUSULA TERCEIRA - DOS RECURSOS HUMANOS

As ações e atividades realizadas em virtude do presente ACORDO não implicarão em cessão de servidores e empregados, tampouco acarretarão alteração de seu vínculo funcional com o Órgão ou Instituição de origem, que deverá arcar com todos os encargos de natureza funcional, trabalhista, previdenciária, fiscal e securitária dele decorrentes.

CLÁUSULA QUARTA - DOS RECURSOS FINANCEIROS

I - O presente ACORDO não envolve transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

II - Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

CLÁUSULA QUINTA - DO CUMPRIMENTO DO PLANO DE TRABALHO

Para o alcance do objeto pactuado por meio do presente Termo, MTP e [SIGLA] se obrigam a cumprir, no que for de sua responsabilidade, o Plano de Trabalho, elaborado na forma da alínea "b" do inciso II do art. 6º e do art. 25, ambos do Decreto nº 8.726, de 2016, que será parte integrante do presente instrumento.

CLÁUSULA SEXTA - DA VIGÊNCIA

Este ACORDO entrará em vigor na data de sua assinatura, pelo prazo [QUANTIDADE DE MESES, LIMITADO A TRINTA E SEIS], podendo ser prorrogado por meio de Termo Aditivo, por igual período, desde que haja interesse dos órgãos partícipes.

CLÁUSULA SÉTIMA - DA MODIFICAÇÃO

O presente instrumento poderá, a qualquer tempo, ser modificado, exceto quanto ao seu objeto, mediante Termo Aditivo, desde que tal interesse seja manifestado por um dos partícipes previamente e por escrito, em até sessenta dias antes do término de sua vigência, devendo, em qualquer caso, haver a anuência do outro partícipe da alteração proposta.

CLÁUSULA OITAVA - DA SUSPENSÃO, DA RESILIÇÃO E DA RESCISÃO

Este ACORDO poderá ser:

I - suspenso pelo MTP, quando da suspeita da utilização indevida dos dados protegidos, enquanto o processo administrativo ou judicial de investigação perdurar;

II - resilido, podendo ocorrer de comum acordo mediante comunicação por escrito, com antecedência mínima de sessenta dias, cabendo a cada um tão somente a execução das atividades relativas ao período anterior à comunicação; e

III - rescindido:

a) pelo descumprimento de cláusula pactuada, devendo ser notificada a parte oposta por escrito, no prazo de trinta dias, garantida a ampla defesa; e

b) em virtude de restar prejudicado seu objeto, por alteração legal ou normativa.

CLÁUSULA NONA - DAS SANÇÕES

I - A execução do ACORDO em desacordo com as cláusulas pactuadas, com o disposto na Lei nº 13.019, de 2014, ou com outras normas aplicáveis poderá ensejar as sanções previstas no art. 73 da Lei nº 13.019, de 2014, observados os arts. 71 a 74 do Decreto nº 8.726, de 2016.

II - Em caso de rescisão do ACORDO pelo descumprimento de cláusula pactuada, o partícipe que der causa à rescisão será responsabilizado nos termos do art. 42 da Lei n° 13.709, de 2018, e estará passível das sanções previstas no art. 52 da Lei n° 13.709, de 2018, além de outras previstas em lei, observado, quando aplicável, o disposto no art. 16 da Portaria MTP nº XXXX/2021.

CLAUSULA DÉCIMA - DOS DIREITOS INTELECTUAIS

A [SIGLA] autoriza o MTP a utilizar, sem ônus, qualquer produto técnico elaborado no âmbito deste ACORDO, tais como relatórios, trabalhos, estudos, indicadores ou pesquisas, nas modalidades previstas no art. 29 da Lei nº 9.610, de 19 de fevereiro de 1998.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA PUBLICAÇÃO

I - O presente ACORDO será publicado pelo MTP, na forma de extrato, até o quinto dia útil do mês subsequente ao da sua assinatura, no DOU, conforme disposto no parágrafo único do art. 61 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993.

II - Após publicação do extrato no DOU, cópia do presente ACORDO será encaminhada pelo MTP à Autoridade Nacional de Proteção de Dados, nos termos do §2° do art. 26 da Lei nº 13.709, de 2018.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - DA SOLUÇÃO DE CONTROVÉRSIAS

Os partícipes se comprometem a submeter eventuais controvérsias decorrentes do presente ACORDO à Câmara de Mediação e Conciliação da Administração Federal da Advocacia-Geral da União, na forma do art. 18 do Decreto nº 10.608, de 25 de janeiro de 2021.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DO FORO

As questões decorrentes da execução do presente ACORDO e dos instrumentos específicos dele decorrentes, que não possam ser dirimidas administrativamente, serão processadas e julgadas no Foro da Justiça Federal, Seção Judiciária do Distrito Federal, renunciando os partícipes a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, para firmeza e prova de assim haverem, entre si, ajustado e acordado, após ter sido lido juntamente com seu(s) anexo(s), o presente Acordo de Cooperação Técnica é assinado pelos partícipes.

Anexos ao ACORDO:

PORTARIA

1. Plano de Trabalho;

2. Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo; e

3.Plano de Trabalho Específico.

[LOCAL E DATA];

[SIGNATÁRIOS: NOME COMPLETO DOS REPRESENTANTES E RESPECTIVOS CARGOS];

[DUAS TESTEMUNHAS, NOME COMPLETO, CPF E CARGO].

ANEXO XII

PLANO DE TRABALHO DO ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA (ANEXO I) OU ACORDO DE COOPERAÇÃO (ANEXO II)

Referência: [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] entre o MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA (MTP) e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE] ([SIGLA DO PARTÍCIPE]), visando o acesso às informações da [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizados pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA.

1. Dados cadastrais

1.1 Instituição

NOME			
SIGLA			CNPJ
ENDEREÇO (LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO)			
BAIRRO			CEP
MUNICÍPIO			UF/ PAÍS
DDD/DDI	TELEFONE 1	TELEFONE 2	TELEFONE 3
HOME PAGE			
E-MAIL 1		E-MAIL 2	

1.2 Responsável pela Assinatura do ACORDO

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

2. Objeto:

O objeto do presente é o acesso do [SIGLA DO PARTÍCIPE] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MTP, com a finalidade, exclusiva, de [INSERIR A FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS].

3. Justificativa:

O [SIGLA DO PARTÍCIPE] visa celebrar ACORDO com o MTP, com o intuito de [INSERIR AS JUSTIFICATIVAS PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS, CONFORME MISSÃO INSTITUCIONAL, COM A ESPECIFICAÇÃO DO PROPÓSITO EM QUE SERÃO UTILIZADOS].

4. Objetivo/resultados esperados:

Com a celebração do ACORDO, o [SIGLA DO PARTÍCIPE] espera atingir os seguintes resultados: [DETALHAR OS OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS].

5. Plano de aplicação dos recursos financeiros e cronograma de desembolso:

A execução do presente Plano de Trabalho não implica transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

Cada partícipe responsabilizar-se-á pela remuneração de seus respectivos servidores, e empregados designados para as ações e atividades no ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

6. Previsão de execução do objeto:

A partir da assinatura do respectivo ACORDO, a execução do objeto dar-se-á por elaboração de Plano de Trabalho Específico às solicitações de cada usuário de bases de dados e terá vigência conforme a Cláusula Sexta do ACORDO.

7. Aprovação:

Signatários:

[DATA]

[ASSINATURA]

[NOME]

[CARGO/FUNÇÃO/SETOR]

[Nº DO CPF]

ANEXO XIII

TERMO DE COMPROMISSO E MANUTENÇÃO DE SIGILO

Eu, [NOME], [CARGO, FUNÇÃO/SETOR ONDE TRABALHA], [Nº CPF], declaro estar ciente da habilitação a ser conferida a mim para manuseio das bases de dados [INDICAR BASES DE DADOS], mantidas pelo Ministério do Trabalho e Previdência, decorrente do [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] a ser firmado pelo [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE], conforme Processo SEI [Nº PROTOCOLO].

No tocante às atribuições a mim conferidas, no âmbito do Termo de Compromisso e Manutenção de Sigilo acima referido, comprometo-me a:

a) manusear a(s) base(s) de dados apenas por necessidade de serviço, ou em caso de determinação expressa, desde que legal, de superior hierárquico;

b) manter a absoluta cautela quando da exibição de dados em tela, impressora, ou, ainda, na gravação em meios eletrônicos, a fim de evitar que deles venham a tomar ciência pessoas não autorizadas;

c) utilizar a(s) base(s) de dados estritamente conforme descrito e definido no instrumento de cooperação para disponibilização de dados;

d) manter sigilo dos dados ou informações sigilosas obtidas por força de minhas atribuições, abstendo-me de revelá-los ou divulgá-los, sob pena de incorrer nas sanções civis e penais decorrentes de eventual divulgação; e

e) Não repassar a outrem a(s) base(s) de dados em formato identificado.

[DATA]

[ASSINATURA]

[NOME]

[CARGO/FUNÇÃO/SETOR]

[Nº DO CPF]

ANEXO XIV

PLANO DE TRABALHO ESPECÍFICO - USUÁRIO DA BASE DE DADOS

Referência: [ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA OU ACORDO DE COOPERAÇÃO] entre o MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA (MTP) e o [NOME DO ÓRGÃO/ENTE/ENTIDADE/ORGANIZAÇÃO PARTÍCIPE] ([SIGLA DO PARTÍCIPE]), visando o acesso às informações da [IDENTIFICAR BASE DE DADOS POR EXTENSO], disponibilizados pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, conforme Processo SEI [Nº PROTOCOLO].

1. Dados cadastrais

1.1. Instituição

NOME	
SIGLA	CNPJ

ENDEREÇO (LOGRADOURO, NÚMERO E COMPLEMENTO)			
BAIRRO			CEP
MUNICÍPIO			UF/ PAÍS
DDD/DDI	TELEFONE 1	TELEFONE 2	TELEFONE 3
HOME PAGE			
E-MAIL 1		E-MAIL 2	

1.2. Responsável pela Assinatura do ACORDO

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

1.3. Usuários Autorizados

NOME	
E-MAIL 1	TELEFONE 1 COM DDD/DDI
CARGO	ÓRGÃO
CPF / IDENTIFICAÇÃO INTERNACIONAL	MATRÍCULA (apenas para órgãos públicos)

2. Objeto:

O objeto do presente é o acesso do [SIGLA DO PARTÍCIPE] às informações cadastrais nas bases da(o) [IDENTIFICAR BASE DE DADOS], mantidos pelo MINISTÉRIO DO TRABALHO E PREVIDÊNCIA, com a finalidade, exclusiva, de [INSERIR A FINALIDADE DA UTILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS].

2.1. Dados Solicitados

BASE/DADOS	ANO-BASE	PERIODICIDADE	FORMA DE ACESSO	RECORTE GEOGRÁFICO	VARIÁVEIS
Relação Anual de Informações Sociais - RAIS			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Cadastro Geral de Empregados e Desempregados - CAGED			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Seguro-Desemprego			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		
Novo Benefício Emergencial de Preservação do Emprego e da Renda - Novo BEm			Arquivo TXT disponibilizado via SharePoint		

3. Justificativa

O [SIGLA DO PARTÍCIPE] visa utilizar os dados previstos no ACORDO com o MTP, com o intuito de [INSERIR AS JUSTIFICATIVAS PARA A DISPONIBILIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS, COM A ESPECIFICAÇÃO DOS PROGRAMAS OU PROJETOS EM QUE SERÃO UTILIZADOS].

4. Etapas, entregas e metas:

[DETALHAR AS ETAPAS, ENTREGAS E METAS DE EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO].

5. Objetivo/resultados esperados:

Com a celebração do ACORDO e o acesso às bases de dados supracitadas, o [SIGLA DO PARTÍCIPE] espera atingir os seguintes resultados: [DETALHAR OS OBJETIVOS E RESULTADOS ESPERADOS].

6. Plano de aplicação dos recursos financeiros e cronograma de desembolso:

A execução do presente Plano de Trabalho não implica transferência de recursos financeiros entre os partícipes, cabendo a cada um o custeio das despesas inerentes à execução das ações e obrigações sob sua competência.

Cada partícipe se responsabilizará pela remuneração de seus respectivos servidores, e empregados designados para as ações e atividades previstas neste ACORDO, bem como de quaisquer outros encargos a eles pertinentes.

7. Ciência pelo responsável pelo ACORDO: [NOME COMPLETO DO USUÁRIO, CARGO E NOME DO PARTÍCIPE].

8. Assinatura pelos usuários da(s) base(s) de dados: [NOME COMPLETO DO USUÁRIO, CARGO E NOME DO PARTÍCIPE].

Este conteúdo não substitui o publicado na versão certificada.

H **–**

H

21	**R**

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

DOCUMENTO		
Espécie	**Data**	**Número**
OFÍCIO	03/10/2023	2023/653

PROTOCOLO ELETRÔNICO	
Data	**Número do Protocolo**
03/10/2023	2023/2257457

Procedência	SESPA - GTCAGHMR

Interessado	SEDE -> GT de Controle e Avaliação dos Hospitais Metropolitanos e Regionais

Assunto	ASSISTÊNCIA A SAÚDE

Complemento	NOTIFICAÇÃO ADMINISTRATIVA REF. VISITA TÉCNICA REALIZADA NO PERÍODO DE 25 A 29/09/2023.

Anexo/Sequencial	1,2,3,4

SECRETARIA DE SAÚDE PÚBLICA

GOVERNO DO PARÁ

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SESPA

Ofício nº 653/2023 - GTCAGHMR/DDRA/SESPA

Belém, 3 de outubro de 2023.

Ao Hospital Regional Público dos Caetés.

Assunto: Notificação Administrativa - Visita Técnica Período de 25 a 29-09-2023.

Encaminhamos Notificação Administrativa referente a visita técnica realizada pela equipe do GTCAGHMR/DDRA/SESPA, no período de 25 a 29 de setembro de 2023.

Atenciosamente;

Albenir Dias da Silva
Coordenador do GTCAGHMR/DDRA/SESPA

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 1

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**

Em: 03/10/2023 16:38:58

Aut. Assinatura: 108625eee45d2f2fbb3ed397fa6ef21e1fee504038de017afcec8b09e054e6e9

Secretaria de Saúde Pública

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SISTEM – SU

D - D IR

GR U

H – GTC OSPIT

H

C

Periodo da Visitas Técnica: 25 à 29/09/2023

TER M

N - Hesta data, registro qu
localizado no m contrato ora fiscalizado,
constatam -
IN D
gerenciam ações e serviços de saúde, não vem
suas obrigações contratuais, infringindo os seguintes dispositivos:

1) C ON

1.1) Ausência do Alvará da Vigilância Sanitária, em **R**
4, Inciso IV – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

1.2) Ausência de R egim
de todas as atividades técnica, adm
em **R – A** - **Prazo: 30 (trinta) dias**. **D** desaco

2) N QSP

2.1) Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendim
H **C** R
– Prazo: 30 (trinta) dias;

2.2) Ausência de U – **Prazo: 30 (trinta) dias**; rnas p

2.3) N – **Prazo: 30 (trinta) dias** ão são realizadas a

2.4) Am – **Prazo: Imediato**;

2.5) Pendência de 244 instruções de trabalho do H
e aprovação – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

2.6) Ausência da C om
Transplante – C – **Prazo: 60 (sessenta) dias**; IH

2.7) N ão foram
C hecklist (Identificação s

Saúde, segurança na prescrição, uso e adm gura);

Taxa de Adesão ao Protocolo de Segurança de H

ao Protocolo de Segurança do Paciente – checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em **R – A – Prazo: 30 (trinta) dias.**

3) **SESM**:

3.1) Ausência de com

terceirizados que atuam – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

3.2) N ecessidade de m

dependências do hospital – **Prazo: 30 (trinta) dias.**

4) LA : **B**

4.1) Ausência de Alvará da Vigilância Sanitária dos laboratórios de apoio, sendo eles "Laboratório Álvaro Apoio" e "Laboratório H **R**

63/2011, A - Prazo: Imediato **rt. 11, §1º**

4.2) Ausência de central de ar na sala de urinálise/parasitologia, em **R**

nº 63, A – Item III - Prazo: Imediato; **rt. 38 e A**

4.3) O Transporte de am

H elo m ospital/H

profissional da saúde – **Prazo: Imediato**;

4.4) Ausência de m

desacordo com **R – A** – **Prazo: 30 (trinta) dias**; **D**

4.5) Ausência do protocolo de hem – **Prazo: 15 (quinze) dias**.

5) N – N Ú

5.1) Ausência de com

transferência externa que precisam

5.2) C ontrole da fila de

(softw are) de m

5.3) O m

via "w enferm **C**

Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3;

6) A : **M**

6.1) Apenas 01 (enferm

descum **C** – **Prazo: 30 (trinta) dias**; **ontrat**

6.2) Ausência de m

desacordo com – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

6.3) Quantidade de m suficientes para atendim rea clínica/cirúrgica, am , sendo vedado que tal função seja realizada pela equipe de

enferm e preconiza a R – Anexo 2.21 – **Prazo: Imediato**;

6.4) Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – **Prazo: Imediato**;

6.5) Ausência de identificação em por especialidade – **Prazo: 15 (quinze) dias**;

6.6) N o consultório obs sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o arm colo uterino sem da coleta do exam – **Prazo: Imediato**;

6.7) N o banheiro do con **Prazo: Imediato**;

6.8) Identificado em vencido. Assim injetável, cloridrato de benzidam m identificação de abertura e validade e em – **Prazo: Imediato**.

7) SA : D

7.1) Adquirido 01 (um pela unidade hospitalar em *sem* , sendo m concom contrato de locação do m equipam com – **Prazo: Imediato**;

7.2) Os pequenos procedim R – SER – **Prazo: 15 (quinze) dias**; egulação

7.3) Aparelho de Tom resentando problem – **Prazo: Imediato**;

7.4) Pendência na entrega de aparelhos auditivos – **Prazo: Imediato**;

7.5) Ausência de m em desacordo com – Art.51- **Prazo: 30 (trinta) dias**;

7.6) Evidenciado na sala de audiom m a com uso pessoal junto aos aparelhos audiom – **Prazo: Imediato**;

7.7) D – Prazo ante a visita não Im

7.8) Infraestrutura inadequada para realização de lim resolução, conform e M Endoscopia da SOBEC ; C

7.9) Ausência de suporte para guarda de avental plum – **Prazo: 15 (quinze) dias;**

8) **SER – SA**: **VIÇ**

8.1) Identificada ausência de profissional em – **Prazo: Imediato**;

8.2) Quantidade de pessoal insuficiente para a dem eixos (H C R Item – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.3) Ausência do SAU nha de frente em – **Prazo: 30 (trinta) dias**; na

8.4) Ausência de m desacordo com – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

8.5) Ausência de divulgação da C – **Prazo: Imediato**.

9) **H**: **U**

9.1) N ecessidade de alin dos m ção – GTH preconiza a Política N – PN – **Prazo: Imediato**; aci

9.2) Ausência de m desacordo com – Art.51 – **Prazo: 30 (trinta) dias**;

9.3) N realizada pelo GTH – **Prazo: Imediato**. é

10) PR: ON

10.1) N ecessidade de s e em **portaria 354\14 C M – Prazo: Imediato.**

11) U: N

11.1) Ausência de Protocolos, N segundo **Portaria 63/2011 Seção VIII- D 30 (trinta) dias;**

11.2) Prontuários não possuem organização, desconform **Portaria N – D Prontuário do Paciente . Prazo Imediato.**

12) **U: N**

12.1) N - H ão possui proto de D **Portaria N** oação de Órg **2009, A –II; Prazo 30 (trinta) dias;** **rt. 14**

12.2) U -B com rdo a TI **Portaria N – M** **° 895, d Prazo 30 (trinta) dias.**

13) SER : **VIÇ**

13.1) Estrutura da sala branca inadequada, **segundo Portaria N** **Prazo 30 (trinta) dias.**

14) N : **U**

14.1) N **C** ão possui e **005/SESPA** **(trinta) dias.** **/2022, cláu**

15) SER -SPR: **VIÇ**

15.1) C **a** arro para tra **R C nº06/2012. Prazo: 05 (cinco) dias;** **D 3**

15.2) Ausência de m **R 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.**

16) IN **FR**

16.1) Ausência de m **R 63, art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.**

17) GESTÃ **O D**

17.1) Ausência de m **R 63/2011, art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.2) Falta espaço adequado para lavagem em desacordo com **a R** **art.29. Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.3) Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem abrigo infectantes, em desacordo com **a R** **Prazo: 30 (trinta) dias;**

17.4) Pisos e paredes sem abrigos infectantes, , em desacordo com **a R** **(trinta) dias;**

17.5) N , em ão foi apres **R** **parágrafo 1ª. Prazo: 05 (cinco) dias;** **D**

17.6) N da prestadora de serviço, em ão apresen desacordo com **R** **18, art.6. Prazo: 05 (cinco) dias.** **D**

18) SER **VIÇ**

18.1) Ausência de m **R 63/2011, art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;**

18.2) Ausência de cronogram **R 63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.**

19) A LM

19.1) Ausência de m **R 63/2011.**

Prazo: 30 (trinta) dias.

20) SER (SA VIÇ

20.1) Ausência de m **R 63/2011,**

art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

20.2) Sala sem ;

20.3) Ausência de arm , em **R**

63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;

20.4) M e desorganizados, em **R**

63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.

21) SER VIÇ

21.1) Ausência de m **R 63/2011,**

art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

21.2) Local inadequado para o corte(açougue), em em

R (trinta) dias. D

22) FA : R

22.1) Ausência de m **R 63/2011,**

art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.

Sendo assim 653/2023 – GTC

R C irregularidades com egional Público de aetés as suas correções, com

Belém 03 de outubro de 2023

Elizabete Gouvêa A

Técnica do GTC /D

Elaine C

Adm -Técnica do GTC /D

Simone Soares do Lago

Enferm

A

C oord

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 2

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elaine Cordeiro Félix, **CPF:** ***.539.892-**
Em: 03/10/2023 15:55:35
Aut. Assinatura: da8d1ddc24458c3b394f5bf1cfc8df535cc0e35752ac1b230537847817ede570

Assinado eletronicamente por: Simone Soares Lago, **CPF:** ***.686.203-**
Em: 03/10/2023 15:58:24
Aut. Assinatura: 850cb17f5decb21277ba992dd69243979e58d2bbace9fa8cde821beaa56adfde

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**
Em: 03/10/2023 16:04:01
Aut. Assinatura: 4483f78acea01cb265dad2575db0321f0ad0bc9efabdacf0b7fe2242eadb441a

Assinado eletronicamente por: Albenir Dias da Silva, **CPF:** ***.555.301-**
Em: 03/10/2023 16:38:58
Aut. Assinatura: 18230f00157cf64b74209ca79764eccc91002838af5be583c649fc313c1f584f

OFÍC N 396/2023 - GA /H **IO º F R**

C 24 de novem de 2023.

R D ef.: A O GT

C onsiderand

N - IN acional de D

– SESPA, para Gerenciam

Saúde a serem

JOR GEEKO

D TR E ATEN

C de intim o nº 653/2023, recebido nesta unidade hospitalar, onsiderand

seguem abaixo as providencias tom 70 itens apontados.

➢ **1. C C ON**

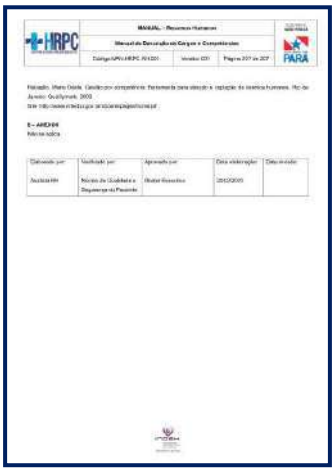
1.1 A usência do A

A 4, Inciso IV – Prazo: 30 (trinta) dias; rt.

R Foi solicitado no dia 01/02/2023 via PAE, com 20232012636, onde no dia 20/11/2023 recebem da vigilância em ar para a liberação do alvará, no aguardo da resposta da vigilância.

1.2 A usência de descrição de todas as atividades técnica, administrativas e assistenciais, responsabilidades e competências, em desacordo com a R – A t.9º - Prazo: 30 (trinta) dias.

R: Segue abaixo manual de D C



➢ **2. N** **QSP**

2.1 Quantidade insuficiente de colaboradores no setor para atendimento da demanda do H **R**

8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias;

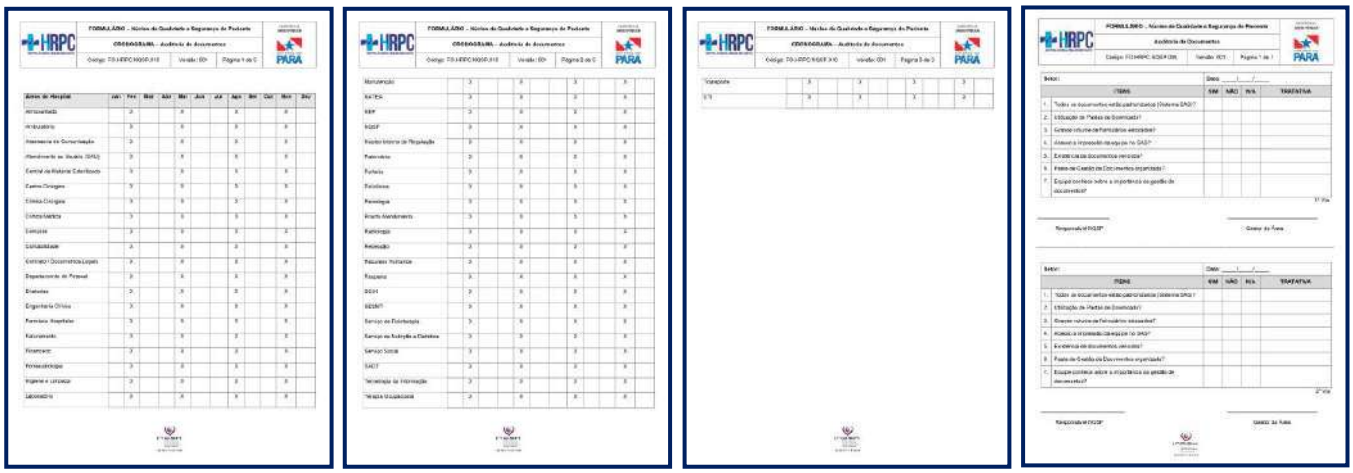
R: O H ora da qualidade de 44h sem R enferm onde investim m tecnológicas, nos quais perm gerenciar os processos e notificações "ontim ", a partir de janeiro de 2024 iniciará outro m , os sistem ue utilizam conform

2.2 A **– Prazo: 30 (trinta) dias;** **ncia de**

R O layout das urnas está em : com os de acordo com

2.3 N **– Prazo: 30 (trinta) dias;** **ão são realiz**

R As auditorias dos docum : om cronogram abaixo, segue C ro

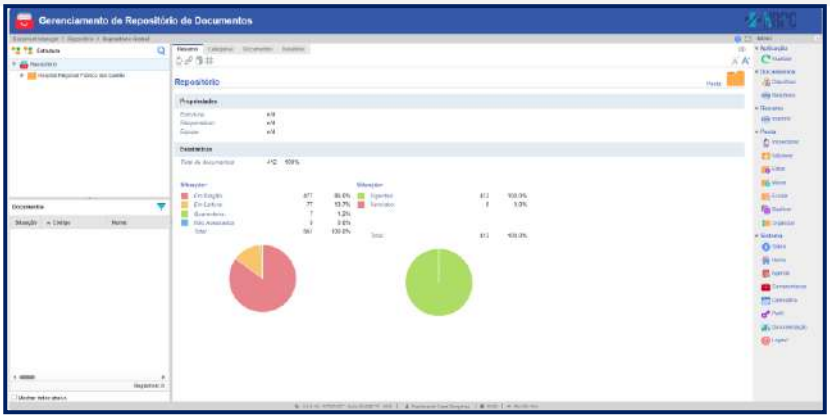


2.4 A – Prazo: Imediato; mbiente ina

R: O item to, foi solicitado a visita do D guardo do relatório da Visita técnica para darm essárias, segue abaixo as evidências do com

2.5 Pendência de 244 instruções de trabalho do H avaliação e aprovação – Prazo: 30 (trinta) dias;

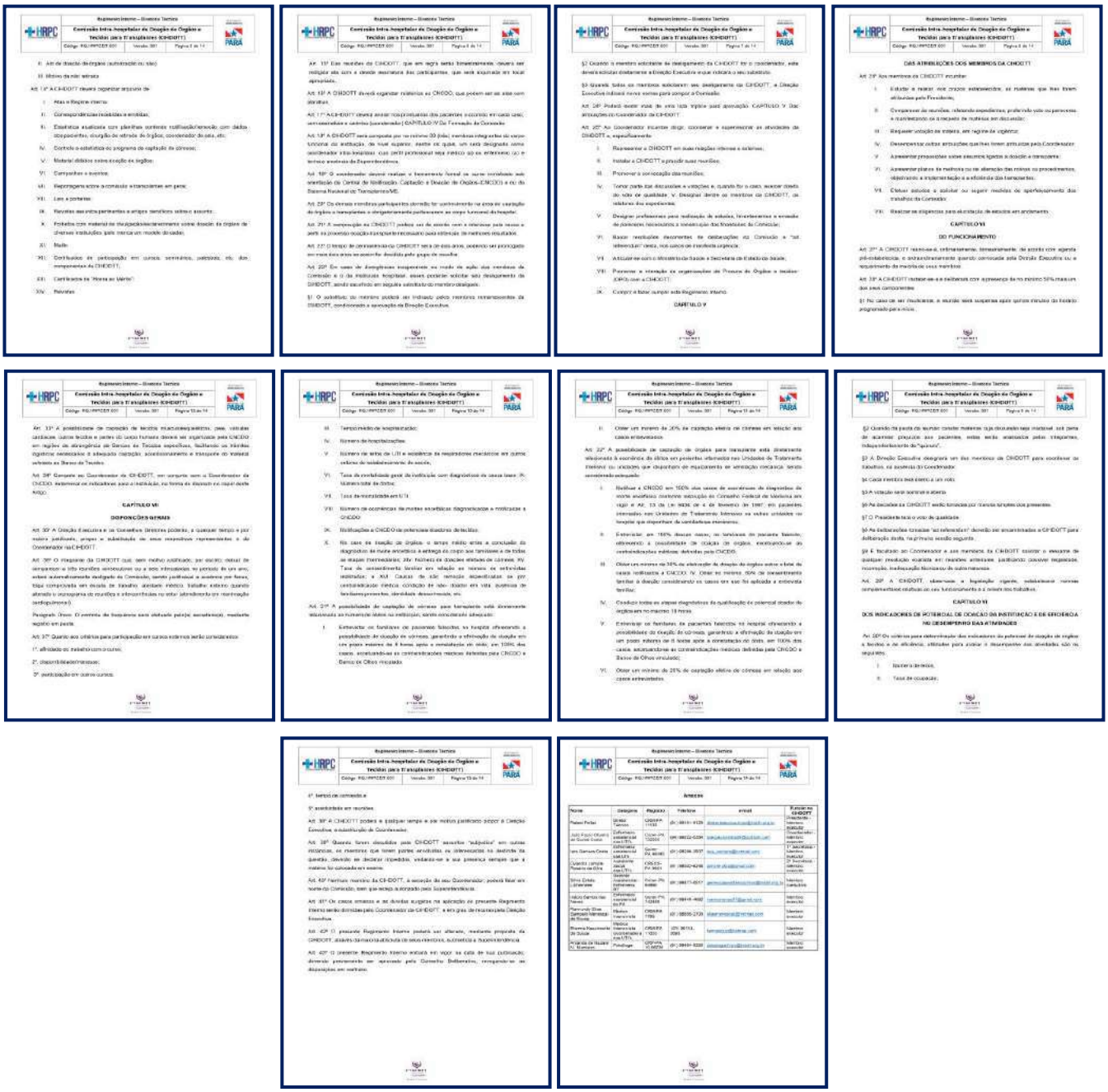
R O H -se em : R docum docum liberados, porém diariam dezem 4 possa acontecer a auditoria conform Interact:



2.6 A usência da Transplante – C – Prazo: 60 (sessenta) dias; IH

R Foi criado a com onde ocorreu um s 11:00h às 12:30h via videoconferência com , onde foram sanadas algum conform abaixo, e enviada a listagem de capacitação de C que será realizado pela C 29 de novem ro de 2023.

Segue abaixo ATA de reunião da C

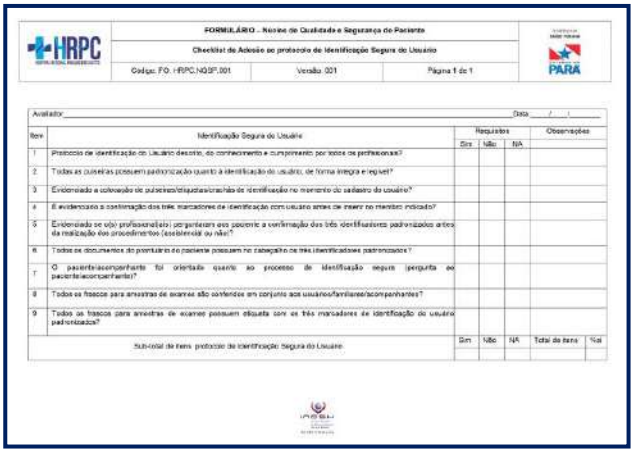


2.7 N ndicadores: Taxa de A ão foram i Segurança - C usuário, comunicação efetiva entre os he profissionais de Saúde, segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos; cirurgia segura);Taxa de A H ao Protocolo de Segurança do Paciente – gientização das checklist (Prevenção de quedas e lesão por pressão), em desacordo com a R 63/2011 – A – Prazo: 30 (trinta) dias. rtº 8)

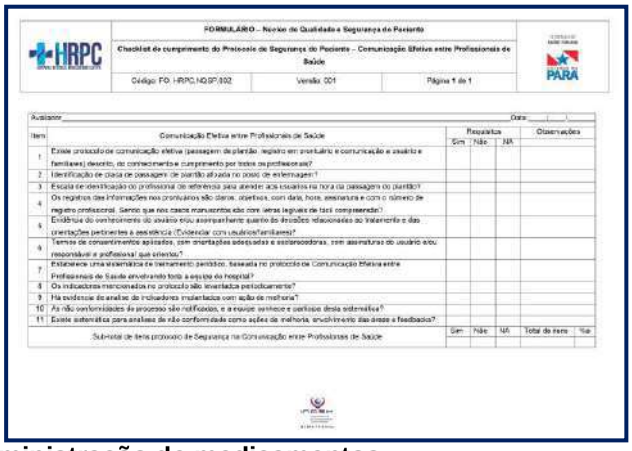
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
Nº do Protocolo: 2025/2366247
Anexo/Sequencial: 9
Página 4 de 994

R As fichas dos indicadores referentes aos protocolos de segurança do paciente:já estão elaboradas e inseridas no sistem teract, e estam
sistem ória/checklist de cada protocolo
já estão elaborados e inseridos no sistem
partir de janeiro de 2024, onde ocorrerão trim
Segue abaixo as fichas de indicadores e os checklists de cada protocolo:

Identificação:



C **ntre os profissionais de saúde:** **omunicação efetiva e**



Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos:

Identificador de autenticação: 8f985349-cff4-41a4-9337-33f55974d081
Nº do Protocolo: 2023/2257457 Anexo/Sequencial: 3

Cirurgia Segura:

FORMULÁRIO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

Checklist de cumprimento dos protocolos de segurança do paciente - Cirurgia Segura

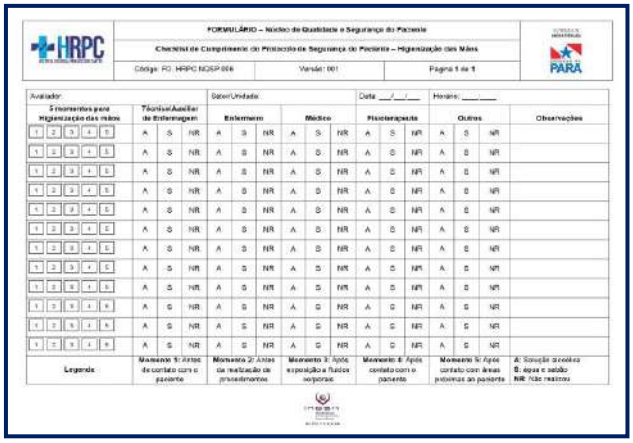
Código: FO. HRPC.NQSP.004 | Versão: 001 | Página 1 de 1

Data: __/__/__

Avaliador: _____

Item	Cirurgia Segura	Resultados Sim	Não	NA	Observações
1	Existe protocolo de cirurgia segura descrito, do conhecimento e cumprimento por todos os profissionais e médicos?				
2	Existe equipamento de monitorização em quantidade adequada, que permita o uso em todos os usuários?				
3	Termos de consentimentos aplicados com orientações adequadas e esclarecedoras, com assinatura do usuário ou responsável e profissional que orientou?				
4	É aplicado pulseira? (nome do usuário, pulseira de identificação, SAEP, termo de consentimento, alergias, ajuri, acidentes)				
5	É evidenciada checagem da identidade, em todos os casos pertinentes?				
6	Todas as fases do ficha de verificação são realizadas na presença dos profissionais?				
7	Evidenciado a checagem de compressas, instrumentais, agulha na fase final da ficha de verificação?				
8	Realizado registro completo de todos os procedimentos no prontuário (anestesia, cirurgião e enfermagem)?				
9	Realizado toda etapa de confirmação com a equipe cirúrgica a cerca de equipe cirúrgica completa (anestesista, CPVE's disponíveis, equipamentos testados e conferidos, profilaxia antimicrobiana e instrumentais esterilizados)?				
10	Estabelece uma sistemática de treinamento periódico, baseada no protocolo de cirurgia segura envolvendo toda equipe?				
11	Os indicadores mencionados no protocolo são levantados periodicamente? e com evidência de análise implantado com ação de melhoria quando necessário?				
12	A liberação do paciente em RPA corresponde acima de 9 de acordo com a escala de Aldrete Kreutz?				
13	Os eventos são notificados e a equipe conhece a participa desta sistemática?				
14	Existe sistemática para análises de eventos como ações de melhoria, envolvimento das áreas e feedbacks?				
	Sub-total de itens protocolo de cirurgia segura	Sim	Não	NA	Total de itens / % Sim

Higienização das mãos:



FORMULÁRIO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

Checklist de Cumprimento do Protocolo de Segurança do Paciente – Higienização das Mãos

Código: FO. HRPC.NQSP.006 | Versão: 001 | Página 1 de 1

Avaliador: | Setor/Unidade: | Data: __/__/__ | Horário: ____

5 momentos para Higienização das mãos	Técnico/Auxiliar de Enfermagem A	S	NR	Enfermeiro A	S	NR	Médico A	S	NR	Fisioterapeuta A	S	NR	Outros A	S	NR	Observações
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																
1 2 3 4 5																

Legenda: Momento 1: Antes de contato com o paciente | Momento 2: Antes de realização de procedimentos | Momento 3: Após exposição a fluídos corporais | Momento 4: Após contato com o paciente | Momento 5: Após contato com áreas próximas ao paciente | A: Solução alcoólica | S: água e sabão | NR: Não realizou

Quedas:

FORMULÁRIO – Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente

Checklist de cumprimento de protocolo da segurança do paciente – Prevenção de Quedas

Código: FO. HRPC.NQSP.007 | Versão: 001 | Página 1 de 1

Avaliador: _____ Data: __/__/__

Item	Prevenção de Quedas	Resultados Sim	Não	NA	Observações
1	Existe protocolo de prevenção de queda descrito, do conhecimento e cumprimento por todos os profissionais?				
2	A unidade possui estrutura física adequada para prevenção de quedas (ausência de mobiliários, macas, cadeiras de rodas no corredor)?				
3	As dependências sanitárias possuem barra de segurança?				
4	As camas possuem barras de segurança adequadas?				
5	Os usuários estão sendo avaliados na admissão (identificados todas as etapas da avaliação os riscos de quedas através de escala)?				
6	Os usuários estão sendo avaliados diariamente com evidência das suas reclassificações?				
7	Evidenciado que usuário e acompanhante estão cientes dos riscos de queda?				
8	Prescrição de enfermagem está de acordo com o protocolo de prevenção de queda?				
9	Evidenciado na prescrição de enfermagem está sendo cumprida e que o pontuário identifica a realização do protocolo de prevenção de quedas?				
10	Estabelece uma sistemática de treinamento periódico, baseada no protocolo de prevenção de quedas envolvendo toda a equipe do hospital?				
11	Os indicadores mencionados no protocolo são levantados periodicamente?				
12	Há evidência de análise de indicadores implantados com ação de melhoria?				
13	Os eventos são notificados, a equipe conhece e participa desta sistemática?				
14	Existe sistemática para análises dos eventos com ações de melhoria, envolvimento das áreas e feedbacks?				
	Sub-total de itens do Protocolo de Prevenção de Quedas	Sim	Não	NA	Total de itens / %sim

Lesão Por Pressão:

➢ **3. SESM**

3.1 A usência de terceirizados que atuam continuamente na unidade hospitalar – Prazo: 30 (trinta) dias;

R Possuím um O's dos colaboradores e de vacinas dos terceirizados, conform abaixo

ASO REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO

Nº	NOME	PROFISSÃO	ADMISSIONAL	PERIODICO	MUDANÇA DE FUNÇÃO	RETORNO AO TRABALHO	DEMISSIONAL
1		TEC.PATOLOGIA CLINICA	01/11/2023				
2		ENFERMEIRA		02/11/2023			
3		AUX.SHL		01/10/2023			
4		CUIDADOR EM SAUDE					02/11/2023
5		ENFERMEIRA					02/11/2023
6		TEC. DE ENFERMAGEM	02/11/2023				
7		ENFERMEIRO	02/11/2023				
8		AUX. DE SHL	02/11/2023				
9		RECEPCIONISTA		02/11/2023			
10		ENFERMEIRA		02/11/2023			
11		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
12		AUX. DE SHL		02/11/2023			
13		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
14		AUX. ADMINISTRATIVO		02/11/2023			
15		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
16		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			
17		TEC. EM PATOLOGIA		02/11/2023			
18		AUX. DE FARMACIA		02/11/2023			
19		ENFERMEIRO		02/11/2023			
20		TEC. DE ENFERMAGEM		02/11/2023			

Express — EXPRESS ALIMENTOS COZINHAS INDUSTRIAL CNPJ-18.580.303-000196

CAPANEMA — QUADRO DE FUNCIONÁRIOS MÊS DEZEMBRO

	FUNCIONÁRIOS	FUNÇÃO	AREA DE ATUAÇÃO	VACINA DOSE-1	VACINA DOSE-2	REFORÇO	OBSERVAÇÕES
1		NUTRICIONISTA	SND	16/03/2021	27/03/2021	16/03/2022	OK
2		COZINHEIRA	SND	05/03/2021	06/05/2021	19/03/2021	OK
3		AUX COZINHA	SND	05/03/2021	06/05/2021	19/03/2021	OK
4		AUX COZINHA	SND	04/03/2021	05/05/2021	19/03/2021	OK
5		COPEIRA	SND	05/03/2021	06/05/2021	19/03/2021	OK
6		COPEIRA	SND	05/03/2021	06/05/2021	19/03/2021	OK
7		COPEIRA	SND	24/03/2021	23/03/2021	24/03/2022	OK
8		COPEIRA	SND	05/03/2021	06/05/2021	19/03/2021	OK
9		COPEIRA	SND	05/03/2021	06/05/2021	19/03/2021	OK
10		NUTRICIONISTA	SND	30/03/2021	04/06/2021	03/03/2022	OK
11		COZINHEIRA	SND	04/03/2021	06/05/2021	19/03/2021	OK
12		AUX COZINHA	SND	04/03/2021	06/05/2021	19/03/2021	OK
13		AUX COZINHA	SND	05/03/2021	06/05/2021	19/03/2021	OK
14		COPEIRA	SND	18/03/2021	08/05/2021	18/03/2022	OK
15		COPEIRA	SND	05/03/2021	15/06/2021	22/09/2022	OK
16		COPEIRA	SND	29/06/2021	30/09/2021	10/09/2022	OK
17		COPEIRA	SND	04/03/2021	06/05/2021	28/09/2021	OK
18		COPEIRA	SND	04/03/2021	06/05/2021	28/09/2021	OK
				SEGUNDA A SEXTA			
19		ACOUGUEIRO	SND	02/03/2021	06/05/2021	28/09/2022	OK
20		SERVENTES	SND	23/03/2021	07/06/2021	17/03/2022	OK
21		AUX ADMINIST	SND	03/06/2021	27/08/2021	24/03/2022	OK
22		ESTOQUISTA	SND	16/03/2021	16/03/2021	10/09/2022	OK

3.2 N ecessidade nas dependências do hospital – Prazo: 30 (trinta) dias.

R Segue abaixo as divulgações nos setores. :

➢ **4. LA** **B**

4.1 A **usência de**

“Laboratório Á

63/2011, A **- Prazo: Imediato;** **rt. 11, §**

R Segue abaixo os alvarás dos laboratórios de apoio. **:**

4.2 A **inálise/parasitologia, em desacordo com a** **usência de**

R **nº 63, A** **– Item III - Prazo: Imediato;** **D** **rt. 38**

R Foi efetuado a instalação da central. **:**

4.3 O Transporte de amostras e bolsas de sangue e hemoderivados (trajeto H **ospital/H**

do profissional da saúde – Prazo: Imediato;

R D VISA/SAS N **:** e Acordo com

N hipótese em aonentes

utilizar, no seu processo de transporte, o serviço de em passageiros

de cargas que não esteja sujeito ao licenciam

rem e que esta etapa do processo será realizada

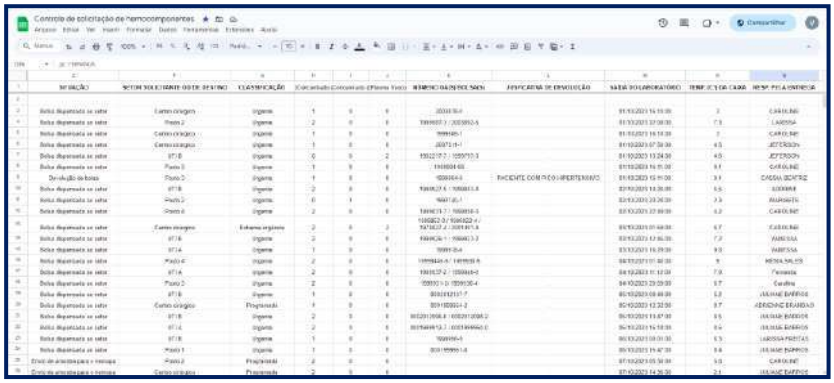
e o m da entrega e chegada do m

instrum escrito que com e a terceirização, não sendo portanto obrigatório o

acom técnico para tal transporte. As condições de transporte são, portanto,

controladas pelo laboratório, em com

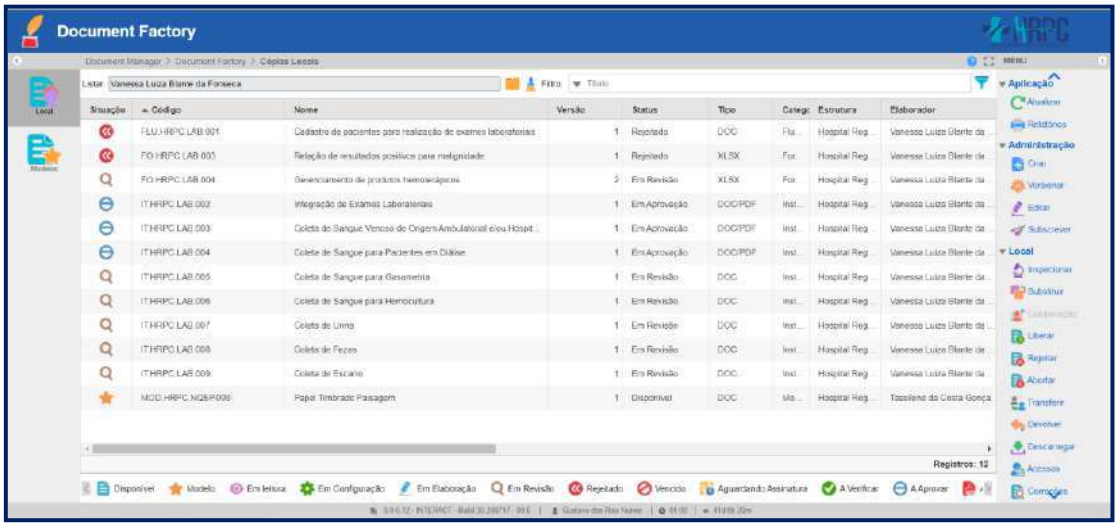
im baixo.



4.4 A **usência de r**

em desacordo com a R **– A** **– Prazo: 30 (trinta) dias;**

R Alguns docum á foram ão da direção. **:**



4.5 A **– Prazo: 15 (quinze) dias.** **usência do p**

R Segue abaixo o protocolo. **:**

➢ **5. N** **REGU** **– N** **Ú**

5.1 A **nicação junto ao 4º C** **usência de c**

de transferência externa que precisam de resolução com brevidade;

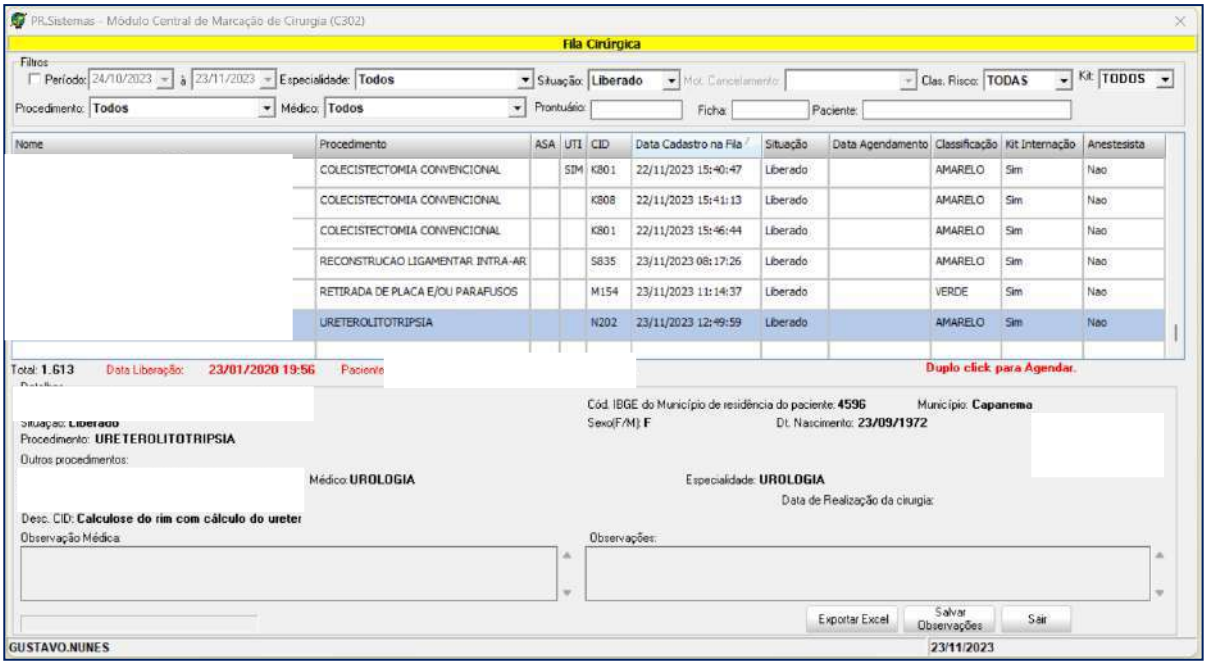
R Em com **:** o funcionam

5.2 C **ontrole da fi**

(software) de monitoramento de dados;

R O H que é o nosso ER onde através do m cirurgia**s**, **I**

efetuam de cirurgias eletivas, conform



5.3 O médico do N

emitida via “whatszap”, e o registro é realizado pelo enfermeiro, em desacordo com o

C **Gestão, Itens 2.1.55.2 e 2.1.55.3.** **ontrato de**

R O H nibiliza de 3 m cos, divididos em horarias de 24h (d**R**is

m e 12h por dia (um . O N a.

A rotina de auxiliar o setor de internação se deve de form dem serviços gerados pelo N . D ter m hor aproveitam qualidade dos atendim os pacientes internos, otim ção do recurso financeiro e hum prejudicar o setor do N , pois o serviço de regulação do hospital garante de resposta e a qualidade da inform

➢ **6. A** **M**

6.1 A **do H penas 01 (e**

descumprindo o C **– Prazo: 30 (trinta) dias;**

R A equipe de enferm a Policlínica, SAD m , é com **:**

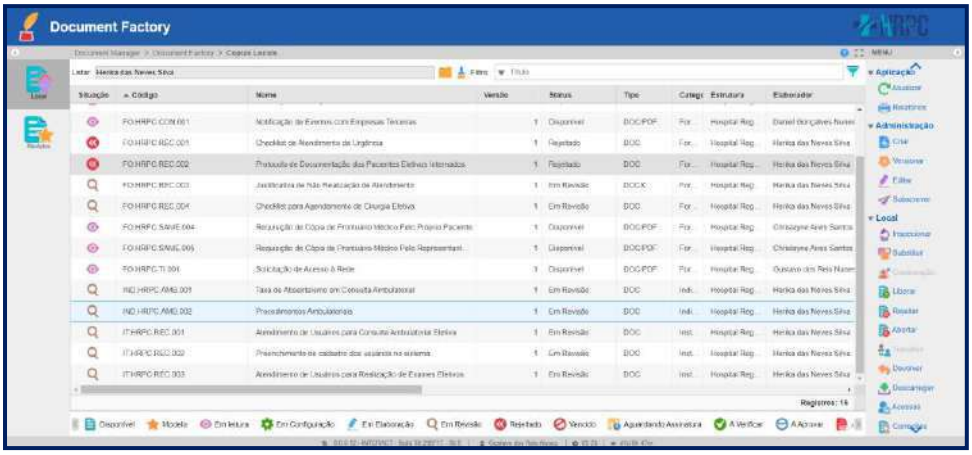
um , 1 enferm com sem e 7

técnicos de enferm suas atividades m dade de cada

procedim através de
rem

6.2 A alidação, ência de r
em desacordo com a R – A – Prazo: 30 (trinta) dias;

R M nuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform : m abaixo.



6.3 Quantidade de maqueiros insuficientes para atendimento na área clínica/cirúrgica, ambulatório e SA e enfermagem, conforme preconiza a R – A – Prazo: Imediato;

R O H antitativo de 5 m diariam R unidades com m de assistência, os m dão suporte as unidades. N sas m dem ocorrem , quando tem , atendendo as necessidades da instituição.

6.4 Evidenciado na sala de fisioterapia 02 (duas) bicicletas sem uso, servindo de suporte para guarda de pertences pessoais dos colaboradores e necessidade de boas práticas organizacionais – Prazo: Imediato;

R As bicicletas no m am da m : efetuarem i realizado, a equipe foi orientada em da sala de guarda de m , segue abaixo com

6.5 A usência de

Prazo: 15 (quinze) dias;

R Foi efetuado a identificação, conform :

6.6 N o consultóri

sujidades, ausência de papel lençol e identificado sobre o armário material de biopsia do colo uterino sem data de identificação da coleta do exame – Prazo: Imediato;

R A equipe foi orientada em do setor, segue abaixo de com u após as orientações.

6.7 N o banheiro d

– Prazo: Imediato;

R N realizado a higienização do banheiro/sala, onde é efetuado tam

6.8 Identificado em armário destrancado no consultório 4, cloridrato de lidocaína (pomada) vencido. A

(20mg/ml) solução injetável, cloridrato de benzidamina 1,5 mg/ml spray e almotolia

R identificação de abertura e validade e em local de fácil acesso – Prazo: Imediato.

R Foram retirados todos os arm dos consultórios, onde continham s citados, assim não irá m órios, em a equipe tam para que na finalização das consultas que façam nos consultórios.

➢ **7. SA D**

7.1 A dquirido 01 26/09/2022, sem uso pelo hospital, sendo mantido concomitantemente contrato de locação do mesmo equipamento com a empresa M – Prazo: Imediato;

R O equipam oi destinado para uso de exam : dem para fechar o diagnóstico de TEA. O contrato com é para a realização do serviço e não de locação de equipam pacientes externos, ou seja, da regulação, visando um equilíbrio no custeio do exam

7.2 Os pequenos procedimentos ambulatoriais não são lançados no Sistema Estadual de R – SER – Prazo: 15 (quinze) dias; egulação

R: C onform para procedim oriais.

7.3 A – Prazo: Imediato; parelho de T

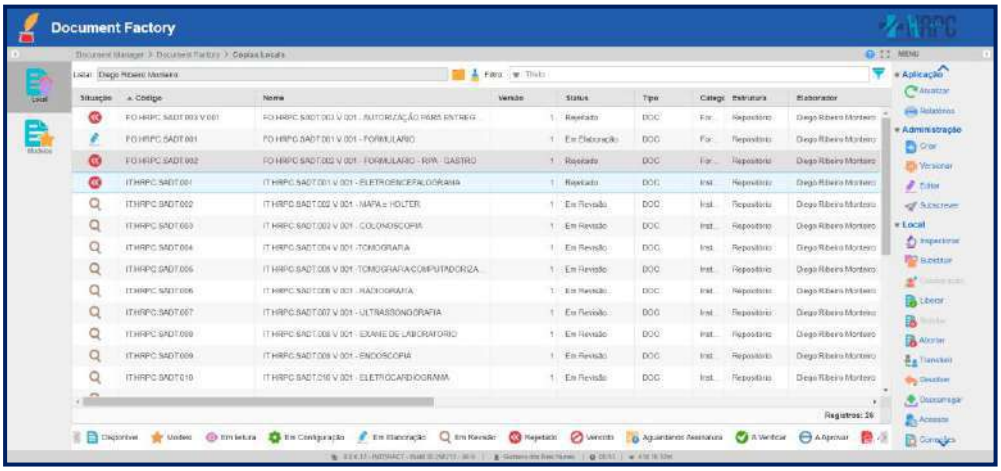
R Foi efetuado a m am desde o dia 11/10/2023,

7.4 Pendência na entrega de aparelhos auditivos – Prazo: Imediato;

R Estam ho que veio, pois ocorreu um ncom : assim atrasando na entrega dos aparelhos.

7.5 A usência de r em desacordo com a R – A - Prazo: 30 (trinta) dias;

R M nuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform : m abaixo.



7.6 Evidenciado na sala de audiometria fragilidade de boas práticas organizacionais, a maca sendo utilizada como guarda de documentos, jaleco, espelho sem fixação. A como armário com caixas sem identificação, e evidenciada camisetas de uso pessoal junto aos aparelhos audiométricos, – Prazo: Imediato;

R Foi efetuado a organização e orientação com pe de fonoaudiologia. :

7.7 D i visualizado maqueiro na área de exames do hospital ante a vis Prazo: Imediato;

R Idem :

7.8 Infraestrutura inadequada para realização de limpeza de endoscópicos, conforme resolução, conforme preconiza a R

Endoscopia da SOB

R Idem o item :

7.9 A usência de

Prazo: 15 (quinze) dias.

R Possuím :

sala de raios-x, foi solicitado a aquisição de 7 suportes, onde já chegaram instalados, conform m abaixo.

➢ **8. SER – SA VIÇ**

8.1 Identificada ausência de profissional em sala nos dois primeiros dias da visita – Prazo: Imediato;

R: A supervisora esteva de atestado nos dias 25 e 26 de setem especificam

pessoal para receber já que as duas auxiliares adm

aplicando pesquisas de satisfação dos serviços prestados nas unidades. D partir do dia 27 com

sala.

8.2 Quantidade de pessoal insuficiente para a demanda, uma vez que o hospital atua em 3 eixos (H clínica e N R C Item 8.10 – Prazo: 30 (trinta) dias; láusula Oitava,

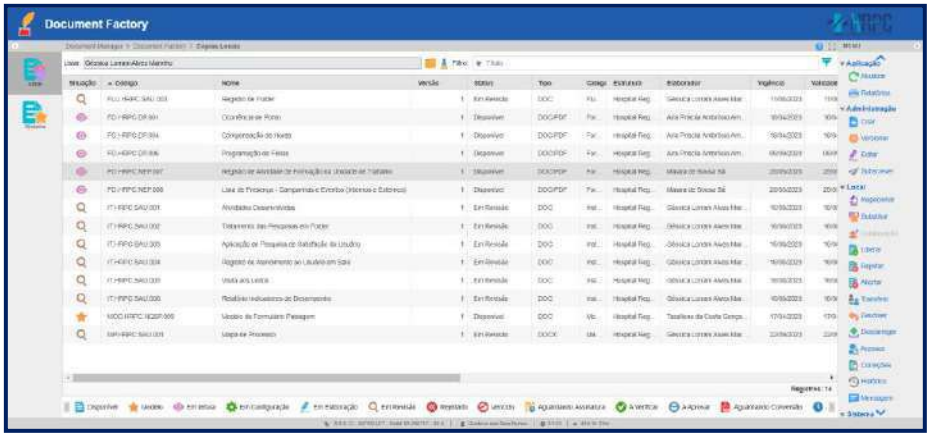
R O H no SAU 1 supervisora, 2 auxiliares adm e 1 aprendiz, nesse período o H ram tecnológicas que otim aram PR pesquisas e seu resultado, é im no quantitativo de pesquisa, tam iam o núm pesquisas nos setores.

8.3 A rios em suas dúvidas- ausência do Prazo: 30 (trinta) dias;

R Idem :

8.4 Ausência de manuais, instruções de trabalho validadas pelo N em desacordo com a R – A – Prazo: 30 (trinta) dias;

R M nuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform : m abaixo.



8.5 A usência de Prazo: Imediato.

R Já foi realizado ano passado o treinam :
U os da Saúde, conform suári para os colaboradores em -2023.
R ealizada solicitaç inform previsão de entrega dos banners está para D com estras nas recepções para inform usuários de seus direitos e deveres. N , utilizarem

dissem quando os banners estiverem

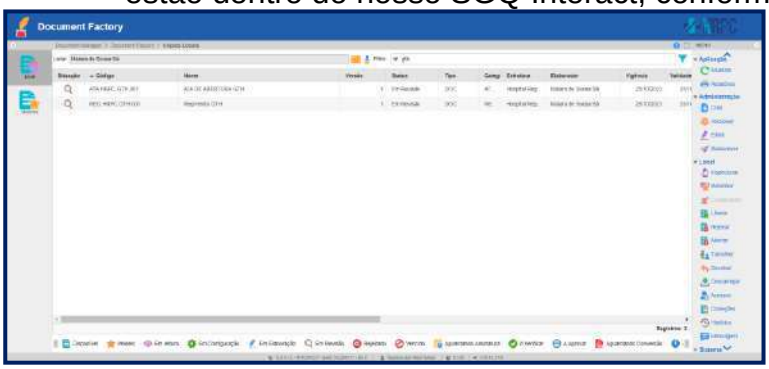
➢ **9. H U**

9.1 N ecessidade treinamento dos membros que compõem o Grupo de Trabalho de H – GTH preconiza a Política N o – PN – P, conforme Imediato;

R Inform tam ional para o inicio de 2024 o treinam ção para os m GTH o H .

9.2 A usência de m em desacordo com a R – A – Prazo: 30 (trinta) dias;

R R estão dentro do nosso SGQ Interact, conform m abaixo. egim



9.3 N – Prazo: realiza Imediato.

R O grupo realiza suas atividades de hum cronogram dades/ações que é m seguinte, e é através do setor SAU fam ares, através dessas pesquisas internas do setor, avaliam para os nossos usuários.

➢ **10. PR ON**

10.1 N ecessidade urgência e emergência conforme portaria 354\14 C Saúde – Prazo: Imediato.

R Segue abaixo a lista dos profissionais do Pronto Atendim com pecialidades.

Gleciane Oliveira – C PA: 727258, com em a;

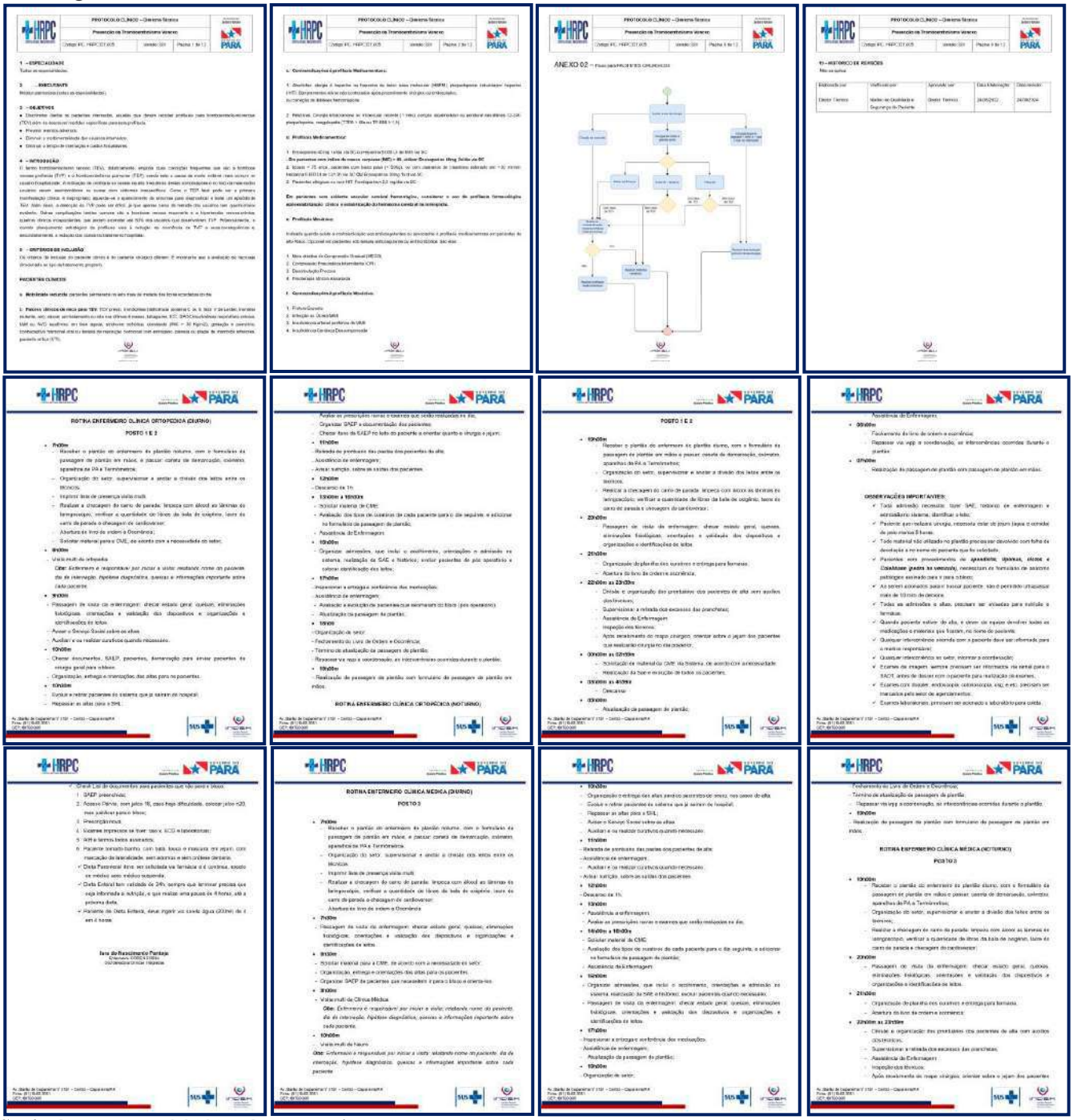
Identificador de autenticação: 27a2de2e-c92f-4983-adc1-739fb15880ea
N° do Protocolo: 2025/2366247
Anexo/Sequencial: 9
Página 16 de 994

H – C PA: 725917, cursando especialização em urgência e em a; André Luiz Brito de M – C PA: 641089, cursando especialização em em a;

➢ **11. U N**

11.1 A usência de segundo Portaria 63/2011 Seção VIII- D 30 (trinta) dias;

R Segue abaixo os docum :



11.2 Prontuários não possuem locais seguros em condições de conservação e organização, desconforme segundo a Portaria N – D Prontuário do Paciente. Prazo Imediato.

R Segue abaixo os prontuários organizados. :

➢ **12. U N**

12.1 N ão - possui H de D ospitalar oa de 2009, A –II; Prazo 30 (trinta) dias; rt. 14

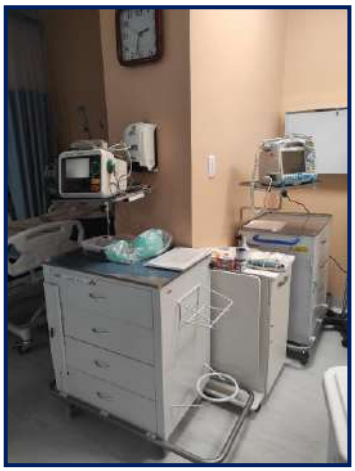
R Segue abaixo o regimento. :

12.2 U -B TI com a

Portaria N – M Prazo 30 ° 895, d

(trinta) dias.

R Segue abaixo as im :



➢ **13. SER VIÇ**

13.1 Estrutura da sala branca inadequada, segundo Portaria N

(trinta) dias.

R Foi realizado o serviço restruturação, segue abaixo as im . :

➢ **14. N SPITA U**

14.1 N ão possu

005/SESPA . /2022,

R Foi designado um profissional farm do horário de segunda a sexta, sendo exclusivo para as atividades do N .

➢ **15. SER -SPR VIÇ**

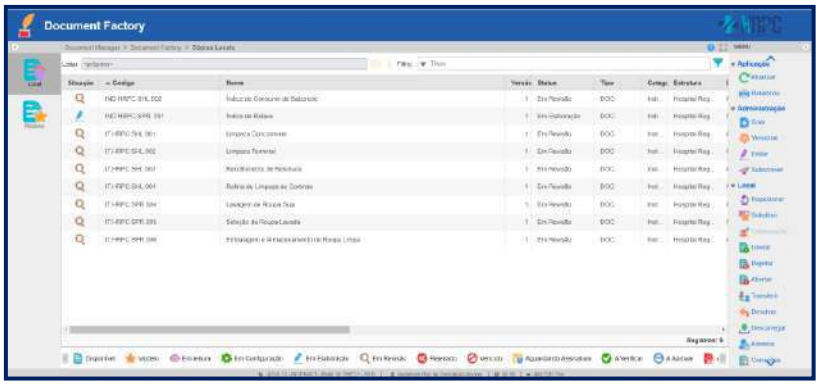
15.1 C arro para t

R D

R Segue abaixo os carros identificados. **:**

15.2 A l de normas e rotinas, em desacordo com a R usência de art.51. Prazo: 30 (trinta) dias.

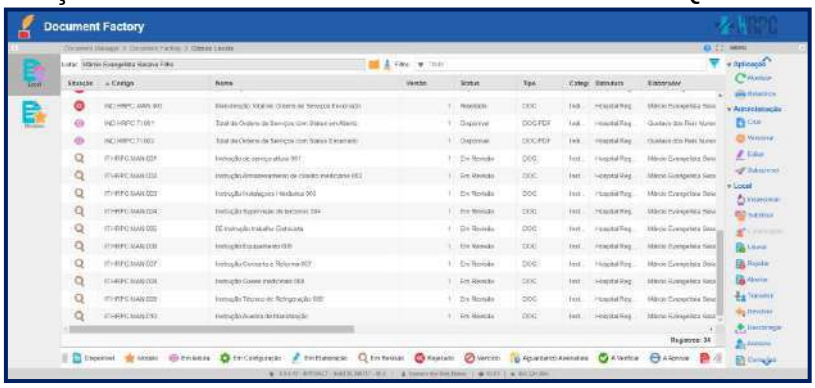
R M nuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform **:** m abaixo.



➢ **16. IN FR**

16.1 A usência de art./2011. Prazo: 30 (trinta) dias.

R M nuais e instruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform **:** m abaixo.

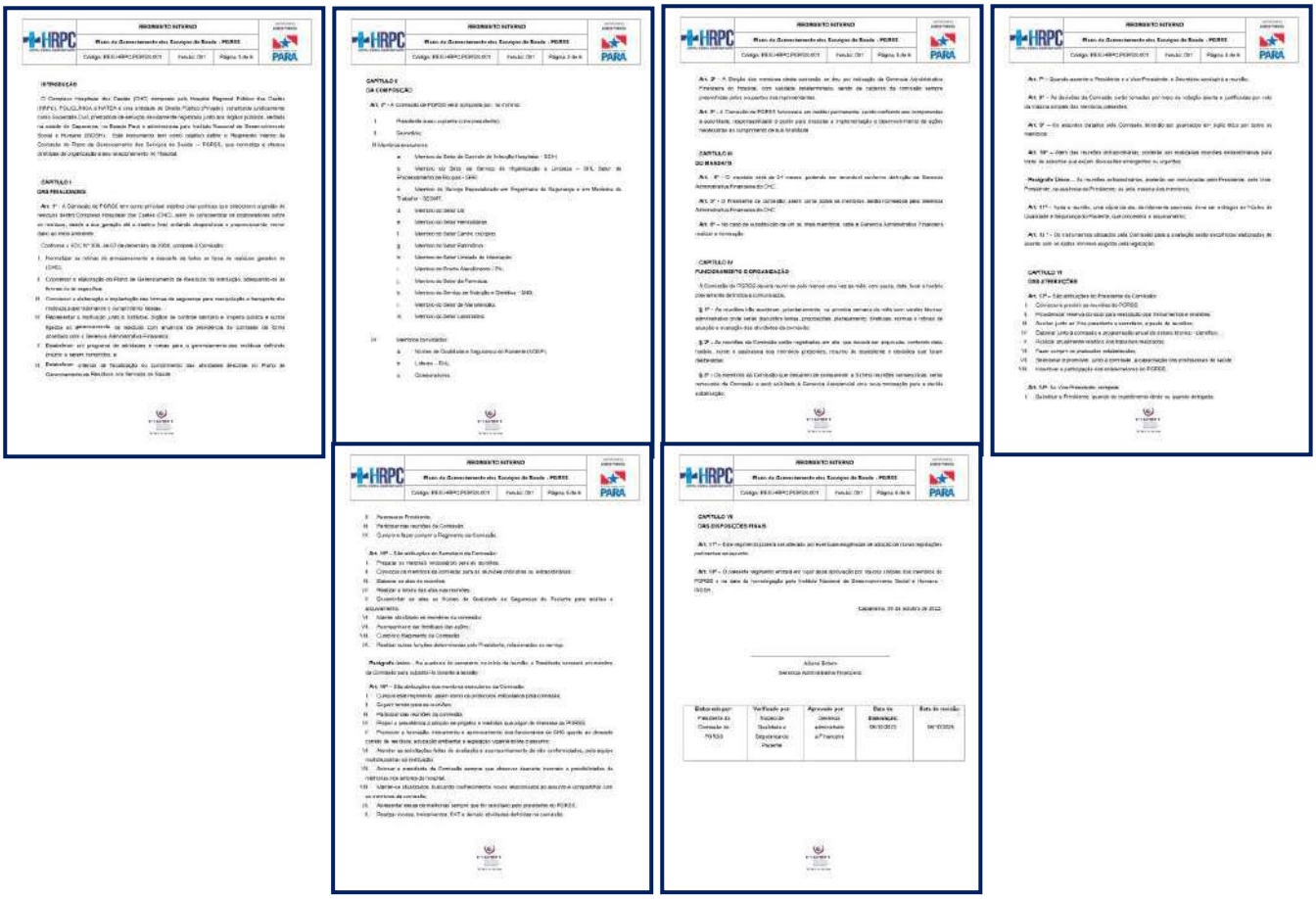


➢ **17. GESTÃ** **O D**

17.1 A **D** **usência de**

art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R Segue abaixo os docum **:**



17.2 Falta espaço adequado para lavagem de carros dos lixos infectantes, em desacordo com a R

R Após a visita do D no dia 06/11/2023 para avaliar as necessidades de adequações estruturais do hospital, será feito a am e as adequações conform zena de dezem

17.3 Falta de tela de proteção para roedores e vetores e canaletas para escoar a água da lavagem do abrigo infectantes, em desacordo com a R Prazo: 30 (trinta) dias;

R Idem **:**

17.4 Pisos e paredes sem revestimento para lavagem dos abrigos infectantes, em desacordo com a R

R Idem **:**

17.5 N **ão foi apre**

R **D**

R Segue abaixo o alvará. **:**

PREFEITURA MUNICIPAL DE TOMÉ AÇU
2023
ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

17.6 N **ão aprese**

desacordo com R

R Segue abaixo as licenças. **:**

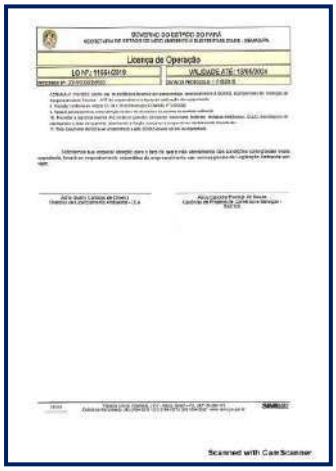
Licença de Operação

Licença de Operação

Licença de Operação

Licença de Operação

Licença de Operação


Licença de Operação

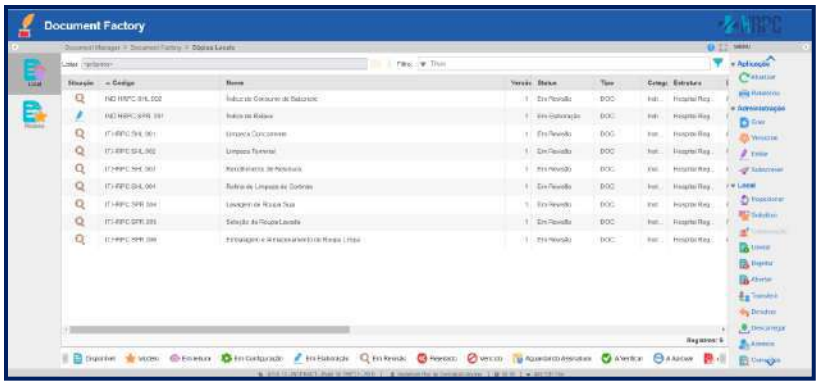
➢ **18. SER VIÇ**

18.1 A usência de

art, 51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R M ruções de trabalho estão dentro do nosso SGQ Interact, conform **:**

abaixo.



18.2 A usência de

63/2011- Seção VI. Prazo: 05 (cinco) dias.

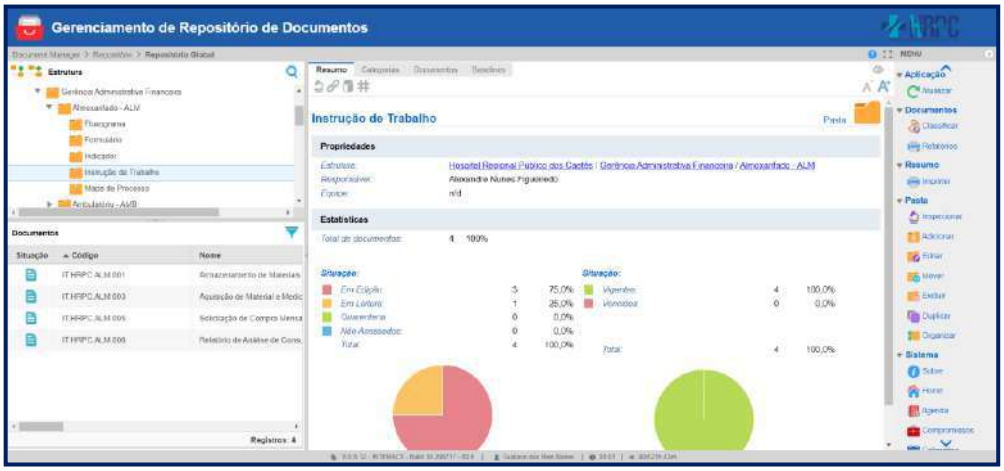
R: Segue abaixo o cronogram

➢ **19. A LM**

19.1 A usência de

Prazo: 30 (trinta) dias.

R Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.**:**



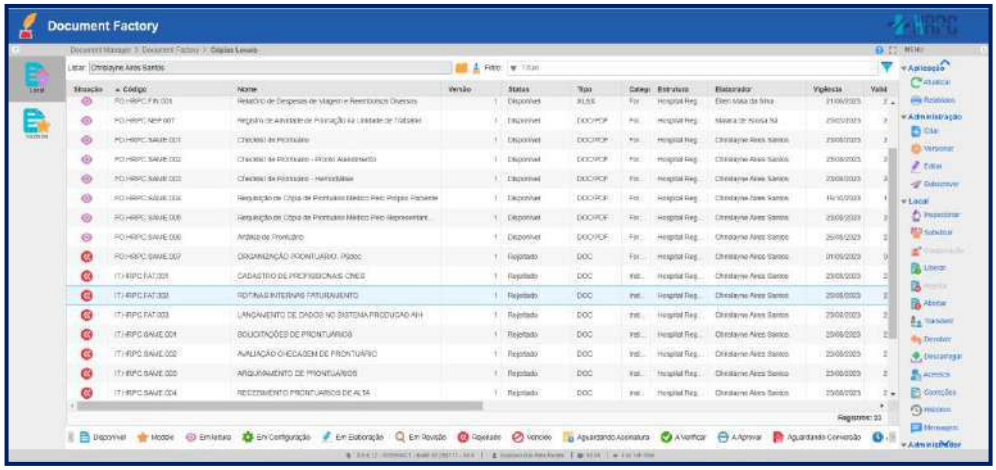
➢ **20. SER VIÇ**

20.1 A usência de

art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R M :

abaixo.



20.2 Sala sem identificação na porta;

R Foi efetuado a identificação, segue im :

20.3 A usência de

63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias;

R Estam ocesso de m ça de estrutura de arm :

pacientes, nos quais será gerido por uma em sa terceirizada, assim para organizarm .

20.4 M

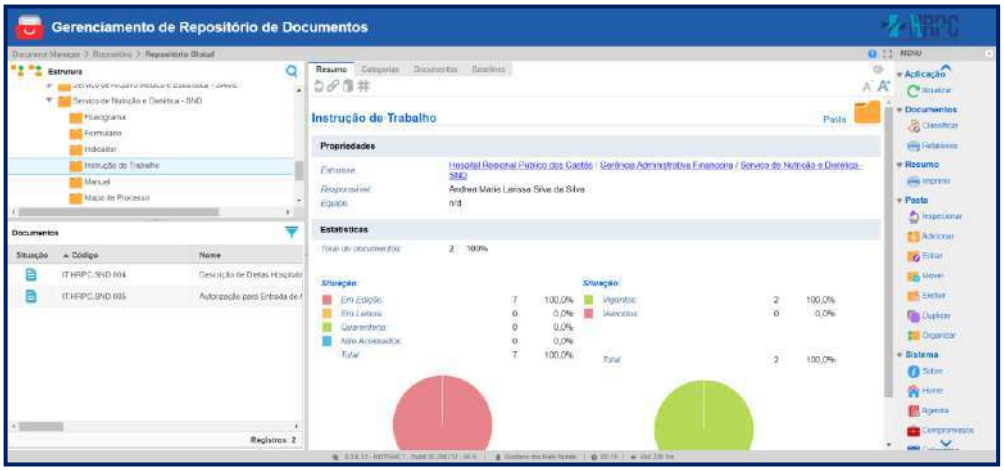
63/2011, Seção I. Prazo:30 (trinta) dias.

R Idem :

➢ **21. SER VIÇ**

21.1 A e normas e rotinas, em desacordo com a R usência de art.51. Prazo: 30 (trinta) dias;

R Segue abaixo os docum que já estão dentro do nosso SGQ Interact. **:**



21.2 Local inadequado para o corte(açougue), em desacordo em desacordo com a R D

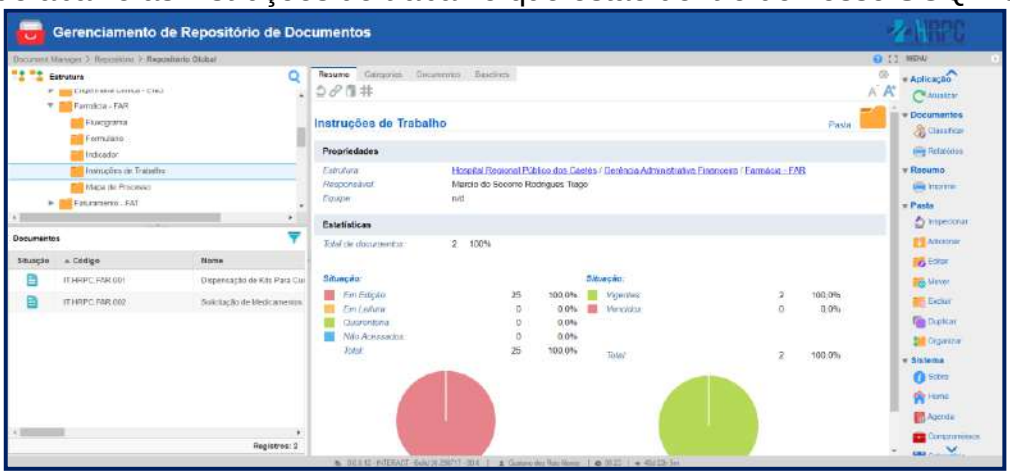
R Segue abaixo as im s do local de corte do H **:**

➢ **22. FA** **R**

22.1 A **usência de**

art.51. Prazo: 15 (quinze) dias.

R Segue abaixo as instruções de trabalho que estão dentro do nosso SGQ Interact.**:**



Sem

Juliano Cesar Botero
Gerente Administrativo e Financeiro
Hospital Regional Público dos Caetés – HRPC

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 3

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 24/11/2023 15:14:19

Aut. Assinatura: 31813b13a22dd22227da87315f768c44463f4497a9f4d6e756419925fbdd260f

FOLHA DE DESPACHO

GTCAGHMR-27/11/2023
1) Ciente.
2) Em resposta a notificação referente a visita técnica realizada no período de 25 a 29/09/2023, este GT irá acompanhar as não conformidades que foram respondidas pelo HRPC.
3)Arquiva-se.

Elizabete Alfaia
Técnica do GTCAGHMR

Elizabete Gouvêa Alfaia
Técnica do GTCAGHMR/DDRA
Matrícula: 5594979

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2023/2257457

Anexo/Sequencial: 4

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Elizabete Gouveia Alfaia, **CPF:** ***.162.232-**

Em: 27/11/2023 07:38:41

Aut. Assinatura: 8c1cbfb205e81fac2f1a61138a22bd222df9cb8745f6a39e9ee00ce972124770

H **–**

H

22	**C** **B** **de** **A** **– C**

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

DECLARAÇÃO

Processo nº 25000.148508/2024-02

Interessado: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano ? INDSH

Interessado: Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH

CNPJ nº 23.453.830/0001-70

Rua Doutor Cristiano Otoni, nº 233 – Bairro: Centro.

CEP 33.250-006 – Pedro Leopoldo/MG

Em atenção à solicitação contida no e-mail, de 03/10/2024, SEI nº 25000.148508/2024-02, acerca do andamento do requerimento de renovação de Certificação de Entidade Beneficente de Assistência Social – CEBAS – relativo ao Instituto Nacional de Desenvolvimento Social e Humano - INDSH, inscrito no CNPJ nº 23.453.830/0001-70, temos a informar que consultando o nosso Sistema de Certificação das Entidades Beneficentes de Assistência Social – SISCEBAS verificamos que a aludida Entidade, teve o seu Certificado **deferido** (SEI nº 25000.141144/2020-06) conforme Portaria SAES/MS nº 764, de 20/10/2022, publicada no Diário Oficial da União (DOU) em 24/10/2022, com validade de **01/01/2021 a 31/12/2023**.

Em cumprimento ao que dispõe o § 1º do artigo 37, da Lei Complementar nº 187, de 17/12/2021, na qual prevê que "§ 1º *Será considerado tempestivo o requerimento de renovação da certificação protocolado no decorrer dos 360 (trezentos e sessenta) dias que antecedem a data final de validade da certificação*" informamos que a entidade protocolou em 21/11/2023, ***tempestivamente***, o seu requerimento de renovação, conforme **SEI nº 25000.175499/2023-33**, o qual se encontra pendente de julgamento.

Até a presente data o processo com o pedido de renovação não foi concluído, estando a Entidade alcançada pelo disposto no §2º, do art. 37, da Lei Complementar nº 187/2021, ao estabelecer que ***"§ 2º A certificação da entidade permanece válida até a data da decisão administrativa definitiva sobre o requerimento de renovação tempestivamente apresentado"***.

É importante frisar, que a Receita Federal do Brasil, por meio da Instrução Normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022, que dispõe, em seu artigo 188:

> *"Art. 188. Observado o disposto nos arts. 186 e 187, o direito à imunidade poderá ser exercido pela entidade beneficente de assistência social a partir do cumprimento dos requisitos previstos na legislação específica, independentemente de requerimento à RFB. (Lei nº 12.101, de2009, art. 31; e STF, ADI nº 4.480/DF, de 2020)*

*§ 1º **A imunidade das contribuições sociais previdenciárias usufruída pela entidade é extensiva às suas dependências e estabelecimentos**, e às obras de construção civil, quando por ela executadas e destinadas a uso próprio.*

§ 2º A imunidade de que trata este artigo não abrange empresa ou entidade com personalidade jurídica própria e mantida por entidade imune. (Lei nº 12.101, de 2009, art. 30; Lei Complementar nº 187, de 2021, art. 4º).”

Isto posto, são estas as informações que nos cabe apresentar, ressaltando que para acompanhar o andamento do processo e para maiores esclarecimentos em relação à Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde, sugerimos acessar http://siscebas.saude.gov.br/siscebas/ link: “*para acessar a visualização pública clique aqui*”, pasta *“documentos vinculados a esta entidade”* e selecionar o protocolo SEI correspondente.

Para confirmar essas informações, sugerimos ligar para (61) 3315-6107 ou (61) 3315-7966.

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Diretora

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 07/10/2024, às 10:10, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0043626919** e o código CRC **23CCF0F5**.

Referência: Processo nº 25000.148508/2024-02 SEI nº 0043626919

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

CERTIFICAÇÃO DE ENTIDADES BENEFICIENTES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

CERTIDÃO CEBAS-EDUCAÇÃO

Atenção: As informações consultadas aqui foram atualizadas no dia 01/04/2021

Dados da Entidade Mantenedora

CNPJ:
23.453.830/0001-70

Nome:
INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
SOCIAL E HUMANO - INDSH

CNAE Principal:
8610101

Início Funcionamento:
26/06/1967

UF:
MG

Munícipio:
PEDRO LEOPOLDO

Bairro:
CENTRO

Logradouro:
RUA DR CRISTIANO OTTONI 233

CEP:
33.600-000

Telefone Comercial:

CEBAS Educação Ativo [1]:

Em atualização

Instituições de Educação (0)

Código	Nome	Nível/Segmento
Nenhuma Instituição.		

Processos da Mantenedora (Concessão/Renovação) (1)

Número	Data de Protocolo	Fase	Portarias [2]
23000028788202076	06/10/2020	Aguardando análise	Nenhuma portaria para este processo

(1) Ainda que a validade do último certificado CEBAS Educação esteja expirada, considera-se que a entidade possui o certificado ativo nas seguintes hipóteses legais: art. 35, §2º, da Lei 12.101/2009; art. 16, parágrafo único, da Lei 12.868/2013; e art. 8º do Decreto 8.242/2014.

(2) Para fins de verificação da validade do certificado, caso haja mais de uma decisão exarada nos autos do mesmo processo, considera-se apenas o último ato publicado no Diário Oficial da União.

Ministério da Saúde
Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde
Coordenação-Geral de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde

PARECER TÉCNICO Nº 375/2022-CGCER/DCEBAS/SAES/MS

REF.: SEI: 25000.141144/2020-06 - REQUERIMENTO>>RENOVAÇÃO

DATA PROTOCOLO: 07/10/2020

DATA INCLUSÃO: 06/10/2020

INT.: INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH
CNPJ: 23.453.830/0001-70
ENDEREÇO: RUA DR CRISTIANO OTTONI 233 CENTRO - PEDRO LEOPOLDO/MG

DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

1. A análise fundamenta-se nos requisitos constantes:
   1.1. Lei n° 12.101, de 27 de novembro de 2009,
   1.2. Lei nº 12.868, de 15 de outubro de 2013,
   1.3. Lei nº 13.650, de 11 de abril de 2018,
   1.4. Decreto nº 8.242, de 23 de maio de 2014,
   1.5. Decreto n.º 7.300, de 14 de setembro de 2010, e
   1.6. Portaria de consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017.

2. Esclarecemos que, embora a Lei Complementar nº 187, de 16 de dezembro de 2021 tenha revogado a Lei nº 12.101/2009, os requerimentos de CEBAS protocolados até a data de publicação da mencionada Lei Complementar, devem ser analisados à luz da legislação vigente à época, conforme dispõe o §2º, art. 40 da Lei Complementar nº 187/2021.

BLOCO - DADOS GERAIS

RELATÓRIO

PROCESSO ADMINISTRATIVO:

REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO

TEMPESTIVIDADE DO PROCESSO:

TEMPESTIVO

EXISTE REQUERIMENTO DE CONCESSÃO/RENOVAÇÃO OU REPRESENTAÇÃO ADMINISTRATIVA ANTERIOR PENDENTE DE DECISÃO:

NÃO EXISTEM PROCESSOS PENDENTES DE DECISÃO

DADOS GERAIS

EXERCÍCIO DE ANÁLISE:

2019

POSSUI CERTIFICAÇÃO ANTERIOR:

SIM

PORTARIA/DECISÃO/VIGÊNCIA:

PORTARIA MS Nº 78, DE 18 DE JANEIRO DE 2018, D.O.U Nº 15, segunda-feira, 22 de janeiro de 2018. A Renovação tem validade pelo período de **1º de janeiro de 2018 à 31 de dezembro de 2020** (SEI nº 0017433333, fls. 72).

PERÍODO DE VIGÊNCIA DA CERTIFICAÇÃO PRETENDIDA:

3 (TRÊS) ANOS

DATA DE INÍCIO: 01/01/2021

DATA FINAL: 31/12/2023

A entidade apresentou **Demonstração do Resultado do Exercício/2019**, evidenciando uma **receita bruta anual superior a um milhão de reais**. Assim, em caso de deferimento, a certificação terá o prazo de vigência de 3 (três) anos, conforme estabelece o art. 5º c/c o art. 6º do Decreto nº 8.242/2014 (SEI nº 0017055836, fls. 103).

ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE (DRE/RELATÓRIO DE ATIVIDADES/CNPJ/ESTATUTO SOCIAL)

QUAL É A ÁREA DE ATUAÇÃO DA ENTIDADE:

SAÚDE

Em análise aos autos, pôde-se observar a possível atuação da entidade requerente nas áreas de assistência social e educação.

Dessa forma, os autos foram encaminhados ao Ministério da Cidadania - MC e ao Ministério da Educação - MEC nos termos da Nota Técnica nº 375/2020-CGCER/DCEBAS/SAES/MS (SEI 0017473139), para manifestação quanto ao cumprimento dos requisitos inerentes a sua área de competência.

Em devolução dos autos, o MC emitiu Nota Técnica nº 056731/2021 (SEI 0021130902, fls. 141-142) na qual informa que a entidade **não possui atuação na área de assistência social** para fins de certificação.

Da mesma forma, o MEC se manifestou por meio da Nota Técnica nº 1313/2021/ESAJ/CGCEBAS/DPR/SERES/SERES (SEI 0024805784, fls. 547-549), no sentido que a Instituição também **não atua na área educacional.**

BLOCO - REQUISITOS GERAIS

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO

APRESENTOU O REQUERIMENTO DE CEBAS DEVIDAMENTE ASSINADO PELO REPRESENTANTE LEGAL/RESPONSÁVEL:

SIM

CONDIÇÃO DE BENEFICENTE PARA FINS DE CERTIFICAÇÃO:

PELA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60%

CONCLUSÃO:

CUMPRE O FORMULÁRIO ELETRÔNICO O DISPOSTO NO §7º ART. 4º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

UNIVERSALIDADE DOS ATENDIMENTOS

A ENTIDADE OBEDECE AO PRINCÍPIO DA UNIVERSALIDADE:

CUMPRE O PRINCÍPIO DA UNIVERSALIDADE DE ATENDIMENTO, CONFORME DISPÕE O ART. 2º DA LEI Nº 12.101, DE 2009.

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 43/44

Art. 3º, Item IV do Estatuto Social

Art. 3º, Item IV do Estatuto Social.

ESTATUTO SOCIAL

APRESENTOU ESTATUTO SOCIAL:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 43-52

ATO CONSTITUTIVO DEVIDAMENTE REGISTRADO NO ÓRGÃO COMPETENTE:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 52

22/09/2015

PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PRIVADO, SEM FINS LUCRATIVOS:

SIM ATENDE AO DISPOSTO NO CAPUT DO ART. 1º DA LEI Nº 12.101, DE 2009.

DISPOSIÇÃO NO ESTATUTO:

Art. 1º.

PERÍODO MÍNIMO DE 12 MESES DE CONSTITUIÇÃO DA ENTIDADE:

SIM ATENDE AO DISPOSTO NO CAPUT DO ART. 3º DA LEI Nº 12.101, DE 2009.

DATA CONSTITUIÇÃO: 26/06/1967

PREVISÃO DE, NO CASO DE DISSOLUÇÃO, DESTINAR O PATRIMÔNIO REMANESCENTE PARA ENTIDADE CONGÊNERE OU PODER PÚBLICO:

SIM ATENDE AO DISPOSTO NO INCISO II DO ART. 3º DA LEI Nº 12.101, DE

2009.

DISPOSIÇÃO NO ESTATUTO:

Art. 37 (fls. 50).

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO III DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C O INCISO III DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

ATA DE ELEIÇÃO

APRESENTOU ATA DE ELEIÇÃO:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 04/05

NOME DO REPRESENTANTE LEGAL:

Presidente: José Carlos Rizoli (fls. 05).

TEMPO DO MANDATO:

SIM

Conforme a Ata de Assembleia Geral Extraordinária do INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH realizada em 18/02/2020, a data do encerramento do mandato é 27/02/2024 (fls. 05).

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO II DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C INCISO II DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

CNPJ - CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA

APRESENTOU CNPJ:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017433333, fls. 70

NATUREZA JURÍDICA E ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL NA ÁREA DE SAÚDE:

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL:
8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS.

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA:
3999 - ASSOCIACAO PRIVADA.

ATIVIDADE SECUNDÁRIA:
3250703-FABRICACAO DE APARELHOS E UTENSILIOS PARA CORRECAO DE DEFEITOS FISICOS E APARELHOS ORTOPEDICOS EM GERAL SOB ENCOMENDA
8511200-EDUCACAO INFANTIL - CRECHE
8550302-ATIVIDADES DE APOIO A EDUCACAO
EXCETO CAIXAS ESCOLARES

8610102-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS
8630501-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS
8630502-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES
8660700-ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE
8711503-ATIVIDADES DE ASSISTENCIA A DEFICIENTES FISICOS IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES
9101500-ATIVIDADES DE BIBLIOTECAS E ARQUIVOS
9102301-ATIVIDADES DE MUSEUS E DE EXPLORACAO DE LUGARES E PREDIOS HISTORICOS E ATRACOES SIMILARES.

RELAÇÃO DE CNPJ(S) DE FILIAL(IS):

1 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO **localizado no município de** BREVES/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000412 **Situação: ATIVA**.

2 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO **localizado no município de** SORRISO/MT **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000684 **Situação: ATIVA**.

3 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA **localizado no município de** TAILANDIA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000765 **Situação: ATIVA**.

4 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DE INTEGRACAO LESTE DO PARA **localizado no município de** PARAGOMINAS/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000927 **Situação: ATIVA**.

5 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA **localizado no município de** ARAUCARIA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001141 **Situação: ATIVA**.

6 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H-SAO PEDRO DA ALDEIA **localizado no município de** SAO PEDRO DA ALDEIA/RJ **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO

Termo Técnico 3... SEI 25000.141144/2020-06 / pg. 5

HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001494 **Situação: ATIVA**.

7 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL JEAN BITAR **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001575 **Situação: ATIVA**.

8 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE IPIXUNA DO PARA **localizado no município de** IPIXUNA DO PARA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001818 **Situação: ATIVA**.

9 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA DA GRACA **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001907 **Situação: ATIVA CNES nº: 7105088**.

10 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002032 **Situação: ATIVA**.

11 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA 24H -CAMPOS SALES **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002113 **Situação: ATIVA**.

12 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002202 **Situação: ATIVA**.

13 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL PUBLICO REGIONAL DOS CAETES **localizado no município de** CAPANEMA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002385 **Situação: ATIVA CNES nº: 9685871**.

14 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO **localizado no município de** CAMPINA VERDE/MG **Atividade econômica principal –**

Código 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002466 **Situação: ATIVA CNES nº: 2121409**.

15 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA III DR. ALAIR MAFRA ANDRADE **localizado no município de** ANAPOLIS/GO **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002547 **Situação: ATIVA**.

16 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** CENTRO DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS / GO **localizado no município de** ANAPOLIS/GO **Atividade econômica principal – Código** 8660700-ATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDE, **CNPJ nº:** 23453830002628 **Situação: ATIVA**.

17 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** CENTRO INTEGRADO DE INCLUSAO E REABILITACAO - CIIR **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8711503-ATIVIDADES DE ASSISTENCIA A DEFICIENTES FISICOS, IMUNODEPRIMIDOS E CONVALESCENTES, **CNPJ nº:** 23453830001737 **Situação: ATIVA**.

18 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** SEDE ADMINISTRATIVA **localizado no município de** SAO PAULO/SP **Atividade econômica principal – Código** 9499500-ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, **CNPJ nº:** 23453830000501 **Situação: ATIVA**.

19 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA SANTA PAULA 24H (UPA PORTE II) **localizado no município de** /PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002709 **Situação: ATIVA REGULAR**, **Data da inativação: 08/09/2022**.

20 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA SANTANA (UPA PORTE II) **localizado no município de** /PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830002890 **Situação: ATIVA REGULAR**, **Data da inativação: 08/09/2022**.

21 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** CENTRAL DE SERVICOS ADMINISTRATIVOS PA **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8211300-SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIO ADMINISTRATIVO, **CNPJ nº:** 23453830001656 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/08/2021**.

22 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE DR. EUGENIO GOMES DE

CARVALHO **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000250 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 13/08/2019**.

23 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO GONCALVES **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830000331 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 13/08/2019**.

24 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA PORTE II **localizado no município de** PONTA GROSSA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001060 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/08/2021**.

25 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI **localizado no município de** TUCURUI/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS, **CNPJ nº:** 23453830001303 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/08/2021**.

26 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** ESCRITORIO ADMINISTRATIVO **localizado no município de** SANTA MARIA/RS **Atividade econômica principal – Código** 9499500-ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, **CNPJ nº:** 23453830000846 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 03/11/2014**.

27 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** INST.NAC.DESENV.SOCIAL E HUMANO-FILIAL RIO DE JANEIRO **localizado no município de** RIO DE JANEIRO/RJ **Atividade econômica principal – Código** 9499500-ATIVIDADES ASSOCIATIVAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE, **CNPJ nº:** 23453830001222 **Situação: BAIXADA**, **Data da inativação: 11/12/2017**.

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO I DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C O INCISO I DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

APRESENTOU O RELATÓRIO DE ATIVIDADES, DEVIDAMENTE ASSINADO PELO REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE, CONTENDO AS INFORMAÇÕES SOBRE O PÚBLICO ATENDIDO E OS RECURSOS ENVOLVIDOS:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 79-92

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO IV DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017, C/C O INCISO IV DO ART. 3º DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014.

A entidade informou no **Relatório Anual de Atividades (2019)** que realizou atendimentos em internação hospitalar e em regime ambulatorial para usuários SUS e Não SUS no Hospital Pedro Leopoldo, e informou ainda que possui unidades públicas geridas pelo Instituto.

BLOCO - DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA PARA COMPROVAR A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60%

OFERTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AOS SUS

CÓPIA DA PROPOSTA DE OFERTA DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% (SESSENTA POR CENTO), EFETUADA PELO RESPONSÁVEL LEGAL DA ENTIDADE AO GESTOR LOCAL DO SUS, PROTOCOLADA JUNTO À SECRETARIA DE SAÚDE RESPECTIVA:

SIM

FOLHA (S): SEI nº 0017055836, fls. 129

RELAÇÃO DE PROPOSTA DE OFERTA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS:

A entidade apresentou a proposta de oferta de prestação de serviços ao SUS, no percentual mínimo de 60%, datada de 02/01/2019, devidamente protocolada na Secretaria Municipal da Saúde de Pedro Leopoldo/MG na mesma data.

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO II DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009, C/C O INCISO II DO ART. 19 DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014, C/C O INCISO X DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017.

CONTRATO, CONVÊNIO, INSTRUMENTO CONGÊNERE OU TERMO DE PACTUAÇÃO

APRESENTOU PACTUAÇÃO COM GESTOR DO SUS:

SIM

TIPO DE CONTRATO:

CONTRATO/CONVÊNIO

TERMO ADITIVO

OBJETO (S) DO CONTRATO:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS

GERÊNCIA DE UNIDADE PÚBLICA

RELAÇÃO DOS TERMOS DE PACTUAÇÃO COM GESTOR DO SUS:

Parecer Técnico 3... SEI 25000.141144/2020-06 / pg. 9

A entidade apresentou os seguintes instrumentos contratuais (separados por localização):

ESTADO DO PARÁ:

1. Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706), de 26/05/2014 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no* ***Hospital Regional Público de Integração do Leste do Pará****,...",* com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 127), tendo por termo inicial a data de 26/05/2014 e término em 25/05/2015** (SEI nº 0017056023; fls. 116-138) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 15).

-1º Termo Aditivo, de 22/08/2014 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 161/162).

-2º Termo Aditivo, de 26/05/2015 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2015 a 25/05/2016** (SEI nº 0017056023; fls. 164/165).

-3º Termo Aditivo, de 26/05/2016 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2016 a 25/05/2017** (SEI nº 0017056023; fls. 167/168).

-4º Termo Aditivo, de 22/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que tem por objeto a repactuação da quantidade das atividades assistenciais (SEI nº 0017056023; fls. 169-172).

-5º Termo Aditivo, de 27/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 173/174).

-6º Termo Aditivo, de 24/01/2017 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 175/176).

-7º Termo Aditivo, de 26/05/2017 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2017 a 25/05/2018** (SEI nº 0017056023; fls. 179/180).

-8º Termo Aditivo, de 11/07/2017 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 183/184).

-9º Termo Aditivo, de 26/05/2018 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2018 a 25/05/2019** (SEI nº 0017056023; fls. 187/188).

-10º Termo Aditivo, de 14/12/2018 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056023; fls. 189-191).

-11º Termo Aditivo, de 14/12/2018 ao Contrato de Gestão n°

028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2019 a 25/05/2020** (SEI nº 0017056023; fls. 192/193).

-12º Termo Aditivo, de 05/2020 ao Contrato de Gestão n° 028/SESPA/2014 (Processo nº 2014/233706) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 26/05/2020 a 25/05/2021** (SEI nº 0017056023; fls. 196-198).

2. Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480), de 22/09/2015 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0004-12),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no* ***Hospital Regional Público do Marajó****,...",* com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 10), tendo por termo inicial a data de 22/09/2015 e término em 21/09/2016** (SEI nº 0017056023; fls. 01-20) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 07).

-1º Termo Aditivo, de 28/04/2016 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 42/43).

-2º Termo Aditivo, de 22/09/2016 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 22/09/2016 a 21/09/2017** (SEI nº 0017056023; fls. 44/45).

-3º Termo Aditivo, de 22/09/2017 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 22/09/2017 a 21/09/2018** (SEI nº 0017056023; fls. 48/49).

-4º Termo Aditivo, de 03/07/2018 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 50-52).

-5º Termo Aditivo, de 22/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 22/09/2018 a 21/09/2019** (SEI nº 0017056023; fls. 56-59).

-6º Termo Aditivo, de 21/12/2018 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 60/61).

-7º Termo Aditivo, de 06/08/2019 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 62/63).

-8º Termo Aditivo, de 06/2020 ao Contrato de Gestão n° 038/SESPA/2015 (Processo nº 2015/418480) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 64/65).

3. Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2016/69774), de 10/03/2016 celebrado entre o **Estado do Pará,** nesse ato tendo como **interveniente o HOSPITAL OFHIR LOYOLA e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e*

serviços de saúde, no ***Hospital Jean Bitar,...",*** com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 106), tendo por termo inicial a data de 10/03/2016 e término em 09/02/2017** (SEI nº 0017081450; fls. 96-116) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 23).

-1º Termo Aditivo, de 2016 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2016/172473) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 137-139).

-2º Termo Aditivo, de 01/10/2016 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2016/383597) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais (SEI nº 0017081450; fls. 140-142).

-3º Termo Aditivo, de 10/03/2017 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2017/96382) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2017 a 09/03/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 143/144).

-4º Termo Aditivo, de 01/10/2017 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2017/333803) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais (SEI nº 0017081450; fls. 147-149).

-5º Termo Aditivo, de 10/03/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/20032) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2018 a 09/03/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 154/155).

-6º Termo Aditivo, de 27/04/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/19228) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais (SEI nº 0017081450; fls. 156-158).

-7º Termo Aditivo, de 14/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/417732) que trata da alteração e inclusão de itens no contrato (SEI nº 0017081450; fls. 164-167).

-8º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0015-75, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 168/169).

-9º Termo Aditivo, de 19/12/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2018/556441) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais, valores e ajustes financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 170/171).

-10º Termo Aditivo, de 10/03/2019 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2019/46457) que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2019 a 09/03/2020** (SEI nº 0017081450; fls. 177/178).

-11º Termo Aditivo, de 09/03/2020 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2016 (Processo nº 2020/58193) que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão original por mais **06 (seis) meses** (SEI nº 0017081450; fls. 179/180).

4. Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2016/69775), de 10/03/2016 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e*

serviços de saúde, na ***Unidade de Assistência de Alta Oncologia - UNACON, do Hospital Regional de Tucuruí,...",*** com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 37), tendo por termo inicial a data de 10/03/2016 e término em 09/02/2017** (SEI nº 0017081450; fls. 28-48) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 19).

-1º Termo Aditivo, de 12/05/2016 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2016/172486) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 67-69).

-2º Termo Aditivo, de 10/03/2017 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2017/96372) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2017 a 09/03/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 72/73).

-3º Termo Aditivo, de 10/03/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 208/23243) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2018 a 09/03/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 74/75).

-4º Termo Aditivo, de 14/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2018/417785) que altera itens do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2018 a 09/03/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 76-78).

-5º Termo Aditivo, de 20/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2017/360536) que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 79-81).

-6º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0013-03, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 84/85).

-7º Termo Aditivo, de 10/03/2019 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processo nº 2018/557581) que prorroga o prazo do contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2019 a 09/03/2020** (SEI nº 0017081450; fls. 86/87).

-8º Termo Aditivo, de 2019 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processos nº 2019/105316, 2019/198090 e 2019197739) que tem por objeto acrescer serviços e recursos financeiros aos já pactuados no contrato de gestão original por mais **12 (doze) meses, de 10/03/2019 a 09/03/2020** (SEI nº 0017081450; fls. 91-93).

-9º Termo Aditivo, de 03/2019 ao Contrato de Gestão n° 003/SESPA/2016 (Processos nº 2020/136725; 2020171858) que tem por objeto prorrogar o prazo de vigência do contrato de gestão original por mais **(06 (seis) meses, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017081450; fls. 94/95).

5. Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2017 (Processo nº 2017/455995 e 2017/501310), de 22/11/20170/03/2016 celebrado entre o **Estado do Pará,** nesse ato tendo como **interveniente o HOSPITAL OFHIR LOYOLA e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, do* ***Centro Integrado de Inclusão e Reabilitação - CIIR****, o qual contempla o CER IV, CEO II e Oficina Ortopédica,...",* com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 190),**

Parecer Técnico 37 (0017433333) SEI 25000.141144/2020-06 / pg. 13

tendo por termo inicial a data de 22/11/2017 e término em 21/11/2022 (SEI nº 0017081450; fls. 181-199)

-1º Termo Aditivo, de 05/12/2017 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2017 (Processo nº 2017/528888) que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 200-202).

-2º Termo Aditivo, de 19/03/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2017 (Processo nº 2018/101011) que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 205-207).

-3º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2017 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0017-37, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 208/209).

-4º Termo Aditivo, de 24/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2017 (Processo nº 2018/400699, 2018/423645, 2018/440405 e 2018/473270) que trata da repactuação das quantidades de atividades assistenciais, valores e ajustes financeiros (SEI nº 0017081450; fls. 210-212; SEI nº 0017163077 fl. 01).

6. Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 8229/2018; 81875/2018; 95130/2018), de 01/03/2018 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Geral de Ipixuna do Pará**,..."*, com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 20), tendo por termo inicial a data de 01/03/2018 e término em 28/02/2023** (SEI nº 0017163077; fls. 10-32) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 25).

-1º Termo Aditivo, de 03/07/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/141153) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 52/53).

-2º Termo Aditivo, de 17/08/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/371201) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 56/57).

-3º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0018-18, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017163077; fls. 60/61).

7. Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2018 (Processo nº 2018/297253), de 01/07/2018 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Geral de Tailândia**,..."*, com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 76), tendo por termo inicial a data de 01/07/2018 e término em 30/06/2023** (SEI nº 0017056023; fls. 66-87) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 11).

-1º Termo Aditivo, de 01/09/2018 ao Contrato de Gestão n° 002/SESPA/2018 (Processo nº 2018/297253) que trata de inclusão de serviços e repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017056023; fls. 111-113).

5. Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 8229/2018;

Termo Técnico 37 (0017056023) SEI 25000.141144/2020-06 / pg. 14

81875/2018; 95130/2018), de 01/03/2018 celebrado entre o **Estado do Pará e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Geral de Ipixuna do Pará**,..."*, com prazo de **vigência de 60 (sessenta) meses (fls. 20), tendo por termo inicial a data de 01/03/2018 e término em 28/02/2023** (SEI nº 0017163077; fls. 10-32).

-1º Termo Aditivo, de 03/07/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/141153) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 52/53).

-2º Termo Aditivo, de 17/08/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/371201) que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 56/57).

-3º Termo Aditivo, de 01/10/2018 ao Contrato de Gestão n° 001/SESPA/2018 (Processo nº 2018/258592) que trata da atualização do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 para CNPJ Nº 23.453.830/0018-18, a partir de 01/10/2018** (SEI nº 0017163077; fls. 60/61).

MUNICÍPIO DE PONTA GROSSA/PR:

8. Contrato de Gestão n° 422/2014, de 01/07/2014 celebrado entre o **Município de Ponta Grossa/PR e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** que tem por objeto *"a Gestão da **Unidade de Pronto Atendimento - UPA Porte II**, compreendendo o gerenciamento e execução de atividades de serviços de saúde, bem como a administração de toda infraestrutura operacional da unidade, inclusive sua manutenção, fornecimento de insumos, contratos com terceiros e demais necessidades ,..."*, com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 200), a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056023; fls. 199-202); (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 15).

-1ª Retificação, de 17/11/2014 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata da retificação do **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70** da contratada para o **CNPJ Nº 23.453.830/0010-60** (SEI nº 0017081450; fls. 06).

-2ª Retificação, de 03/09/2015 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata do prazo de execução para prestação do serviço de 12 (doze) meses (SEI nº 0017081450; fls. 07).

-3ª Retificação, de 20/10/2015 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de alteração da dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 08).

-4ª Retificação, de 30/11/2015 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze) meses, **de 03/09/2015 a 02/09/2016** (SEI nº 0017081450; fls. 10).

-5ª Retificação, de 28/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que retifica o Anexo I do contrato de gestão primitivo (SEI nº 0017081450; fls. 11/12).

-6ª Retificação, de 29/07/2016 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de alteração da dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 13).

-7ª Retificação, de 09/11/2016 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze)

Parecer Técnico 37 (0017163077) SEI 25000.141144/2020-06 / pg. 15

meses, **de 02/09/2016 a 01/09/2017** (SEI nº 0017081450; fls. 15).

-8ª Retificação, de 14/09/2017 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze) meses, **de 01/09/2017 a 31/08/2018** (SEI nº 0017081450; fls. 17).

-9ª Retificação, de 12/01/2018 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que tem por objeto a modificação unilateral do contrato de gestão primitivo, quanto à dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 18).

-10ª Retificação, de 07/11/2018 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que prorroga o prazo de vigência do contrato de gestão primitivo, por mais 12 (doze) meses, **de 31/08/2018 a 031/08/2019** (SEI nº 0017081450; fls. 19).

-11ª Retificação, de 28/01/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que altera o preâmbulo do contrato de gestão primitivo *(Sucessora do Município de Ponta Grossa: Fundação Municipal de Saúde de Ponta Grossa...");* por mais 12 (doze) meses, **de 03/09/2015 a 02/09/2016** (SEI nº 0017081450; fls. 20).

-12ª Retificação, de 15/02/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que tem por objeto a alteração da dotação orçamentária (SEI nº 0017081450; fls. 21).

-13ª Retificação, de 02/08/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 22).

-14ª Retificação, de 31/10/2019 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 24/25).

-16ª Retificação, de 31/08/2020 ao Contrato de Gestão n° 422/2014 que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017081450; fls. 26).

MUNICÍPIO DE PEDRO LEOPOLDO/MG:

9. Convênio n° 023/2014, de 01/10/2014 celebrado entre o **Município de Pedro Leopoldo/MG e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (MATRIZ: CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 - CNES Nº 2154560),** que tem por objeto *"integrar o INDSH no Sistema Único de Saúde - SUS e definir a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde,...",* com prazo de **vigência de 24 (vinte e quatro) meses (fls. 02), a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 01-09) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 70).

-2º Termo Aditivo, de 01/10/2015 ao Convênio n° 023/2014 que trata do prazo de vigência do Documento Descritivo do contrato primitivo de **01/10/2015 até 01/04/2016** (SEI nº 0017056172; fls. 39/40).

-3º Termo Aditivo, de 31/05/2016 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo até **01/04/2017, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 69/70).

-4º Termo Aditivo, de 15/07/2016 ao Convênio n° 023/2014 que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056172; fls. 92/93).

-5º Termo Aditivo, de 18/08/2016 ao Convênio n° 023/2014 que trata de alterações no Documento Descritivo (SEI nº 0017056172; fls. 143-145).

-6º Termo Aditivo, de 29/08/2016 ao Convênio n° 023/2014 que trata de repasse financeiro (SEI nº 0017056172; fls. 152-154).

-7º Termo Aditivo, de 31/03/2016 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 12 (doze) meses até **01/04/2018, a contar de 01/04/2017** (SEI nº 0017056172; fls. 155/156).

Parecer Técnico 37... SEI 25000.141144/2020-06 / pg. 16

-8º Termo Aditivo, de 28/03/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 03 (três) meses até **30/06/2018, a contar de 01/04/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 178/179).

-9º Termo Aditivo, de 28/06/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 03 (três) meses até **30/09/2018, a contar de 01/07/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 182/183).

-10º Termo Aditivo, de 27/09/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 02 (três) meses até **30/11/2018, a contar de 01/10/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 187/188).

-11º Termo Aditivo, de 14/09/2018 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 02 (dois) meses até **31/01/2019, a contar de 01/12/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 192/193).

-12º Termo Aditivo, de 14/01/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 05 (cinco) meses até **30/06/2019, a contar de 01/02/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 197/198).

-13º Termo Aditivo, de 03/06/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo,por mais 02 (dois) meses até **31/08/2019, a contar de 01/07/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 202/203).

-14º Termo Aditivo, de 19/08/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 03 (três) meses até **30/09/2019, a contar de 01/09/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 207/208).

-15º Termo Aditivo, de 27/09/2019 ao Convênio n° 023/2014 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 12 (doze) meses até **30/09/2020, a contar de 01/10/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 212-214).

10. Convênio n° 023/2015, de 01/06/2015 celebrado entre o **Município de Pedro Leopoldo/MG e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** que tem por objeto *"a cooperação entre o Concedente e a Convenente, visando a implementação de melhorias na assistência à Saúde da gestante e neonato, prestadas à população acobertada pelo Sistema Único de Saúde de Pedro Leopoldo mediante o fomento financeiro do Município para manutenção dos plantões de profissionais em Obstetrícia, Pediatria e Anestesiologia,...",* com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 223), a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 218-225).

-1º Termo Aditivo, de 01/06/2016 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do convênio primitivo, por mais 08 (oito) meses, contados a partir de **01/06/2016 a 31/01/2017** (SEI nº 0017056172; fls. 228/229).

-2º Termo Aditivo, de 31/01/2017 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo, por mais 03 (três) meses de **31/01/2017 a 30/04/2017, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 231/232).

-3º Termo Aditivo, de 28/04/2017 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo, por mais12 (doze) meses de **30/04/2017 a 30/04/2018, a partir da data de sua assinatura** (SEI nº 0017056172; fls. 234/235).

-4º Termo Aditivo, de 09/04/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo, por mais 03 (três) meses de **30/04/2018 a 31/07/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 237/238).

-5º Termo Aditivo, de 28/06/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/08/2018 a 31/10/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 240/241).

-6º Termo Aditivo, de 22/10/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivode **01/11/2018 a 31/12/2018** (SEI nº 0017056172; fls. 243/244).

-7º Termo Aditivo, de 18/12/2018 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/01/2019 a 30/06/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 246/247).

-8º Termo Aditivo, de 17/06/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/07/2019 a 31/08/2019**(SEI nº 0017056172; fls. 249/250).

-9º Termo Aditivo, de 19/08/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/01/2019 a 31/10/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 255/256).

-10º Termo Aditivo, de 31/10/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **01/11/2019 a 30/11/2019** (SEI nº 0017056172; fls. 260/261).

-11º Termo Aditivo, de 28/11/2019 ao Convênio n° 023/2015 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo até **01/11/2019 a 29/02/2020** (SEI nº 0017056172; fls. 263/264).

-12º Termo Aditivo, de 19/12/2019 ao Convênio n° 023/2015 que trata de repasse de recurso financeiro (SEI nº 0017056172; fls. 266-268).

MUNICÍPIO DE SAO FRANCISCO DO SUL/SC:

11. Contrato de Gestão n° 013/2019, de 11/04/2019 celebrado entre a **Prefeitura Municipal de São Francisco do Sul/SC e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** visando o estabelecimento *"de compromisso entre as partes, para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no **Hospital Municipal da Nossa Senhora da Graça e da Unidade de Pronto Atendimento - UPA 24 horas, Porte I,..."***, com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 72), tendo por termo inicial a data de 14/04/2019** (SEI nº 0017163077; fls. 62-83); CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 27 e 29):

Nesse caso cabe deixar registrado que trata-se de unidade pública, ***Hospital Municipal da Nossa Senhora da Graça,*** de CNES nº 7105088 pertencente a Prefeitura Municipal de São Francisco/SC, **CNPJ nº 83.102.269/0001-06** que a partir de janeiro/2019 passou a ser vinculada ao **CNPJ Nº 23.453.830/0001-70** do INDSH, como entidade mantida pela prefeitura (**SEI nº 0017433333, fls. 62/63).**

-1º Termo Aditivo nº 049.1-18, de 05/11/2018 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 106/107).

-2º Termo Aditivo nº 022.3-19, de 03/10/20195/11/2018 ao Contrato de Gestão n° 013/2019 que trata de alteração do Anexo IV, Item B do contrato

de gestão primitivo (SEI nº 0017163077; fls. 108).

-3º Termo Aditivo nº 022.2-19, de 06/01/2019 ao Contrato de Gestão nº 013/2019 que da repactuação referente a ajustes financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 109/110).

-4º Termo Aditivo nº 022.4-19, de 14/04/2020 ao Contrato de Gestão nº 013/2019 que prorroga o prazo de vigência do contrato primitivo de **15/04/2020 a 14/04/2021** (SEI nº 0017163077; fls. 111-113).

-5º Termo Aditivo nº 022.5-19, de 17/07/2020 ao Contrato de Gestão nº 013/2019 que trata de repactuação contratual, com vigência desses serviços por 02 (dois) meses, contados de 21/07/2020 até 21/09/2020 (SEI nº 0017163077; fls. 114-118).

ESTADO DO AMAZONAS/AM:

12. Contrato de Gestão n° 001/2019 e seus Anexos, de 25/03/2019 celebrado entre o **Estado do Amazonas/AM e o INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH (CNPJ Nº 23.453.830/0001-70),** para regulamentar o desempenho das ações e serviços de saúde, objetivando o "*gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços de saúde, no* ***Complexo Hospitalar Zona Norte,...",*** com prazo de **vigência de 12 (doze) meses (fls. 135), a contar da data de sua assinatura** (SEI nº 0017163077; fls. 131-146; 147-202); CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 27 e 29):

-Primeiro Termo Aditivo, de 08/05/2019 ao Contrato de Gestão n° 001/2019 que trata de repasse de recursos financeiros (SEI nº 0017163077; fls. 203-206).

Diante dos instrumentos contratuais acima discriminados, verifica-se que o **Convênio n° 023/2014, de 01/10/2014/Termos Aditivos (Município de Pedro Leopoldo/MG - INDSH (MATRIZ: CNPJ Nº 23.453.830/0001-70 - CNES Nº 2154560)** e seus termos aditivos, **constantes no item 9**, trata de prestação de serviços de saúde realizada em unidade própria, comprovando a contratualização da requerente pelo Gestor do SUS, no período em análise 2019, sendo que os demais tratam de Contratos de Gestão/Termos Aditivo de Unidades Públicas (SEI nº 0017056172; fls. 01-09) - (CNPJ SEI nº 0017433333, fls. 70).

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO I DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009, C/C O INCISO III DO ART. 19 DO DECRETO Nº 8.242, DE 2014, C/C O INCISO XI DO ART. 169 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017.

BLOCO - COMPROVAÇÃO DA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS DE SAÚDE

DO REGISTRO NO CADASTRO NACIONAL DE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE (CNES)

A ENTIDADE COMPROVA MANTER CNES ATUALIZADO:

SIM

FOLHA (S): SEI: 0029778175

RELAÇÃO DE ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE:

1 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDSH **localizado(a) no município de** CAMPINA VERDE/MG, **CNPJ:** 23453830002466 **foi cadastrado(a) no SCNES em:** 12/03/2002 **com o código CNES:** 2121409 **como tipo de estabelecimento:** HOSPITAL GERAL, **sua gestão é** ESTADUAL. **A última atualização do cadastro do estabelecimento ocorreu em:** 09/10/2022, **situação do registro: ATIVO**

2 - INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO INDS **localizado(a) no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG, **CNPJ:** 23453830000170 **foi cadastrado(a) no SCNES em:** 17/04/2002 **com o código CNES:** 2154560 **como tipo de estabelecimento:** HOSPITAL GERAL, **sua gestão é** MUNICIPAL. **A última atualização do cadastro do estabelecimento ocorreu em:** 14/10/2022, **situação do registro: ATIVO**

Nº DE LEITOS (SOMANDO TODAS AS UNIDADES):

EXISTENTES: 30

SUS: 18

% SUS: 60

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO PARÁGRAFO ÚNICO DO ART. 5º DA LEI Nº 12.101, DE 2009, C/C O ART. 154 DA PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO GM/MS Nº 1, DE 2017.

Em cumprimento aos Órgãos de Controle, em consulta ao Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ, observou-se que a instituição possui FILIAIS na "**Situação: ATIVA"** na Receita Federal do Brasil - RFB e que não constam do **Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - SCNES**, e ao que parece, podem se referir a estabelecimentos de saúde que presta atendimento a pacientes SUS e/ou Não SUS, conforme abaixo discriminadas **CNPJ MATRIZ E FILIAIS (SEI nº 0017433333; fls. 01-33; 70):**

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE DR. EUGENIO GOMES DE CARVALHO **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000250 **Situação: ATIVA (fls. 03).**

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL FRANCISCO GONCALVES **localizado no município de** PEDRO LEOPOLDO/MG **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000331 **Situação: ATIVA (fls. 05)**.

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DE SORRISO **localizado no município de** SORRISO/MT **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000684 **Situação: ATIVA (fl. 01).**

Parecer Técnico 37 (0017433333) SEI 25000.141144/2020-06 / pg. 20

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL MUNICIPAL DE ARAUCARIA **localizado no município de** ARAUCARIA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001141 **Situação: ATIVA (fls. 17).**

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO 24H-SAO PEDRO DA ALDEIA **localizado no município de** SAO PEDRO DA ALDEIA/RJ **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001494 **Situação: ATIVA (fls. 21).**

A Requerente foi diligenciada a prestar esclarecimentos, por meio do Ofício Nº 816/2020/CGCER/DCEBAS/SAES/MS, datado de 04 de novembro de 2020, ao que esclareceu:

- Quanto às unidades filiais de CNPJ´s 23.453.830/0002-50 e 23.453.830/0003-31: *"(...) nunca foram utilizados para nenhuma atividade, muito menos hospitalares SUS e/ou não SUS no ano de 2019, conforme comprova-se mediante o Balanço Patrimonial em 31 de dezembro de 2019 que segue junto com o Relatório dos Auditores Independentes sobre as Demonstrações Contábeis do exercício findo em 2019."*

No que se refere a filial de CNPJ 23.453.830/0006-84, o INDSH informou que: *"Trata-se de filial aberta em decorrência da pactuação, em 09.04.12, do Contrato de Gestão nº 003/SES/MT/12 com o Estado de Mato Grosso, tendo por objeto o gerenciamento, operacionalização e execução de ações e serviços de saúde no Hospital Regional de Sorriso, (...)".*

A filial de CNPJ 23.453.830/0011-41, segundo a requerente, foi "*(...)aberta em decorrência da pactuação, em 10.11.14, do Contrato de Gestão nº 209/14 com o Município de Araucária, tendo por objeto o gerenciamento e execução, pelo INDSH, das atividades e serviços de saúde no Hospital Municipal de Araucária, (...) Em 10.11.17, foi firmado o Termo Aditivo nº 131/201713 com outra prorrogação de vigência do Contrato de Gestão por mais 6 meses, portanto, com fim em 11.05.2018. (...) O CNPJ não foi encerrado junto à Receita Federal por questões administrativas ainda pendentes, mas registre-se que não foi mais utilizado e não houve atendimento SUS e/ou não SUS em relação ao ano de 2019, (...)".*

Quanto a filial de CNPJ 23.453.830/0014-94, o INDSH informou que foi *"(...)aberta em decorrência da pactuação, em 04.10.15, do Contrato de Gestão nº 002/2015 com o Estado do Rio de Janeiro, tendo por objeto o gerenciamento e a execução, pelo INDSH, dos serviços de saúde na Unidade de Pronto Atendimento, (...)".*

Registra-se ainda que, questionado, o Gestor do SUS do município de Araucária encaminhou Ofício "NISA/DPGA/SMSA nº 034/2020", de 17/11/2020 (SEI 0017887465), na qual informa que o INDSH atuou como administradora terceirizada do Hospital Municipal de Araucária por meio de Contrato de Gestão finalizado em 31/07/2018.

Registre-se que a entidade apresentou os **Contratos de Gestão das Unidades Públicas** referentes aos CNPJs abaixo discriminados e verificados no Bloco referente aos contratos celebrados entre o Gestor do SUS e a requerente:

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL DO MARAJO **localizado no município de** BREVES/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000412 **Situação: ATIVA (fls. 07;** repetido 09); (SEI nº 0017056023; fls. 01-20).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE TAILANDIA **localizado no município de** TAILANDIA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000765 **Situação: ATIVA (fls. 11)**. (SEI nº 0017056023; fls. 66-87).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL REGIONAL PUBLICO DE INTEGRACAO LESTE DO PARA **localizado no município de** PARAGOMINAS/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830000927 **Situação: ATIVA (fls. 13).** (SEI nº 0017056023; fls. 116-138).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA PORTE II **localizado no município de** PONTA GROSSA/PR **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001060 **Situação: ATIVA (fls. 15).** (SEI nº 0017056023; fls. 199-202).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UNACON DO HOSPITAL REGIONAL DE TUCURUI **localizado no município de** TUCURUI/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001303 **Situação: ATIVA (fls. 19)** (SEI nº 0017081450; fls. 28-48).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL JEAN BITAR **localizado no município de** BELEM/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001575 **Situação: ATIVA (fls 23)**. (SEI nº 0017056023; fls. 01-20).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL GERAL DE IPIXUNA DO PARA **localizado no município de** IPIXUNA DO PARA/PA **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001818 **Situação: ATIVA (fls. 25).** (SEI nº 0017163077; fls. 10-32).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL E MATERNIDADE MUNICIPAL NOSSA SENHORA

DA GRACA **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830001907 **Situação: ATIVA (fls. 27) -** (SEI nº 0017163077; fls. 62-83)

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA24H - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO **localizado no município de** SAO FRANCISCO DO SUL/SC **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830002032 **Situação: ATIVA (fls. 29)** (SEI nº 0017163077; fls. 62-83)

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** UPA 24H -CAMPOS SALES **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830002113 **Situação: ATIVA (fls. 31) -** (SEI nº 0017163077; fls. 131-146; 147-202).

- INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH **nome fantasia:** HOSPITAL DELPHINA RINALDI AZIZ **localizado no município de** MANAUS/AM **Atividade econômica principal – Código** 8610101-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS **CNPJ nº:** 23453830002202 **Situação: ATIVA (fls. 33) -** (SEI nº 0017163077; fls. 131-146; 147-202).

DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS AO SUS

PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% (SESSENTA POR CENTO), EM INTERNAÇÕES HOSPITALARES, EM CONFORMIDADE COM O INCISO III DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009:

INTERNAÇÕES (SUS): 1.732

PAC. DIA (SUS): 3.115

INTERNAÇÕES (NÃO SUS): 939

PAC. DIA (NÃO SUS): 1.358

TOTAL INTERNAÇÃO: 2.671

TOTAL PACIENTE-DIA: 4.473

% INTERNAÇÃO SUS: 64,84%

% PAC. DIA (SUS): 69,64%

PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% (SESSENTA POR CENTO), EM ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS, EM CONFORMIDADE COM O INCISO III DO ART. 4º OU 6º DA LEI Nº 12.101, DE 2009:

QUANTIDADE (SUS): 9.984

QUANTIDADE (NÃO SUS): 40.078

TOTAL QUANTIDADE: 50.062

% QUANTIDADE (SUS): 24,91%

PROGRAMAS E ESTRATÉGIAS PRIORITÁRIAS DEFINIDAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE:

NÃO ADERIU AOS PROGRAMAS E ESTRATÉGIAS PRIORITÁRIOS

A ENTIDADE COMPROVA A PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE SESSENTA POR CENTO, POR MEIO DOS REGISTROS DAS INTERNAÇÕES HOSPITALARES, MEDIDOS POR PACIENTE DIA E ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS, MEDIDOS POR ATENDIMENTO/PROCEDIMENTOS, VERIFICADOS NOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DO MINISTÉRIO DA SAÚDE.:

SIM

PERCENTUAL TOTAL DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS :

% SUS: 69,64

CONCLUSÃO:

CUMPRE O DISPOSTO NO INCISO III DO ART. 4º DA LEI Nº 12.101, DE 2009

DA DISPENSA DE ANÁLISE DE IMPACTO REGULATÓRIO (AIR)

Decreto nº 10.411, de 30 de junho de 2020.
Art. 3º .....
§ 2º O disposto no caput não se aplica aos atos normativos:
II - de efeitos concretos, destinados a disciplinar situação específica, cujos destinatários sejam individualizados;

Conclusão: A dispensa de realização de AIR se justificaria por se tratar de um ato normativo de efeitos concretos no qual, **defere** o CEBAS, um destinatário individualizado, qual seja, a entidade **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, inscrita no CNPJ nº. **23.453.830/0001-70**, com sede no município de **PEDRO LEOPOLDO/MG**.

BLOCO - CONCLUSÃO

1. A entidade **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, inscrita no CNPJ nº.**23.453.830/0001-70**, com sede no município de **PEDRO LEOPOLDO/MG**, comprova sua condição de beneficente **PELA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60%** e demais exigências estabelecidas na Lei n.º 12.101/2009 e seus regulamentos. Diante do exposto, recomenda-se o **DEFERIMENTO** do **REQUERIMENTO DE RENOVAÇÃO** do CEBAS, com vigência de **3 (Três) anos**, contados do término da validade da certificação anterior, conforme disposto no §1º do artigo 5º c/c inciso I do art. 6º do Decreto nº 8.242/2014.
2. O período da renovação será de **01/01/2021 a 31/12/2023**.
3. Encaminhem-se os autos ao GAB/DCEBAS/SAES para conhecimento e deliberação superior.

(Assinatura eletrônica)

SONIRES BARBOSA
Coordenador-Geral de Certificação
CGCER/DCEBAS/SAES/MS

1. De acordo.
2. Encaminhe-se ao GAB/SAES, para conhecimento e, se de acordo, publicar a portaria conforme minuta em anexo.

(Assinatura eletrônica)

ADRIANA LUSTOSA ELOI VIEIRA
Diretora do Departamento de Certificação
DCEBAS/SAES/MS

☐ ☐ PORTARIA Nº

Defere a Renovação do CEBAS da(o), INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH,
com sede em PEDRO LEOPOLDO MG.

☐ ☐ A Secretária de Atenção Especializada à Saúde, no uso de suas atribuições.

☐ ☐ Considerando a Lei Complementar n° 187, de 16 de dezembro de 2021, que dispõe sobre a certificação das entidades beneficentes de assistência social e em seu § 2º do art. 40 determina aos requerimentos de concessão ou de renovação de certificação pendentes de decisão na data de publicação desta Lei Complementar, aplicar as regras e as condições vigentes à época de seu protocolo;
☐ ☐ Considerando a Portaria GM/MS nº 2.500, de 28 de setembro de 2017, que dispõe sobre a elaboração, a proposição, a tramitação e a consolidação de atos normativos no âmbito do Ministério da Saúde;
☐ ☐ Considerando a competência prevista no art. 142 da Portaria de Consolidação GM/MS nº 1, de 28 de setembro de 2017, que consolida as normas sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde, a organização e o funcionamento do Sistema Único de Saúde; e
☐ ☐ Considerando o(a) Parecer Técnico: nº 375/2022 - CGCER/DCEBAS/SAES/MS, constante do Processo nº 25000.141144/2020-06, que concluiu pelo atendimento dos requisitos constantes nas legislações

pertinentes, resolve:

☐ ☐ Art. 1º Fica deferida a Renovação do Certificado de Entidade Beneficente de Assistência Social (CEBAS), pela PELA PRESTAÇÃO ANUAL DE SERVIÇOS AO SUS NO PERCENTUAL MÍNIMO DE 60% , da(o) INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH, CNPJ nº 23.453.830/0001-70, com sede em PEDRO LEOPOLDO (MG).

☐ ☐ Parágrafo único. A Renovação tem validade pelo período de 01 de janeiro de 2021 a 31 de dezembro de 2023.

☐ ☐ Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

MAÍRA BATISTA BOTELHO

Documento assinado eletronicamente por **Sonires Barbosa**, **Coordenador(a)-Geral de Certificação**, em 18/10/2022, às 15:28, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

Documento assinado eletronicamente por **Adriana Lustosa Eloi Vieira**, **Diretor(a) do Departamento de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde**, em 19/10/2022, às 15:15, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no § 3º, do art. 4º, do Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020; e art. 8º, da Portaria nº 900 de 31 de Março de 2017.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.saude.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0029796056** e o código CRC **E0AF806C**.

Referência: Processo nº 25000.141144/2020-06 SEI nº 0029796056

Coordenação-Geral de Certificação de Entidades Beneficentes de Assistência Social em Saúde - CGCER
Esplanada dos Ministérios, Bloco G - Bairro Zona Cívico-Administrativa, Brasília/DF, CEP 70058-900
Site - saude.gov.br

H **–**

H

23	**N**

N

N

N
contabilidade e com
com
C

N

As receitas e as despesas são reconhecidas pelo regim

N

A receita operacional contabilizada em
(oito m
dois centavos). C

N

Por força de contrato, operam
S/A – BAN
contrato de cheque especial.

N

Fecham
14.643.212,22 (quatorze m
reais e vinte e dois centavos). Assim

Fundo Fixo	R$	1.200,00
Custeio	R$	7.572,50
Aplicações	R$	14.634.439,72

Em

N

O Estoque Final resultou em
cento e cinquenta e nove reais e quarenta e seis centavos). Levando em consideração os em
(cento e cinquenta e sete m
centavos) e de em
trezentos e cinquenta e oito reais e sessenta e sete centavos). Ficando um
final de R
um

As entradas de estoque no período foram
três m
concedidos R
ficando um
reais e doze centavos).

H
cento e oitenta e sete reais e setenta e três centavos) sendo de em
recebidos R
um
sessenta e sete centavos).

O Estoque Final resultou em
quatrocentos e setenta e sete reais e noventa e nove centavos). Levando em consideração os em
(cento e sessenta e um
em
cinco reais e quarenta e oito centavos). Ficando um
(um

N
oito m
consideração a diferença Grupo de estoque – Bens Patrim
3.645,48 (Três m

C
no Estoque, o PR
C
casas decim

N

Em
m

N

As D
bancárias no período.

As D
quinhentos e trinta e sete reais e dezesseis centavos). Sendo R
m
setecentos e cinquenta e sete reais e quinze centavos) de IOF e R
centavo de real) de m

N

Os valores das Isenções da C
nossa entidade, estão dem
norm
Operacionais em
(setecentos e trinta e nove m
centavos). Sendo R
sessenta e oito reais e vinte e oito centavos) referente a C
Previdenciária da folha e R
setecentos e cinquenta e nove reais e sessenta e três centavos), referente a
C

N :

Em
m
setenta e seis centavos) e valor líquido de R
quatrocentos e vinte e nove m
centavos). Os encargos (FGTS) a pagar foi de R
cento e quatro reais e sete centavos).

Efetuam

N

Em
(duzentos e trinta m
de R
e sessenta e sete centavos).

LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291

Assinado de forma digital por LIENAY TEIXEIRA DE MACEDO KOURY:91159288291
Dados: 2025.03.14 19:48:35 -03'00'

_____

Lienay T. de M
C
C

ASSINATURAS

Número do Protocolo: 2025/2366247

Anexo/Sequencial: 9

Este documento foi assinado eletronicamente na forma do Art. 6º do Decreto Estadual Nº 2.176, de 12/09/2018.

Assinatura(s) do Documento:

Assinado eletronicamente por: Iago da Silva Tobias, **CPF:** ***.506.442-**

Em: 14/03/2025 20:25:35

Aut. Assinatura: 6e5c9ba94e8d947bab617b669eae05b0d554c6678244bbdcd80a5baf190ee53c

Assinado eletronicamente por: Juliano César Botero, **CPF:** ***.028.148-**

Em: 14/03/2025 20:24:55

Aut. Assinatura: 4f815ef5ce364bf09ee436b47c0b770841a0e9681d5b6d439c8635cbc2059c31